



Stanowisko Rady Przejrzystości
nr 126/2014 z dnia 28 kwietnia 2014 r.
w sprawie zasadności usunięcia świadczenia obejmującego
podawanie bewacyzumabu w rozpoznaniu zakwalifikowanym
do kodu ICD-10: C49 realizowanego w ramach „Programu leczenia
w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”

Rada Przejrzystości uważa za zasadne usunięcie świadczenia obejmującego podawanie bewacyzumabu w rozpoznaniu zakwalifikowanym do kodu ICD-10: C49 (nowotwór złośliwy (tkanka łączna i inne tkanki miękkie głowy, twarzy i szyi, kończyny górnej łącznie z barkiem, kończyny dolnej łącznie z biodrem, klatki piersiowej, brzucha, miednicy, tułowia, nie określona, tkanka łączna i tkanka miękka, nie określone, zmiana przekraczająca granice tkanki łącznej i tkanki miękkiej)) realizowanego w ramach „Programu leczenia w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”.

Uzasadnienie

Brak jest przekonujących dowodów naukowych uzasadniających i potwierdzających skuteczność bewacyzumabu w powyższych wskazaniach. Opinię tą potwierdził ekspert kliniczny – profesor onkologii klinicznej, którego zdaniem nie ma przesłanek naukowych uzasadniających finansowanie wnioskowanej technologii medycznej. Odnaleziono badania (II fazy) są badaniami jednoramiennymi, niskiej jakości, bez komparatorów. W obu badaniach lek jest stosowany eksperymentalnie. Nie odnaleziono obecnie rekomendacji refundacyjnych w innych krajach. Dla tej grupy chorych są dostępne inne leki o udowodnionej skuteczności.

.....
Przewodniczący Rady Przejrzystości
prof. Tomasz Pasiński

Tryb wydania stanowiska

Stanowisko wydano na podstawie art. 31e ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz.1027 z późn .zm.), z uwzględnieniem raportu ws. usunięcia świadczeń gwarantowanych realizowanych w ramach programu chemioterapii niestandardowej nr AOTM-BP-431-14/2014, „Bewacyzumab w rozpoznaniu zakwalifikowanym do kodu ICD-10: C49”, kwiecień 2014 r.

