

**Komunikat nr 39/2018 dla świadczeniodawców
realizujących zakresy chemioterapia – hospitalizacja,
chemioterapia w trybie jednodniowym,
chemioterapia w warunkach ambulatoryjnych
w związku ze zmianami
wprowadzonymi Zarządzeniem Nr 26/2018/DGL Prezesa NFZ**

W nawiązaniu do zmian wprowadzonych Zarządzeniem Nr 26/2018/DGL Prezesa NFZ zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii, Śląski Oddział Wojewódzki NFZ przypomina, iż na podstawie ogólnych warunków umów (OWU) Prezes NFZ jest uprawniony do wprowadzania współczynników korygujących jako mechanizmu zwiększającego dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej- §16 ust. 2 OWU.

Zgodnie z treścią) § 14b do ww. zarządzenia Prezesa NFZ w brzmieniu:

1. *W przypadku świadczeniodawców udzielających świadczeń polegających na podaniu lub wydaniu leku zawierającego substancję czynną:*

1) *kapecytabina*

albo

2) *bendamustyna*

- wartość świadczeń z katalogu świadczeń podstawowych związanych z podaniem lub wydaniem leków zawierających ww. substancje czynne, w danym miesiącu korygowana jest z zastosowaniem współczynnika 1,1.

2. *Przepis ust. 1 stosuje się w przypadku, gdy koszt rozliczenia 1 miligrama substancji czynnych, o których mowa w ust. 1, u danego świadczeniodawcy w danym miesiącu jest co najmniej o 10% niższy niż średni koszt rozliczenia 1 miligrama tych substancji czynnych w miesiącu poprzedzającym o trzy miesiące dany miesiąc, u wszystkich świadczeniodawców posiadających umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapia.”;*

wprowadzone do zarządzenia zmiany nie ograniczają swobody wyboru leków przez szpital czy lekarza. Zakup tańszych odpowiedników leków refundowanych i korzystanie ze współczynników korygujących (WK) będzie dobrowolne, a zaproponowany mechanizm nie wpłynie na decyzje refundacyjne ani na zawarte instrumenty dzielenia ryzyka.

Wprowadzone mechanizmy nie będą ograniczały leczenia pacjentów innymi lekami refundowanymi, ponieważ żaden lek refundowany nie jest dyskryminowany przez wprowadzony współczynnik. Każdy z dostawców i podmiotów odpowiedzialnych zgodnie z zasadą cen maksymalnych produktów leczniczych nabywanych przez świadczeniodawców, może dostosować swą cenę przetargową do poziomu uprawniającego nabywcę do zastosowania WK.

Powyższa zmiana nie ma również wpływu na zawarte umowy o dostawy leków, ani też nie powoduje konieczności ogłaszania nowych postępowań przetargowych.

Ponadto nie znajduje się również przeszkód formalno-prawnych, aby szpital jako odbiorca leków wystąpił o renegotjację zawartej umowy w zakresie ceny dostarczanego produktu do dostawcy leku (producenta lub hurtowni) o ile zawarte umowy posiadają takowe klauzule.

Korzystanie z tego współczynnika pozostawione zostaje zatem do decyzji szpitala i nie wpłynie na pogorszenie obecnej sytuacji świadczeniodawców.

Średnia wartość rozliczenia 1 mg substancji czynnej kapecytabina oraz bendamustyna oraz wartość uprawniająca do stosowania współczynnika korygującego publikowana będzie przez Departament Gospodarki Lekami Centrali NFZ.