



REPUBLIKA SLOVENIJA
Ministrstvo za zdravje
ZDRAVSTVENI SVET

Ljubljana, Štefanova ulica 5
telefon: 01 / 478-6001
telefaks: 01/ 478-6058

Številka: ZS-KONDZP_ZAP
Datum: 21.03.2006

**Zapisnik seje Komisije za ocenjevanje in vrednotenje novih ali
dopolnjenih zdravstvenih programov z dne 15.03.2006**

Komisija za ocenjevanje novih ali dopolnjenih zdravstvenih programov se je sestala 15.03.2006 ob 15.00 uri v veliki sejni sobi Ministrstva za zdravje, Štefanova 5, Ljubljana, pritličje.

Prisotni člani komisije: g. prof. dr. Rajko Kenda, dr. med., višji svetnik, predsednik Zdravstvenega sveta, ga. Milojka Novak, mag. farm., g. mag. Martin Toth, dent. Med., g. mag. Jakob Ceglar, univ. dipl. ekon. in g. Gregor Cerkvenik, koordinator Zdravstvenega sveta.

Opravičeno odsotni člani komisije: g. Dorjan Marušič, dr. med., univ. dipl. inž, državni sekretar na MZ in predsednik komisije, g. mag. Franc Bohinc, univ. dipl. ekon., g. dr. Andrej Robida, dr. med. in ga. mag. Rosvita Svenšek, univ. dipl. ekon.

Sestanek komisije je vodil v odsotnosti predsednika komisije: g. prof. dr. Rajko Kenda, dr. med., višji svetnik, predsednik Zdravstvenega sveta.

Sestanek komisije je bil namenjen obravnavi predloga sprememb in dopolnitev metodologije za predlagatelje novih ali dopolnjenih zdravstvenih programov (po novem: „novosti“) in obravnavi osmih vlog predlagateljev za nove ali dopolnjene zdravstvene programe.

V zvezi z obravnavo predloga sprememb in dopolnitev metodologije za predlagatelje novih ali dopolnjenih zdravstvenih programov (novosti) so člani komisije obravnavali čistopis predloga novega vprašalnika in navodil, kot sta jih pripravila člana komisije: ga. Milojka Novak, mag. farm. in g. Gregor Cerkvenik, koordinator ZS. Člani komisije so se s predlogom čistopisa obeg dokumentov strinjali in predlagajo ZS, da ju sprejme. Odprto ostane samo vsebinka vprašanje člana ZS – g. Janeza Romiha, dr. med. v zvezi z uvrstitvijo kategorije „razpoloženskih bolezni“ v novo prioriteto skupino 2, z vrednostjo uteži: 40. Člani komisije prepuščajo odločitev o tem Zdravstvenemu svetu.

Predlogi komisije članom ZS glede ocene obravnavanih vlog predlagateljev novih ali dopoljenih zdravstvenih programov

- 1. Vloga Kliničnega centra Ljubljana (SPS Kirurška klinika, Klinični oddelek za abdominalno kirurgijo) - uvedba novega programa: „Laparoskopski operativni posegi pri zdravljenju čezmerne debelosti (bariatrična kirurgija)“**

Komisija ugotavlja, da gre v predlogu predlagatelja, ki je popoln v formalnem smislu (pozitivno mnenje pristojnih RSK-jev in ocena Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije) za uvedbo nove operativne metode, ki je strokovno upravičena. Komisija predlaga ZS, da uvedbo nove metode potrdi in jo uvrsti za obravnavo na junijsko sejo ZS.

- 2. Vloga Kliničnega centra Ljubljana (SPS Kirurška klinika, Klinični oddelek za abdominalno kirurgijo) uvedba novega programa: „Hkratna presaditev trebušne slinavke in ledvic“**

Komisija ugotavlja, da gre v predlogu predlagatelja, ki je popoln v formalnem smislu (pozitivno mnenje pristojnega RSK-ja in ocena Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije) za uvedbo nove operativne metode, ki se izvaja sočasno s transplantacijo ledvic, ki je strokovno upravičena. Komisija soglaša s finančno oceno ZZZS, da se kot dodatni strošek prizna podaljšan čas operativnega posega in materialni stroški operacije. Komisija predlaga ZS, da uvedbo nove metode potrdi in jo uvrsti za obravnavo na junijsko sejo ZS.

- 3. Bolnišnica Golnik (Klinični oddelek za pljučne bolezni in alergijo) – uvedba novega programa „Zdravljenje alergijske astme z antagonistom protiteles razreda IgE Omalizumabom“**

Komisija ugotavlja, da gre v predlogu predlagatelja, ki je popoln v formalnem smislu (pozitivno mnenje pristojnega RSK-ja in ocena Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije) za uvedbo nove terapije z zdravilom Omalizumab, ki je inovativno in registrirano zdravilo v državah EU. Komisija soglaša s finančno oceno ZZZS, da se kot dodatni strošek prizna zgolj nabavna cena zdravila. Komisija predlaga ZS, da uvedbo novega zdravila potrdi in predlog uvrsti za obravnavo na junijsko sejo ZS.

- 4. Razširjeni strokovni kolegij za perinatologijo – „Standardizacija ovarijske stimulacije z uporabo 30 ampul rFSH in ustrezno količino GnRH-analoga ali antagonista pri enem poskusu oploditve z biomedicinsko pomočjo (OBMP)“**

Komisija ugotavlja, da v predlogu predlagatelja, ki je sicer formalno popoln, ne gre za novost, temveč za predlog v spremembi obsega pravice, ki je finančno pokrita v obsegu štirih ciklusov ovarijske stimulacije, skladno s pravicami, določenimi v Zakonu o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju. V tem primeru realizacija predloga ni v pristojnosti ZS, temveč gre za spremembo pravic, ki so v pristojnosti odločanja Skuščine ZZZS. Hkrati komisija meni, da je predlog predlagatelja neetičen, saj postavlja bolnice v neenakopraven položaj, ko bi morale tiste bolnice, pri katerih bi bilo uporabljeno več kot 30 potrebnih ampul, razliko doplačati.

5. *Klinični center Ljubljana (SPS Pediatrična klinika, Klinični oddelek za otroško, mladostniško in razvojno nevrologijo)* – uvedba novosti: **„Zgodnje odkrivanje, diagnostika in zdravljenje motenj dihanja, povezanih s spanjem in drugih motenj cikla budnosti/spanja pri otrocih in mladostnikih“**

Komisija ugotavlja, da vloga predlagatelja ni popolna, nima mnenja Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, zato vloge ni mogla obravnavati.

6. *Razširjeni strokovni kolegij za ginekologijo in porodništvo* – **„Elektivni prenos enega zarodka v postopku oploditve z biomedicinsko pomočjo (OBMP) in predlog za plačilo šest ciklusov OBMP namesto dosedanjih štirih“**

Komisija ugotavlja, da vloga predlagatelja ni popolna, nima mnenja Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, zato vloge ni mogla obravnavati.

7. *Razširjeni strokovni kolegij za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo* – uvedba novosti: **„Vključitev meritve zvočno sevanje ušesa (OAE) v program obveznega zdravstvenega zavarovanja v RS“**

Komisija ugotavlja, da v predlogu predlagatelja, ki je popoln v formalnem smislu ne gre za uvedbo nove metode, saj se po trditvah predlagatelja omenjena diagnostična preiskava v RS izvaja že več kot 10 let. Hkrati predlagatelj navaja, da za uveljavitev metode ni potreben dodaten kader in oprema, pa tudi drugi stroški niso predvideni, kljub temu pa predlagatelj ugotavlja, da je za uvedbo metode potrebno zagotoviti cca 31,5 mio Sit. Komisija ugotavlja, da iz vloge predlagatelja ni mogoče ugotoviti ustreznih utemeljitev za dodatna finančna sredstva iz naslova obveznega zdravstvenega zavarovanja za po besedah predlagatelja, približati diagnostično metodo širšemu krogu uporabnikov, torej zavarovancem ZZZS. Po mnenju komisije vloga predlagatelja ni primerna za obravnavo na junijski seji ZS.

8. Razširjeni strokovni kolegij za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo – uvedba novosti: „Kostno usidrani slušni pripomoček – BAHA (Bone Anchored Hearing Aid)“

Komisija ugotavlja, da gre v predlogu predlagatelja, ki je popoln v formalnem smislu za uvedbo nove operativne metode z ugraditvijo kostno usidranega slušnega pripomočka – BAHA, ki je strokovno upravičena. Komisija soglaša s finančno oceno ZZZS, da se kot dodatni strošek upošteva le razlika v ceni med nabavno vrednostjo slušnega pripomočka - BAHA in klasičnim slušnim aparatom. Komisija predlaga ZS, da uvedbo nove metode potrdi in jo uvrsti za obravnavo na junijsko sejo ZS.

Sestanek komisije se je zaključil ob 17.05 uri.

Zapisal:

Sestanek komisije vodil:

Gregor Cerkvenik, koordinator ZS
in član komisije, l.r.

prof. dr. Rajko Kenda, dr. med.,
višji svetnik, predsednik ZS, l.r.

(m. p.)