

NFZPrezes
Narodowego Funduszu Zdrowia

znak: NFZ/CF/DSOZ/2012/015/154X/K/23145/MQ5

Warszawa, dnia 12.09.2012 r.

Dyktorzy
Oddziałów Wojewódzkich
Narodowego Funduszu Zdrowia

W związku z wątpliwościami dotyczącymi możliwości stosowania chemioterapii paliatywnej u osób objętych opieką hospicyjną, Centrala Funduszu zwróciła się z prośbą do Konsultanta Krajowego w dziedzinie onkologii klinicznej o udzielenie informacji na temat warunków możliwych do określenia w stosowaniu chemioterapii paliatywnej u pacjentów objętych opieką hospicyjną, która mogłaby być jednocześnie rozliczana ze świadczeniami realizowanymi w hospicjach.

Ponadto ze względu na fakt, iż w katalogu świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapia (zarządzenie Nr 26/2012/DGL ze zm) nie ma wyszczególnienia, że jest to chemioterapia paliatywna (w odróżnieniu od radioterapii paliatywnej), Centrala Funduszu zwróciła się również z prośbą do Konsultanta Krajowego w dziedzinie onkologii klinicznej o wskazanie metod weryfikacji podawania chemioterapii mającej charakter paliatywny, a nie terapeutyczny.

Z informacji uzyskanych od Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie onkologii klinicznej wynika jednoznacznie, że stosowanie paliatywnej chemioterapii u pacjentów objętych opieką hospicyjną nie jest uzasadnione. Wskazania do chemioterapii i możliwości stosowania wymienionego leczenia nie dotyczą chorych, którzy są objęci hospicyjną opieką.

Ponadto zdaniem Pana Profesora, dzielenie chemioterapii na radykalną i paliatywną jest nie uzasadnione pod względem medycznym.

W związku z powyższym Centrala Funduszu nie przewiduje zmian w powyższym zakresie.

Z up. Prezesa
Narodowego Funduszu Zdrowia
Agata Karolína-Bawor


Załącznik:

1: Kopia pisma z dnia 27 sierpnia 2012 r., L.dz. KK/075-340/2012 Prof. dr hab. Med. Macieja Krzakowskiego, Konsultanta Krajowego w dziedzinie Onkologii Klinicznej.

KONSULTANT KRAJOWY w dziedzinie ONKOLOGII KLINICZNEJ
Prof. dr hab. med. Maciej Krzakowski
CENTRUM ONKOLOGII-INSTYTUT im. M. SKIODOWSKIEJ-CURIE
KLINIKA NOWOTWORÓW PŁUCA I KLATKI PIERSIOWEJ

tel.: + 48 22 546 21 69

fax: + 48 22 546 29 82

e-mail: sekretariat4@coi.waw.pl

ul. W.K. Roentgena 5, 02-781 Warszawa

L.dz. KK / 073-340 / 2012

Warszawa, 27 sierpnia 2012 roku

Pan
Dariusz Dziełak
 Zastępca Dyrektora
 Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej
 Narodowego Funduszu Zdrowia
 ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa

P/38838



W odpowiedzi na pismo z 17 sierpnia 2012 roku (znak: NFZ/CF/DSOZ/2012/076/0849/W/21550/MOS) informuję, że stosowanie paliatywnej chemioterapii u chorych objętych opieką hospicyjną nie jest uzasadnione. Wskazania do chemioterapii i możliwości stosowania wymienionego leczenia nie dotyczą chorych, którzy są objęci hospicyjną opieką.

W odniesieniu do drugiego z przedstawionych pytań informuję, że chemioterapię można dzielić na radykalną (określenie bardziej właściwe niż „terapeutyczna”) oraz paliatywną. Należy podkreślić, że w wielu sytuacjach odróżnienie założeń radykalnego i paliatywnego jest trudne (w części przypadków chorych poddawanych pierwotnie chemioterapii o założeniu radykalnym może dojść do zmiany sytuacji, która stanowić może przyczynę zmiany założenia prowadzonego leczenia na paliatywne). Uważam, że podział na radykalną i paliatywną chemioterapię nie ma uzasadnienia – schematy chemioterapii i poszczególne leki są jednakowe dla obu wskazań w odróżnieniu od radioterapii, gdzie stosowane są różne dawki i schematy napromieniania radykalnego i paliatywnego. Jeżeli jednak istnieje bezwzględna konieczność zróżnicowania założenia chemioterapii (radykalna lub paliatywna), to do metod radykalnych należy chemioterapia uzupełniająca (przed lub pooperacyjna oraz przed, w trakcie i po napromienianiu radykalnym) w różnych nowotworach oraz chemioterapia stosowana u chorych na uogólnione nowotwory chemiowrażliwe (nowotwory zarodkowe jądra lub jajnika, chłoniaki i białaczki, ciążowa choroba trofoblastyczna, drobnokomórkowy rak płuca). Podkreślam jednak ponownie, że pod względem medycznym dzielenie chemioterapii na radykalną i paliatywną nie jest uzasadnione.

KONSULTANT KRAJOWY
 w dziedzinie Onkologii Klinicznej
 Prof. dr hab. med. Maciej Krzakowski