

Emlékeztető

a Sugárterápiás és Onkológiai Szakmai Kollégium 2005. január 28-i üléséről

Helyszín: Országos Onkológiai Intézet, Tanácsterem, Budapest

Jelen van 16 kollégiumi tag

Dr. Szűcs Miklós bejelentette, hogy a Kollégium határozatképes. Javasolta a napirend módosítását, amelyet a jelenlévők egyhangúlag elfogadtak.

Napirend előtt bejelentette, hogy Ésik professzor asszony a 2004. október 22-i ülés emlékeztetőjéhez kiegészítő javaslatot nyújtott be a sugárterápiás helyzetről szóló parlamenti bizottsági anyaggal kapcsolatban. Dr. Kásler Miklós elmondta, hogy a szerzők (Németh, Mayer, Kásler) részéről soha nem hangzott el, hogy a Kollégium tárgyalta ezt az anyagot, az viszont a preambulumban benne van, hogy a Kollégium tárgyal és elfogadott anyagaira támaszkodik. Kérte ennek megfelelően az emlékeztető kiegészítését.

Dr. Németh György beszámolt a Minisztérium felkérésére – 2004. augusztus 31. és november 8-a között – a sugárterápiás ellátottságra vonatkozó felmérésről. A beérkezett adatok szerint az intézmények 50%-a végeztet sugárterápiát, az előjegyzési idők különbözők, a hosszúak a második műszak hiányára, illetve az ellátandó betegek számára vezethetők vissza. Jellemző, hogy a 12 központ jelentésének összesítése szerint az ország ellátandó lakossága 14 millió feletti, miközben a népességi adatok szerint 10 millió 142 ezer. A különbség az ellátandó terület átfedő értelmezéséből adódott, például, hogy a 3 megyét magába foglaló, de központtal nem rendelkező Közép-Dunántúl lakosságát a betegeket ellátó központok magukhoz számították. Szeretnénk, ha a régiók ellátását a megfelelő centrumok végeznék, de ehhez az kell, hogy Közép-Dunántúlon egy sugárterápiás központ létesüljön.

Dr. Mayer Árpád elmondta, hogy az országos felmérés alapján benyújtott javaslatok alapvetően a 2005–2007-es fejlesztésekre irányulnak, és szervesen illeszkednek a korábbi, pl. a sugárterápia progresszivitása c. munkaanyagokhoz. Ezek indokolják a meglévő 12 központ fejlesztésének abszolút prioritását a már jóváhagyott tervek realizálásával, az amortizálódott gyorsítók cseréje, a minőségi terápiát segítő kiegészítő gépek beszerzése, majd a besugárzó készülékek számának növelése sorrendben. Kiemelte, hogy a meglévő központok kapacitásbővítésének alapfeltétele a szakemberek előzetes kiképzése, mert a szakembervándorlás még a jelenlegi működést is lehetetlenné tenné. Az észak-magyarországi régió fejlesztése mellett a közép-dunántúli régióban egy új központ telepítése indokolt, további új központok telepítése erősen meggondolandó.

Dr. Fodor János röviden ismertette a Sugárterápiás Társaság, Dr. Pikó Béla pedig az Onkológus Szakfőorvosi Kollégium támogató véleményét a javaslatokkal kapcsolatban. Dr. Kopper László egyetértve a benyújtott fejlesztési tervekkel a 4. pont szövegszerű módosítását javasolta. Elmondta, hogy az Egyetem sugárterápiás központ létesítését tűzte ki célul, amely várhatóan a 2005–2007-es időszakban elkezdődik. Dr. Szűcs Miklós ismertette a Heves Megyei Közgyűlés elnökétől és a Megyei Kórház Főigazgatójától érkezett levelet, amelyben a Heves Megyei Markhot Ferenc Kórház sugárterápiát is magában foglaló fejlesztési terveinek támogatását kéri. A Kollégium – a jelenlévők és a távollévők (írásos) 17 igen, 1 tartózkodó szavazata alapján – az országos felmérés megállapításait elfogadta. A jelenlévők 15 igen, 1 nem szavazattal Kopper professzor szövegmodosító javaslatát elfogadták. A Kollégium – a jelenlévők és a távollévők (írásos) 17 igen, 1 nem szavazata alapján – a teljes anyagot, a fejlesztési javaslatoknál tett szövegmodosítással elfogadta.

Dr. Pikó Béla – a sugárterápiás fejlesztések részét képező szimulátor-CT-k használatával kapcsolatban – Dr. Palkó Andrásról, a Radiológiai Szakmai Kollégiumtól érkezett levélre elmondta, hogy ezt a résztvevőket megfelelő pontossággal finanszírozzák. A PET-készülékkel egybeépített és a besugárzástervező CT használatának finanszírozásában a Radiológiai Kollégiummal való egyeztetéshez 3 lehetőséget javasolt a választervezetben. Dr. Thurzó László és Dr. Erfán József a szakmák közötti egyeztetéssel kapcsolatban elmondták, hogy az sikeresebb lenne, ha a szimulátor-CT-használat és az intenzitásmódulált tevékenység finanszírozási befogadtatására két javaslat születne. Ez sikeresebb lenne, mint a CT-kontingensek újrafelosztásának kezdeményezése, ami csak vitát eredményezne. Dr. Szűcs Miklós javasolta, hogy a Radiológiai Szakmai Kollégiumnak a benyújtott választervezet kerüljön megküldésre, valamint a konszenzus kialakítását célzó tárgyalásokra Dr. Pikó Bélát, Dr. Thurzó Lászlót és Dr. Erfán Józsefet delegálja a Kollégium. A Kollégium – a jelenlévők és a távollévők (írásos) szavazatai alapján – a benyújtott választervezetet és a javasolt tagok delegálását egyhangúlag elfogadta.

Dr. Csejtei András a radiofrekvenciás ablatiós beavatkozások OEP befogadásával kapcsolatban észrevételezte, hogy ebben a kérdésben csak a

Radiológiai Szakmai Kollégium mondott véleményyt, holott ez a kérdés inkább az onkológia szakmai kompetenciájába tartozna. Dr. Szilágyi István javasolta a két Kollégium közötti szakmai egyeztető ülés kezdeményezését, mert az előbbieken kívül is merültek fel tisztázásra szoruló kérdések: pl. a gondozási protokollnál felvetett javaslatok és az orthovoltos rtg-besugárzások végzésének kompetenciája. A Kollégium a felvetéseket és a javaslatokat egyhangúlag elfogadta.

Dr. Szűcs Miklós tájékoztatta a Kollégiumot a 2005. január 20-i minisztériumi megbeszélésről, ahol Muszbek professzor, az ESzTT elnöke kérte a Szakmai Kollégiumokat egy 15 pontból álló kérdéssor február 15-ig történő megválaszolására. A napirend tárgyalása során szóba kerültek a már elfogadott anyagok és az európai uniós elvárások a szakorvosképzéssel kapcsolatban. Dr. Kopper László kiemelte a szakorvosképzés formájára és tematikájára, a szakorvos tutor-mentor kötelezettségekre és jogokra, a szakorvosképzésre alkalmas, akkreditált helyekre és az akkreditáció feltételeire, valamint a képzésre és a szakvizsgáztatásra alkalmas személyek akkreditációjára vonatkozó összeállítások fontosságát. Ezen kívül elmondta, hogy legaktuálisabb a jelentkezések és a bejelentett képzési igények egyeztetése, észrevételezésére, amire Kiss János professzortól felkérést kaptak a Kollégiumok az Egyetemekkel együtt. Dr. Kásler Miklós, Dr. Ésik Olga, Dr. Thurzó László és Dr. Kajtár Pál hozzászólását követően az a javaslat született, hogy az Oktatási Szakcsoport rövid időn belül tárgyalja meg és állítsa össze a Minisztériumból érkezett kérdéssora, illetve a rezidensek számára vonatkozó javaslatot. A Kollégium a tájékoztatást és a javaslatokat egyhangúlag elfogadta.

Dr. Szűcs Miklós ismertette a Szakmai Kollégium éves beszámolóját. A Kollégium a 2004. évi éves beszámolót egyhangúlag elfogadta.

Dr. Szűcs Miklós elmondta, hogy dr. Lengyel Gábortól (OEP) érkezett és az Erbitux készítményről szóló állásfoglalást kérő levélre a Gyógyszerterápiás és a Finanszírozási Szakcsoport által benyújtott anyagokkal kapcsolatban észrevétel, hozzászólás nem volt. A Kollégium az Erbitux készítményről a Gyógyszerterápiás és a Finanszírozási Szakcsoport által benyújtott anyagot egyhangúlag elfogadta.

Dr. Szűcs Miklós elmondta, hogy az OEP részéről több területen szakmai ellenőrzés várható, pl. a különkeretes gyógyszer-felhasználás körében, aminek egyes kérdéseivel kapcsolatban Dr. Ajtay András (OEP) a Kollégium véleményét kérte, és benyújtásra került a válaszlevél tervezete. A Kollégium a tájékoztatást és a választervezetet egyhangúlag elfogadta.

Dr. Szűcs Miklós elmondta, hogy a gyógyszer-ti segédeszközök fél évre vonatkozó darabszámának meghatározásáról a Dr. Daubner Mónika (OEP) által küldött levélre a Finanszírozási Szakcsoport által benyújtott választervezethez további észrevétel, módosító javaslat nem érkezett. A Kollégium a Finanszírozási Szakcsoport által benyújtott anyagot egyhangúlag elfogadta.

Vonnákné Petrovits Éva az ovariumcarcinoma különkeretes gyógyszereinek rendelkezésére Dr. Pikó Béla által tett észrevétellel kapcsolatban elmondta, hogy pénzügyi okok miatt az összes különkeret esetében 2 ciklust lehet engedélyeztetni, de havonként csak 1 ciklus kerül megrendelésre, ami több adminisztrációt igen, de fennakadást az ellátásban még nem okozott. A Kollégium a tájékoztatást egyhangúlag elfogadta.

Dr. Dank Magdolna javasolta a Gemcitabin-Paclitaxel kombináció törzskönyv szerinti alkalmazásának lehetőségét az emlőrák elsővonalbeli kezelésében. Dr. Szűcs Miklós javasolta, hogy erről a Gyógyszerterápiás Szakcsoport tagjai által egyeztetett anyag írásban kerüljön benyújtásra. A Kollégium az elnök javaslatát egyhangúlag elfogadta.

Dr. Szűcs Miklós tájékoztatta a Kollégiumot Dr. Kispál Mihály leveléről a Xeloda felírhatóságával kapcsolatban. Több szóbeli megkeresés miatt is szükséges az elmúlt év során tett javaslatok alapján kötött és jelenleg hatályos különkeretes szerződések, illetve az ún. volumenszerződéses gyógyszerek, mint a Herceptin, MabThera, Xeloda felhasználására vonatkozóan a közelmúltban tett javaslatok áttekintése és ezt követően a felhasználó intézményeket nevesítő listák megjelentetése. Dr. Szilágyi István elmondta, hogy a különkeretesekhez hasonlóan az új volumenszerződéses gyógyszereknél is követi az OEP azt a gyakorlatot, hogy egy-egy gyógyszer felhasználását az intézmények nevesített körére korlátozza, de nem ugyanazon eljárási rendben. Ebből fakadóan szakmailag indokolatlan különbségek adódtak. Javasolta, hogy azon intézménynél, ahol a Campto és Tomudex felhasználása szerződésben biztosított volt, ott a Xeloda is legyen felírható, és ne legyen a kettő között különbség. A kétféle eljárási rend egyeztetésével lehet a szentesi levélben felvetett és más felmerülő kérdéseket is rendezni. A Kollégium az elhangzott javaslatokat és tájékoztatást egyhangúlag elfogadta.

Dr. Osváth Márta javasolta a Szent Borbála Kórház különkeretes gyógyszerek felhasználására Mórocné Dr. Tóth Ildikó által benyújtott kérésének támogatását. A Kollégium a Szent Borbála Kórház kérését – az I/A kategóriájú kemoterápiákhoz szükséges különkeretes gyógyszerek felhasználására – 11 igen, 2 tartózkodás szavazattal támogatta.

Dr. Pikó Béla tájékoztatta a Kollégiumot, hogy a MOT Hypertermiás Szekciója elkészíti a lokoregionális hipertermia finanszírozási javaslatait. Dr. Szilágyi István felvetette, hogy a befogadáshoz és a pontszám meghatározásához szükség lesz a beavatkozás hatályos rendelkezések szerinti előterjesztésére is, amit a Finanszírozási Szakcsoport javaslataiban megadható konkrét adatok alapján lehet elkészíteni. A Kollégium a tájékoztatást egyhangúlag elfogadta.

Dr. Kásler Miklós elmondta, hogy Prof. Dr. Szabó István, az SzNSzK elnöke kérte, hogy a női nemi szervek daganatainak ellátására kidolgozott ajánlásokat a SOSzK véleményezze. A véleményezés alapján szükségesnek látszik a két Kollégium által delegált szakértők közötti egyeztetés

létrehozása, minthogy az Onkoterápia Irányelvei c. kézikönyv idevágó fejezetei szintén most kerülnek aktualizálásra és a két anyag lényeges kérdésekben nem térhet el egymástól. Javasolta, hogy megjelentetés előtt a szakmai irányelvek kerüljenek ismét a Kollégium elé végleges jóváhagyásra. A Kollégium a tájékoztatást és a javaslatokat egyhangúlag elfogadta.

Dr. Szűcs Miklós javasolta, hogy a Radiológiai Kollégium által az Onkológiai Gondozási Protokollhoz és a szakmai irányelvekhez küldött észrevételek egyeztetésére is a két Kollégium ülésén kerüljön sor. A Kollégium a javaslatot egyhangúlag elfogadta.

Dr. Szűcs Miklós elmondta, hogy a daganatos betegek fájdalomcsillapításáról Dr. Telekes András által elkészített elaborátumhoz további észrevétel, módosító javaslat nem érkezett. A Kollégium az anyag megjelentetésre való továbbítását egyhangúlag jóváhagyta.

Dr. Szilágyi István, Dr. Pikó Béla kérése alapján javasolta, hogy az otthoni kemoterápia végzésére előterjesztett írásos anyagot a Kollégium azzal a kiegészítéssel tárgyalja, hogy a kezelési mód minősítési kérdéseiben, valamint az otthon megengedhető kemoterápia milyenségét és az out-bound pumpával otthon tölthető napokat illetően a gyógyszerterápiás, a módszertani és a finanszírozási szakcso-

port állítson össze egy közös javaslatot. A Kollégium a javaslatokat egyhangúlag elfogadta.

Napirenden kívül

Dr. Szűcs Miklós ismertette a 2005-ös év rendes üléseinek tervezett időpontjait, a jelenlévőkkel való véglegesítés céljából. Ennek megfelelően az elfogadott időpontok: március 11. OOI; április 29. Szekszárd; június 10. OOI; szeptember 16. OOI; november 4. Salgótarján; december 2. OOI. A Kollégium az időpontokra vonatkozó javaslatot egyhangúlag elfogadta.

Dr. Szűcs Miklós tájékoztatta a Kollégiumot, hogy megérkezett a Clinical Evidence adatbázis on-line használatához lehetőséget adó bejelentkezési kód, ami mindenkinek megküldésre kerül. Felhívta a figyelmet arra, hogy az ESKI értékelni fogja a felhasználás intenzitását.

k.m.f.

Prof. Dr. Kásler Miklós
Titkár

Dr. Szűcs Miklós
Elnök

Dr. Moskovits Katalin
az emlékeztető hitelesítője