



PHARMAROUND
INTERAKTIVNÍ PLATFORMA

Farmakoeconomika v procesu stanovování cen a úhrad léčivých přípravků

Brno/ Univerzitní kampus Bohunice

18. 4. 2012

Barbora Říhová



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost



INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

FE analýzy v procesu stanovení CAÚ LP

1. Analýza nákladové efektivity

Hodnocení nákladové efektivity u LP a PZLÚ :

- nezařazených do referenční skupiny
- je navrhováno preskripční nebo indikační omezení odlišně od v zásadě terapeuticky zaměnitelných LP
- je požadováno stanovení další zvýšené úhrady
- je požadováno zvýšení úhrady oproti základní úhradě

2. Analýza nákladové užitečnosti

3. Analýza dopadu na rozpočet

Analýza nákladové efektivity

Cost-effectiveness analysis (CEA)

= porovnání finančních nákladů s klinickou účinností léčby

- náklady
 - přímé zdravotnické
- parametry klinické účinnosti:
 - komplexní změny: délka života, doba do PD
 - dílčí změny: výskyt akutních epizod, ↓ Tc
- výsledkem jsou náklady na klinickou jednotku

Analýza nákladové efektivity - příklad

	hrazený LP A	LP B	LP C
náklady na léčbu	1 000 000 Kč	1 500 000Kč	3 000 000Kč
účinnost - délka života	1 rok	1,5 roku	2 roky
náklady / účinnost	1 000 000 Kč / 1 rok života	1 000 000 Kč / 1 rok života	1 500 000 Kč / 1 rok života

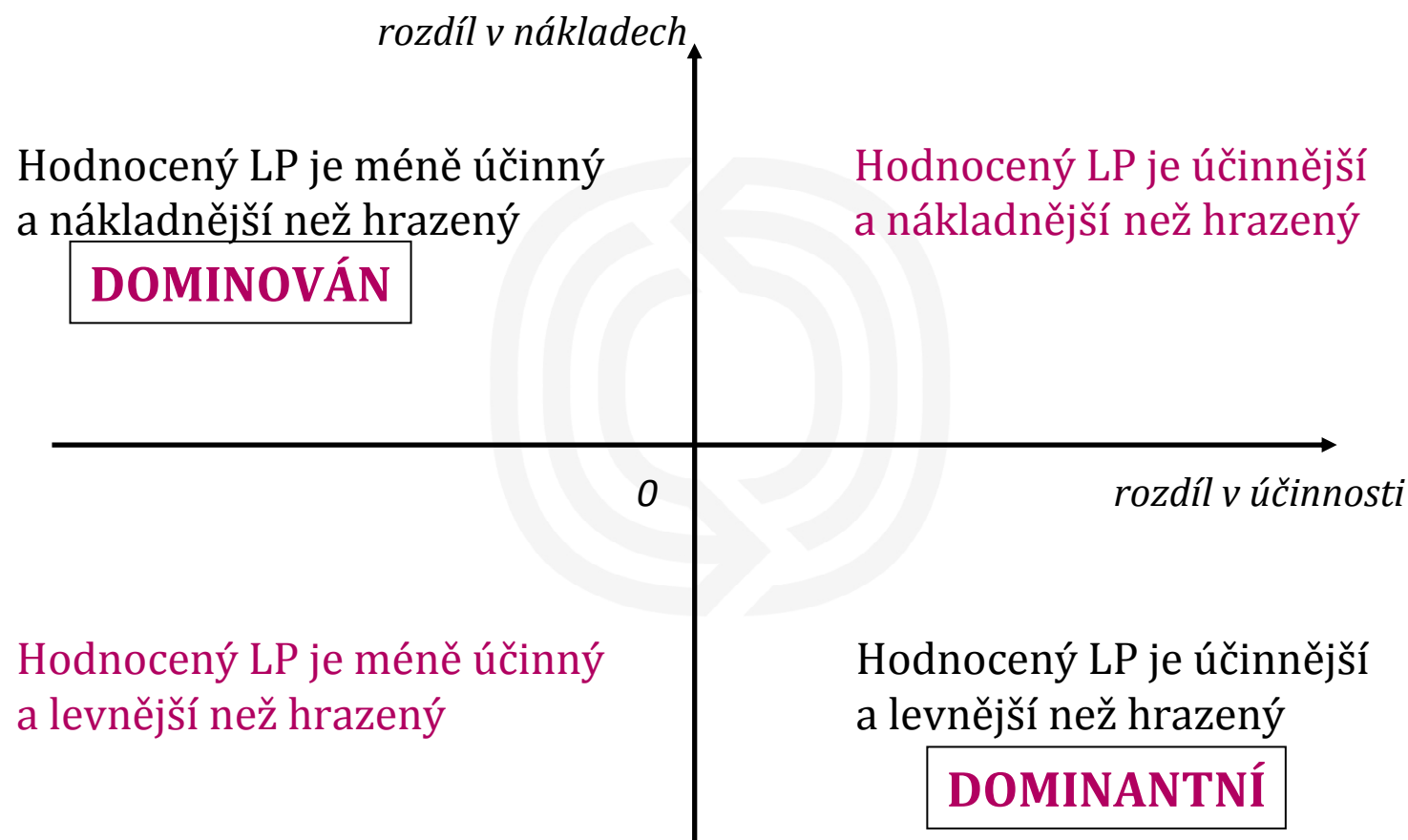
Nákladová efektivita

Zákon o veřejném zdravotním pojištění (č. 298/2011 Sb.)

Nákladovou efektivitou se rozumí:

- určení poměru mezi náklady a přínosy spojenými s použitím LP ve srovnání s použitím jiného LP nebo léčebného postupu hrazeného z prostředků zdravotního pojištění, který je obecně přijímán jako obvyklý

Cost-effectiveness plane



Inkrementální poměr nákladové efektivity

Incremental cost-effectiveness ratio (ICER)

$$ICER = \frac{C_B - C_A}{E_B - E_A}$$

C_B – náklady na hodnocený LP B

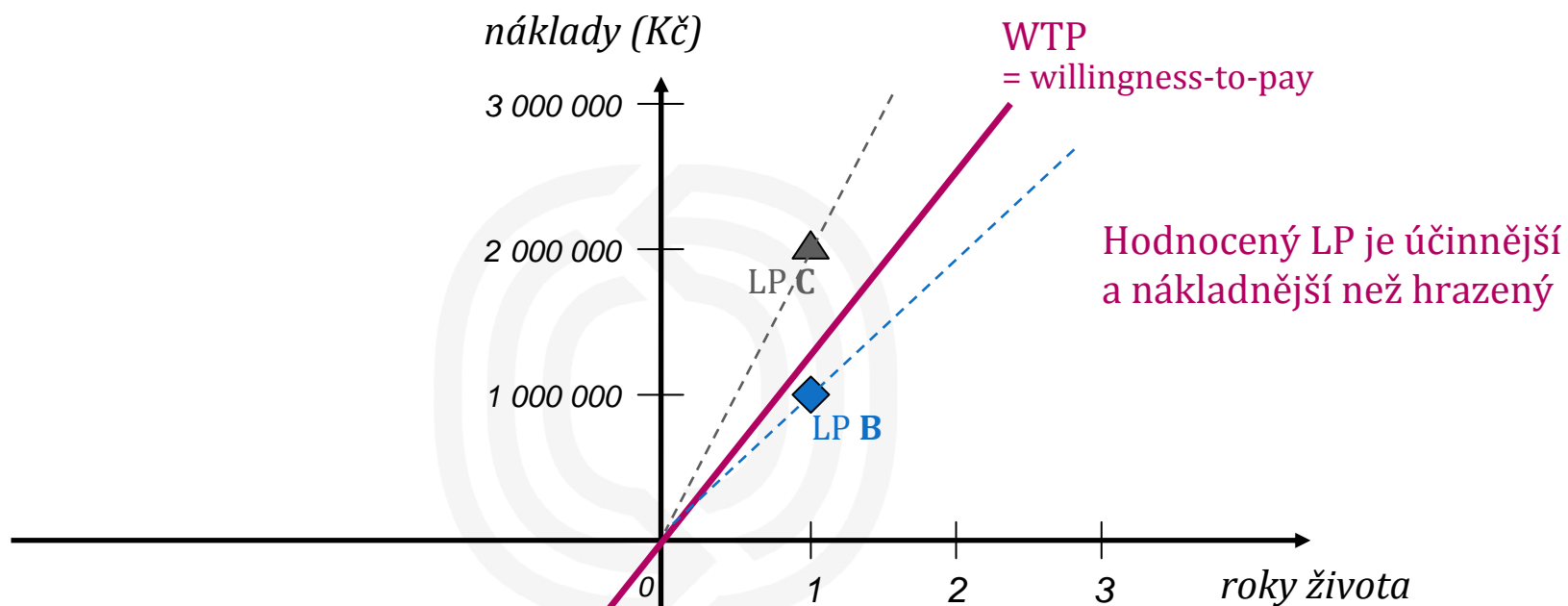
E_B – účinnost hodnoceného LP B

C_A – náklady na hrazený LP A

E_A – účinnost hrazeného LP A

	LP A - hrazený	LP B	LP C
náklady na léčbu	1 000 000 Kč	1 500 000Kč	3 000 000Kč
účinnost – délka života	1 rok	1,5 roku	2 roky
náklady / účinnost	1 000 000 Kč / 1 rok života	1 000 000 Kč / 1 rok života	1 500 000 Kč / 1 rok života
ICER: LP B vs. hrazený LP A	1 000 000 Kč / 1 rok života		
LP C vs. hrazený LP A	2 000 000 Kč / 1 rok života		
LP C vs. LP B		3 000 000 Kč / 1 rok života	

Cost-effectiveness plane



	hrazený LP A	LP B	LP C
náklady na léčbu	1 000 000 Kč	1 500 000Kč	3 000 000Kč
účinnost - délka života	1 rok	1,5 roku	2 roky
LP B vs. hrazený LP A	1 000 000 Kč / 1 rok života		
LP C vs. hrazený LP A	2 000 000 Kč / 1 rok života		

Nákladově efektivní jsou LP:

Zákon o veřejném zdravotním pojištění (č. 298/2011 Sb.)

1. při srovnatelných nákladech přinášejí stejný nebo vyšší terapeutický účinek
 - spočívající v prodloužení života, zlepšení kvality života nebo zlepšení podstatného a měřitelného kritéria příslušného onemocnění
2. při alespoň srovnatelném terapeutickém účinku znamenají nižší celkové náklady pro systém zdravotního pojištění
3. při vyšších nákladech a vyšším terapeutickém účinku je tento poměr srovnatelný s jinými terapeutickými postupy hrazenými z prostředků zdravotního pojištění

Analýza nákladové užitečnosti

Cost-utility analysis (CUA)

užitečnost

= **utility** = vyjádření zdravotního stavu a kvality života pacienta

- hodnoceno pacientem, lékařem, společnostmi

1 = plně kvalitní život

0 = smrt nebo „nekvalitní“ život v důsledku nemoci

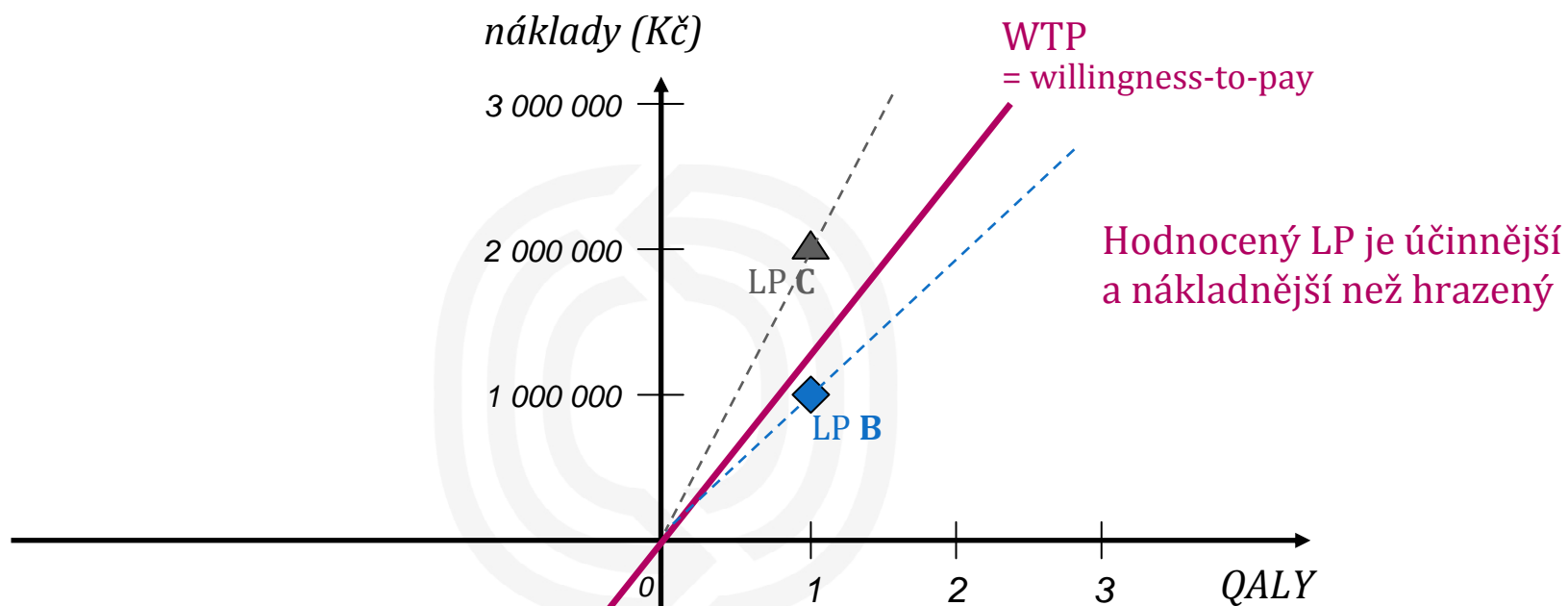
QALY (Quality Adjusted Life Year)

= **utilita x roky života**

1 rok plného zdraví	1 QALY
2 roky pocitu zdraví na 50%	1 QALY
4 roky pocitu zdraví na 25%	1 QALY

- získané roky života přepočítané na roky s plnohodnotnou kvalitou života
- umožňuje porovnat různé terapeutické intervence bez ohledu na druh onemocnění

Cost-effectiveness plane



	hrazený LP A	LP B	LP C
náklady na léčbu	1 000 000 Kč	1 500 000Kč	3 000 000Kč
účinnost - QALY	1 QALY	1,5 QALY	2 QALY
LP B vs. hrazený LP A	1 000 000 Kč / QALY		
LP C vs. hrazený LP A	2 000 000 Kč / QALY		

Analýza dopadu na rozpočet

Budget impact analysis (BIA)

- vyjadřuje **inkrementální náklady vyplývající ze zavedení nové technologie (LP)**
 - jak se změní čerpání zdrojů resp. celkové náklady zdravotního či lékového rozpočtu v daném časovém období po vstupu LP na trh?
- obvykle v horizontu 3–5 let

BIA – příklad: LP B úhrada od r. 2013

		není hrazený LP B	je hrazený LP B	dopad na rozpočet
náklady na léčbu 1 pacienta / rok		1 000 000 Kč (léčba LP A)	1 500 000 Kč (léčba LP B)	500 000 Kč
2013	počet léčených pacientů	50 LP A	40 LP A + 10 LP B	5 000 000 Kč
	úhrada ZP	50 000 000 Kč	40 000 000 + 15 000 000 Kč	
2014	počet léčených pacientů	51 LP A	20 LP A + 31 LP B	15 500 000 Kč
	úhrada ZP	51 000 000 Kč	20 000 000 + 46 500 000 Kč	
2015	počet léčených pacientů	52 LP A	10 LP A + 42 LP B	21 000 000 Kč
	úhrada ZP	52 000 000 Kč	10 000 000 + 63 000 000 Kč	
2016	počet léčených pacientů	54 LP A	5 LP A + 49 LP B	24 500 000 Kč
	úhrada ZP	54 000 000 Kč	5 000 000 + 73 500 000 Kč	
2017	počet léčených pacientů	55 LP A	5 LP A + 50 LP B	25 000 000 Kč
	úhrada ZP	55 000 000 Kč	5 000 000 + 75 000 000 Kč	

FE směrnice

Návrh směrnice pro farmakoeconomická hodnocení v ČR

České farmakoeconomické společnosti (ČFES)

Pracovní skupina pro tvorbu guidelines ČFES; říjen 2011

www.farmakoeconomika.cz



PHARMAROUND
INTERAKTIVNÍ PLATFORMA

Děkuji za pozornost

Další informace a dokumentaci najdete na
www.pharmaround.cz



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost



INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ