



Költséghatékonyság és döntéshozatal

A publikus áron számított költség-hatékonysági arányszám jelentősége a gyógyszerár-támogatási döntéshozatal során

RUZSA VIKTOR, FÜLEKI GÁBOR, BERKI JÚLIA, HALMAI LUCA ADÉL, TÓTH KATALIN,
DR. TÓTH GERGELY, DR. RÓZSA PÉTER

2018. 05. 09.

Bevezetés

*„22. § Ha törvény ettől eltérően nem rendelkezik, társadalombiztosítási támogatásban akkor részesíthető gyógyszer, tápszer, illetve gyógyászati segédeszköz, ha [...]
c) az adott gyógyszer, tápszer, gyógyászati segédeszköz felhasználásának költséghatékonysága igazolt; [...]”*

Forrás: 2006. évi XCVIII. törvény

Nemzetközi kitekintés

Költséghatékonysági küszöbértékek áttekintése 10 országban

- Vizsgált országok: USA, Ausztria, Kanada, Németország, Brazília, Franciaország, Tájföld, Ausztrália, Anglia/Wales, Svédország
- Nincs globális módszerek mentén elfogadott küszöbérték
- Explicit küszöb Anglia/ Wales és Tájföld esetén
- Költséghatékonyság mellett további döntéshozatali kritériumok szerepelnek
- ICER küszöbérték ritkán indikáció specifikus
- Onkológia területén különböző ICER küszöbérték/ döntéshozatali szabályokat azonosítottak

Forrás: Schwarzer, 2015

Nemzetközi kitekintés

ESMO Magnitude
of Clinical Benefit
Scale

Források megfelelő
felhasználásának
elősegítésére.

Forrás: Cherny, 2015

Orphan drug
policy

Árva gyógyszerek esetében
alkalmazott policy-k vs.
gyógyszergyártók ritka
betegségekre irányuló
gyógyszer-fejlesztései

Forrás: Drummond, 2014

UK küszöbérték

Threshold range

Forrás: pharmaphorum, 2016

Módszertan

Költséghatékonyság alakulása

- Publikus áron
- Hatóanyag típusonként (biológiai/kémiai)
- Ellátandó terápiás területenként (onkológia/egyéb)
- Kérelmezett finanszírozási technikai szerint

ICER és a befogadási döntés kapcsolata

- Inkrementális költséghatékonysági ráta értékének (ICER) és a befogadási döntések kapcsolatának leíró statisztikai elemzése
- Befogadás a mindenkori küszöbértéknek megfelelően (?)

Vizsgálati adatbázisok és időtáv

- NEAK adatbázisa a kérelemre indított eljárásokról
- A MediConcept adatbázisa az egyes kérelmekben benyújtott elemzésekről, illetve a Technológia-értékelő Főosztály (TÉF, korábbi: TEI) értékeléséről
- Az elemzés a 2010 és 2017 közötti időszakban beadott gyógyszer kérelmekre terjedt ki

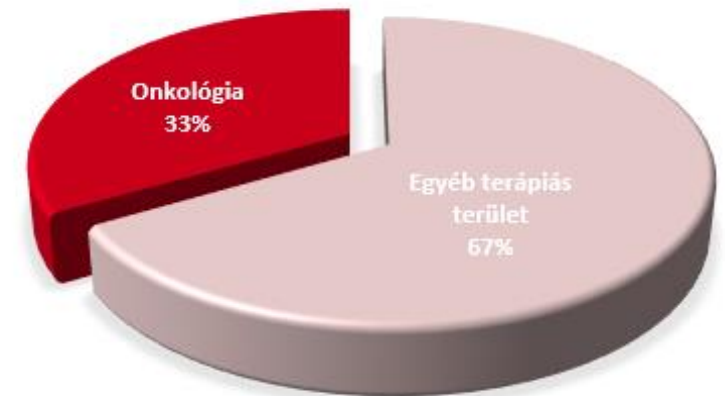
Vizsgálati adatok

Beválogatásra került kérelmek száma: 36

- Biológiai és kémiai készítmények aránya 50% - 50%
- Onkológia és egyéb terápiás területen használt gyógyszer

Beválogatási kritériumok:

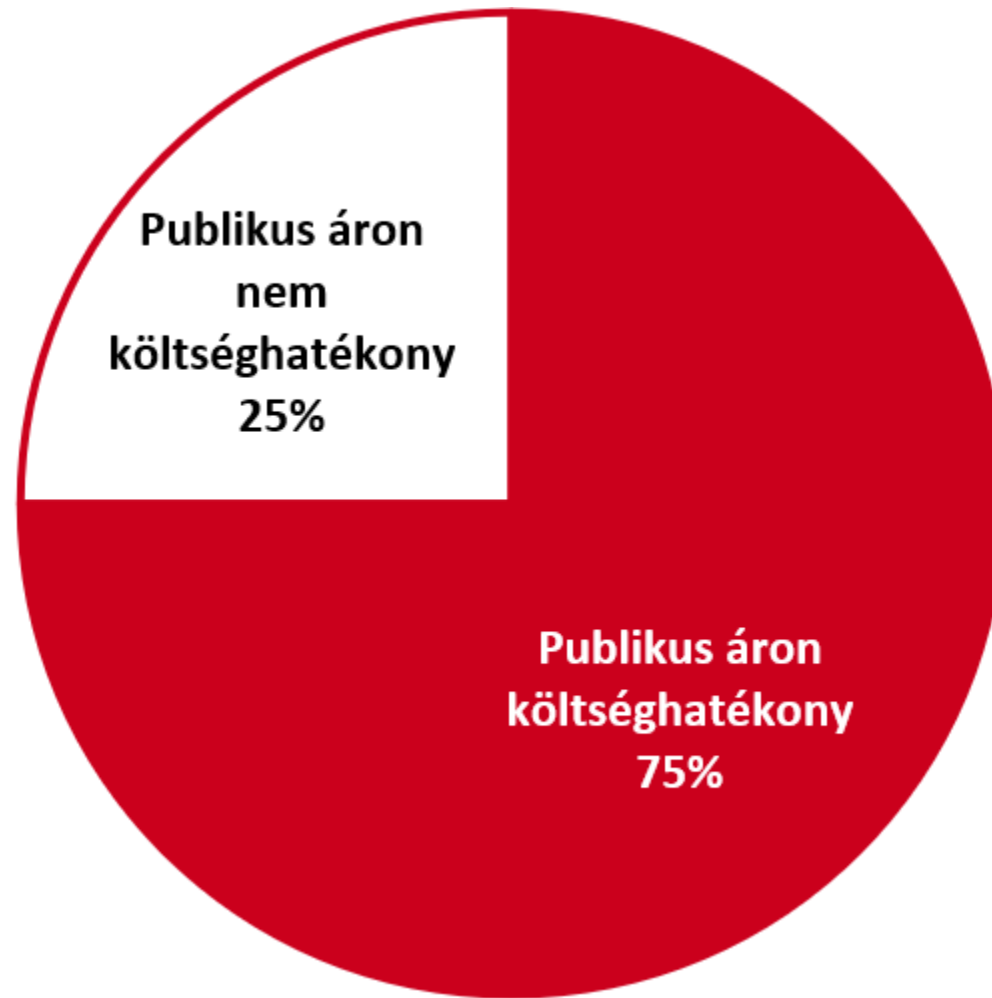
- gyógyszer kérelem,
- költséghasznossági/ költségminimalizációs elemzési típus,
- TEF/TEI által elfogadott elemzés
- befogadással zárult eljárás.



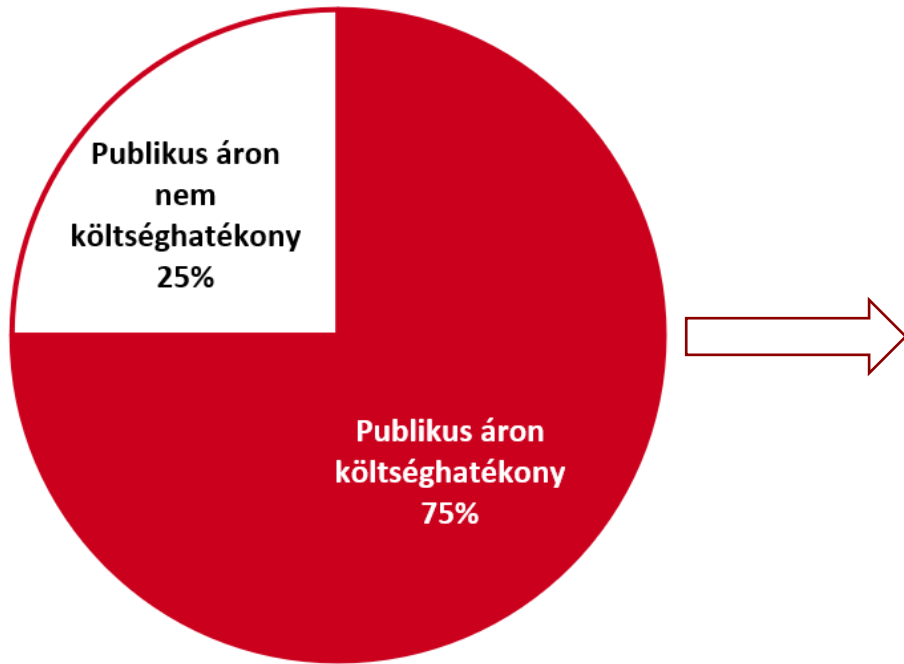
Betegségterület szerinti megoszlás



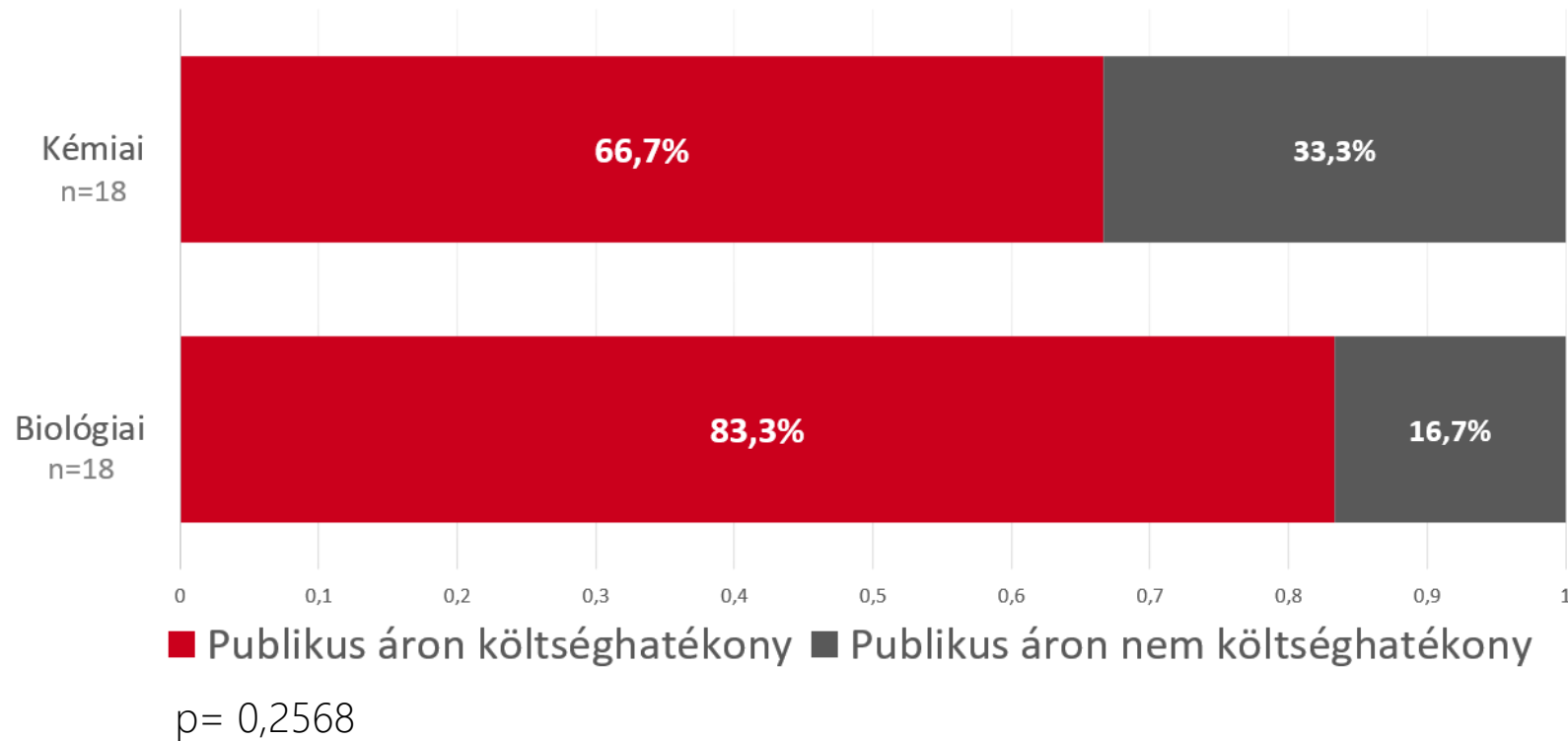
Publikus áron költséghatékony kérelmek aránya



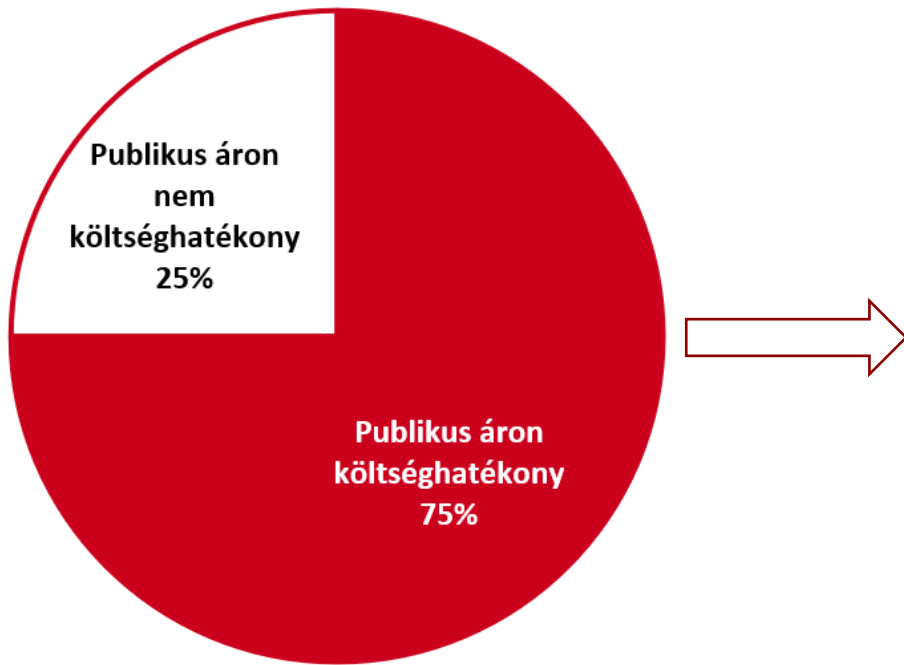
Kémiai vs. biológiai készítmény



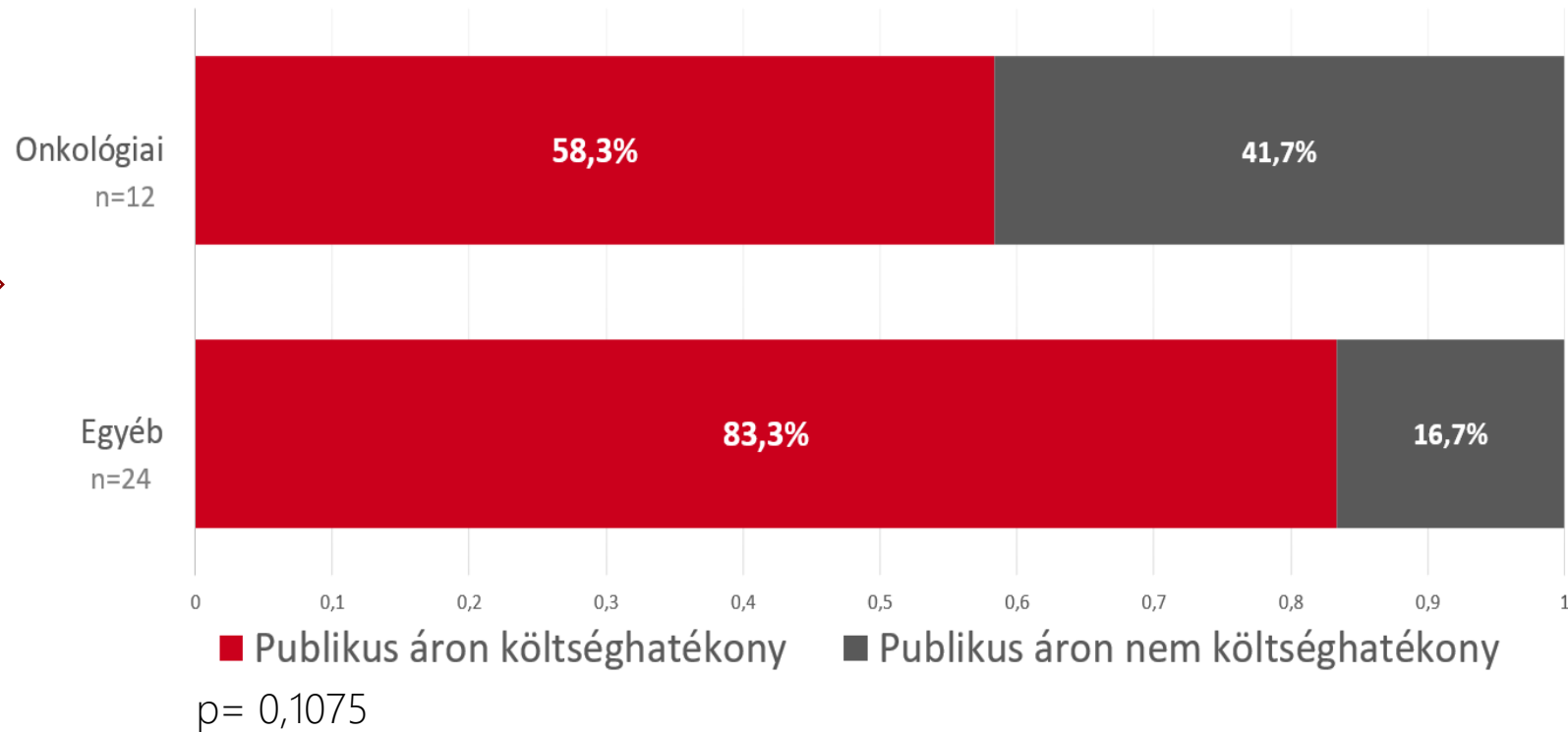
KÉMIAI VS. BIOLÓGIAI KÉSZÍTMÉNY



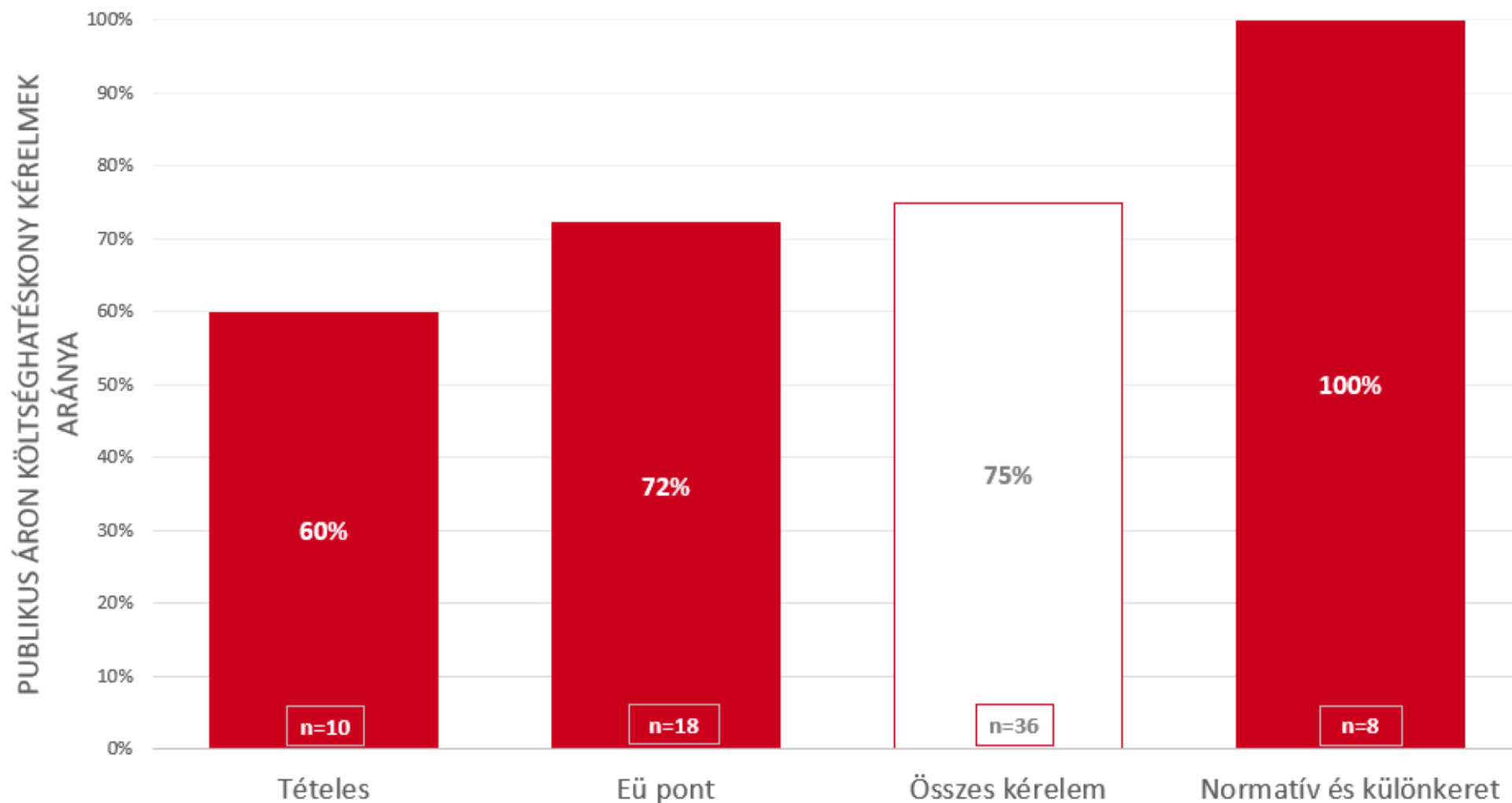
Onkológia vs. egyéb terápiás terület



ONKOLÓGIA VS. EGYÉB TERÁPIÁS TERÜLET



Kérelmezett finanszírozási technika



Konklúzió

- Az ICER értéke fontos tényező a befogadási eljárás során
- A küszöbérték mellett egyéb döntéshozatali szabályok is életbe lépnek
- Költséghatékonyság értékelésének újra gondolása
 - Terápiás terület(?)
 - Finanszírozási technika(?)
 - Küszöbérték range bevezetése(?)
 - Küszöbérték emelése(?)



Köszönöm a megtisztelő figyelmet!

Strategy. Expertise. Success.