

Przykłady różnych form finansowania leków ze środków publicznych:

- 1)chemioterapia niestandardowa
- 2)programy lekowe



Dr n. med. Agnieszka Jagiełło-Gruszfeld
Centrum Onkologii-Instytut, Warszawa

Zachorowalność na choroby nowotworowe

Kobiety

- Rak piersi – 22.8%
- Rak jelita grubego – 10.0%
- Rak płuca – 8.5%
- Rak trzonu macicy – 7.3%
- Rak jajnika – 5.0%
- Rak szyjki macicy – 4.5 %

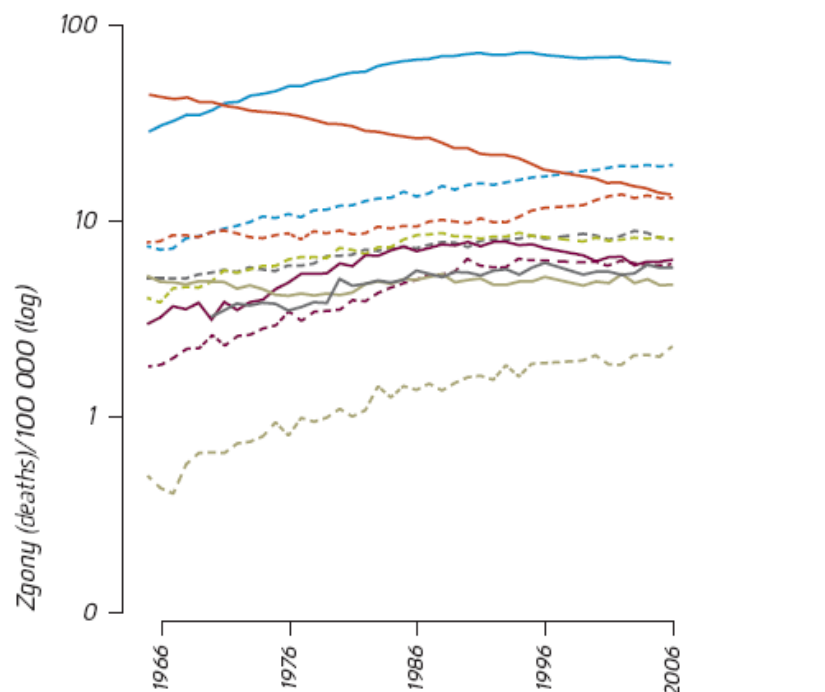
Mężczyźni

- Rak płuca – 21.4%
- Rak prostaty – 13.3%
- Rak jelita grubego -12.1%
- Rak pęcherza moczowego – 6.5%
- Rak żołądka – 5.0%

Rysunek 2.14.

Trendy umieralności na najczęstsze nowotwory złośliwe u mężczyzn w Polsce

Mortality trends for the most frequent cancers in men in Poland

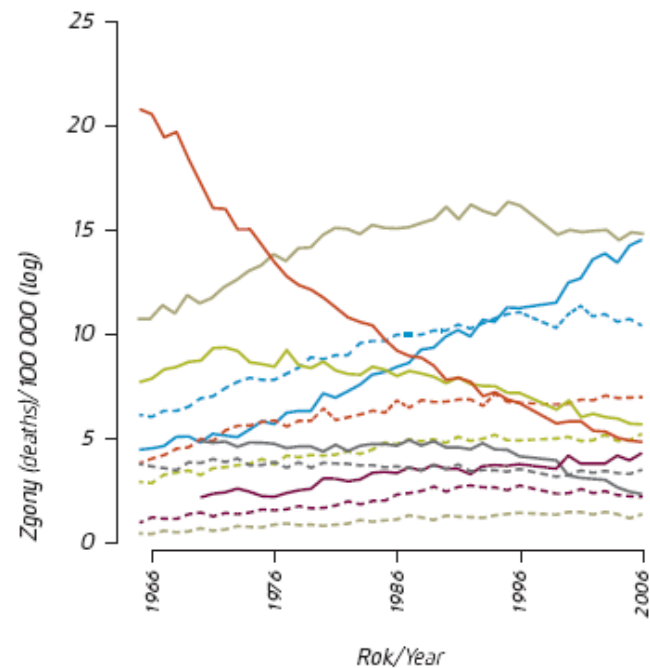


- | | |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| — Płuca/Lung | - - - Jelito grube/Large bowel |
| — Żołądek/Stomach | - - - Prostata/Prostate |
| — Pęcherz moczowy/
Urinary bladder | - - - Trzustka/Pancreas |
| — Krtań/Larynx | - - - Nerka/Kidney |
| — Przetyk/Oesophagus | - - - Czerniak/Melanoma |
| — Mózg/Brain | - - - Białaczki/Leukaemias |

Rysunek 2.15.

Trendy umieralności na najczęstsze nowotwory złośliwe u kobiet w Polsce

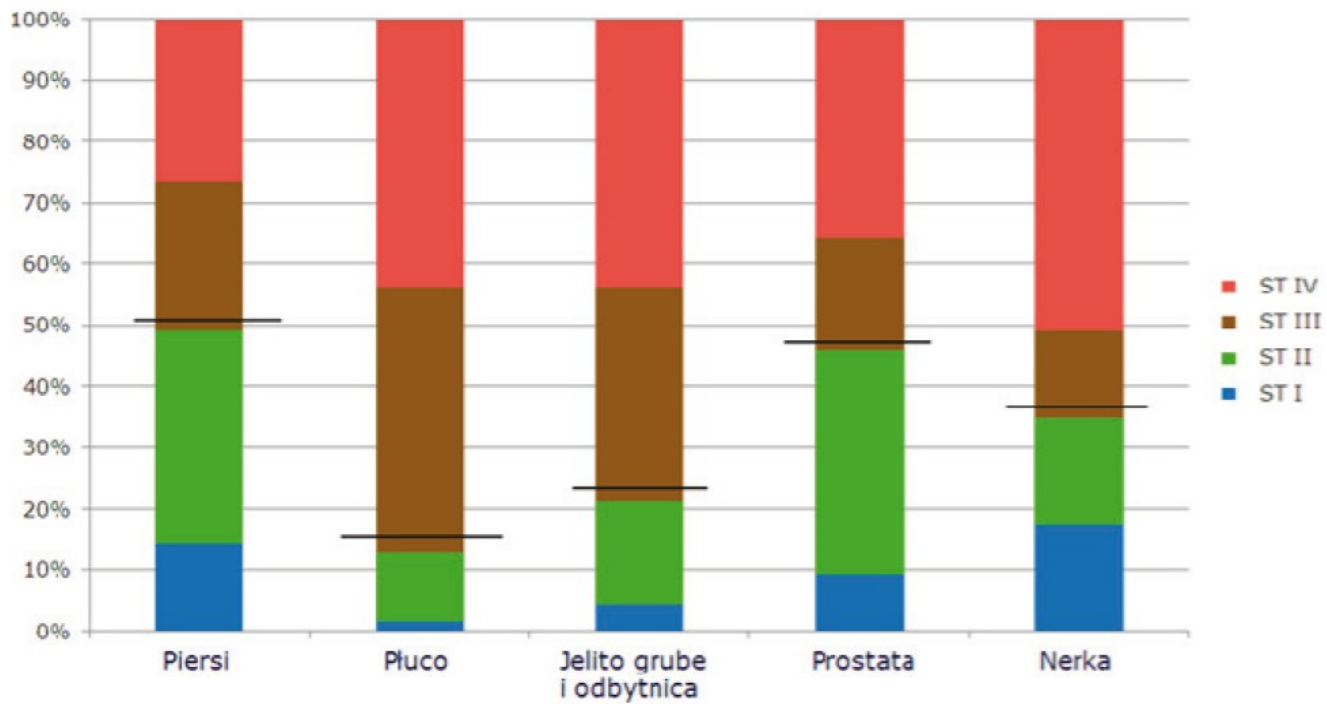
Mortality trends for the most frequent cancers in women in Poland



- | | |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| — Płuca/Lung | - - - Czerniak/Melanoma |
| — Żołądek/Stomach | - - - Białaczki/Leukaemias |
| — Mózg/Brain | — Piersź/Breast |
| - - - Jelito grube/Large bowel | - - - Jajnik/Ovary |
| - - - Trzustka/Pancreas | — Pęcherz żółciowy
/Gallbladder |
| - - - Nerka/Kidney | — Szyjka macicy/Cervix
uteri |

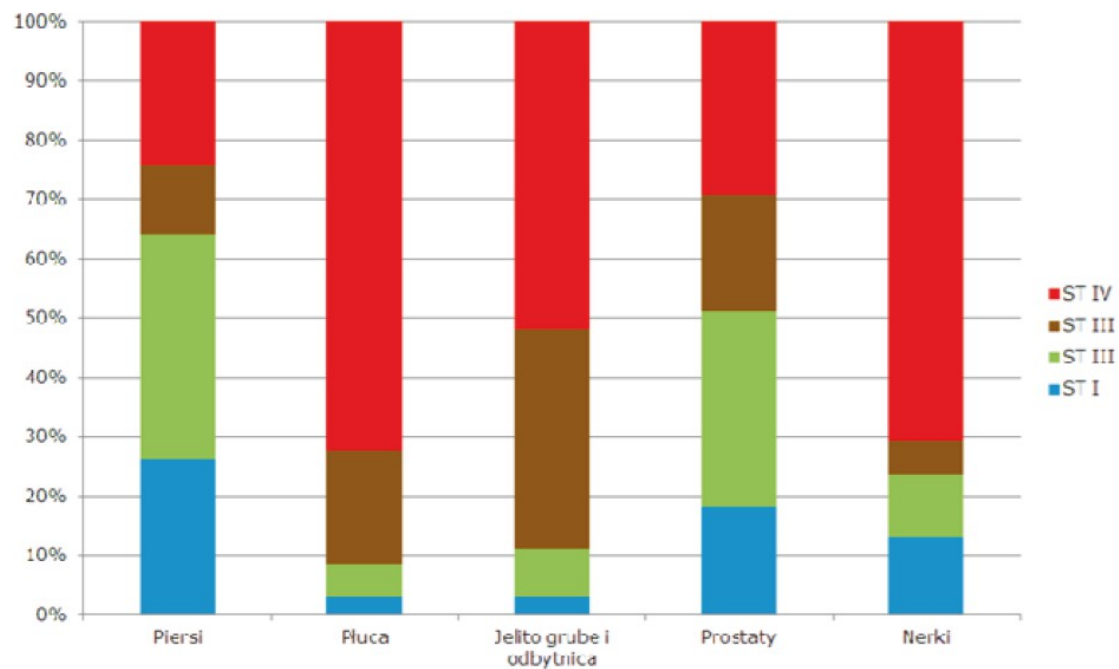
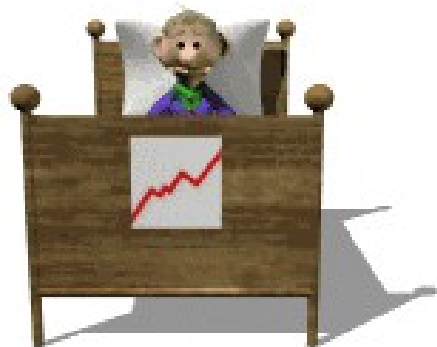
Wojciechowska U. i wsp. Nowotwory złośliwe w Polsce w 2006 roku.

ISSN 0867-8251 Warszawa 2008



Francja

Polska



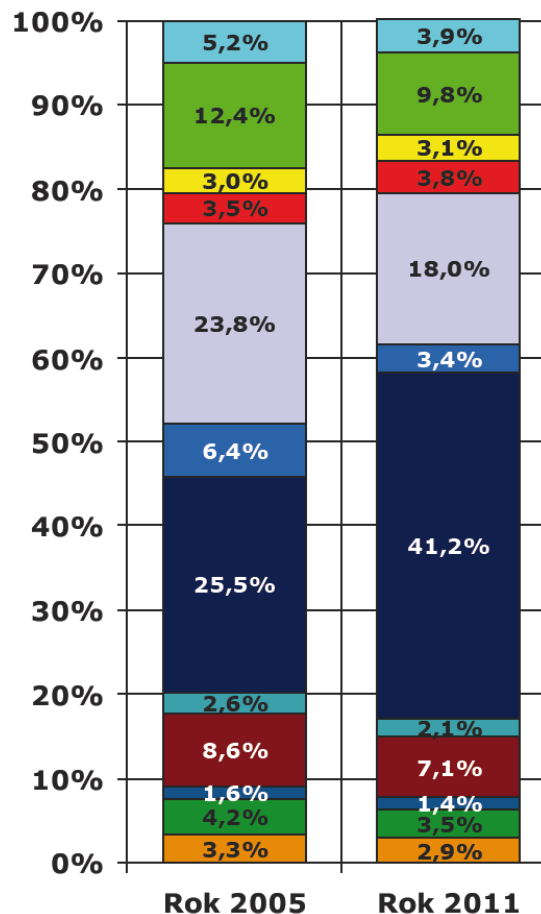
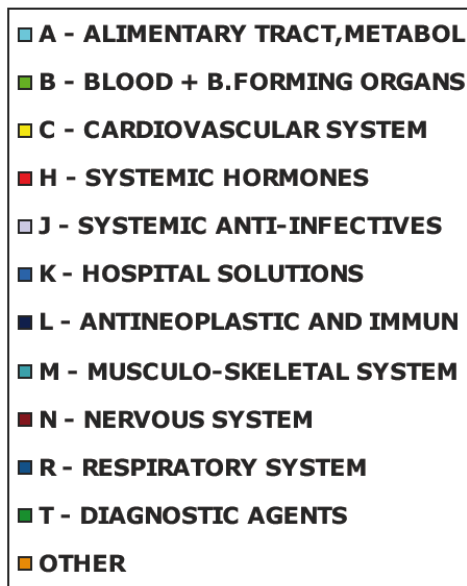
WARTOŚĆ SPRZEDAŻY TOP 30 LEKÓW INNOWACYJNYCH NA RYNKU SZPITALNYM ORAZ WYDATKI NA TĘ GRUPĘ PRODUKTÓW PER CAPITA

	Wartość rynku szpitalnego dla TOP 30 produktów w 2010, mln EURO, ceny producenta netto	Liczba produktów z europejskiego TOP 30 obecna na rynku lokalnym	Wydatki per capita na grupę TOP 30 produktów szpitalnych, EURO
WŁOCHY	1 825	30	30,2 €
HISZPANIA	1 779	28	38,7 €
FRANCJA	1 637	26	25,3 €
W. BRYTANIA	1 624	30	26,2 €
NIEMCY	962	28	11,8 €
SZWECJA*	578	27	61,9 €
POLSKA	173	26	4,5 €

GRUPA TOP 30 PRODUKTÓW SZPITALNYCH W EUROPIE

ARANESP, ATRIPLA, AVASTIN, AVONEX, CLEXANE, CRESTOR, ENBREL, GLIVEC, HERCEPTIN, HUMIRA, INEGY, KEPPRA, LANTUS, LIPITOR, LUCENTIS, LYRICA, MABTHERA, NEULASTA, NEXIUM, PLAVIX, REMICADE, REVLIMID, SERETIDE, SEROQUEL, SINGULAIR, SPIRIVA, SYMBICORT, TAXOTERE, TRUVADA, ZYPREXA

Leki – tzw. rynek szpitalny (ok. 20% wszystkich wydatków na leki)



Sposoby finansowania świadczeń w onkologii

- Ambulatoryjna opieka specjalistyczna
- Leki „na receptę”
- Świadczenia z zakresu onkologii klinicznej (hospitalizacja np. diagnostyka, leczenie powikłań)
- Świadczenia z chemioterapii:
 - Tryb hospitalizacja
 - Tryb hospitalizacja jednodniowa
 - Tryb ambulatoryjny
- Chemioterapia (substancje czynne)
 - Katalog chemioterapii
 - Programy lekowe
 - Chemioterapia niestandardowa

Chemioterapia niestandardowa

- Leczenie chorych przy wykorzystaniu leków poza ich zarejestrowanymi wskazaniami ze względu na sytuację kliniczną
- Leczenie chorych przy wykorzystaniu nowych leków onkologicznych w ramach wskazań rejestracyjnych przed ich ewentualnym włączeniem do programów lekowych lub katalogu chemioterapii

Chemioterapia niestandardowa

- Konieczna umowa jednostki z NFZ na chemioterapię niestandardową!
- Wniosek (on-line) – lekarz prowadzący
- Akceptacja (wersja papierowa): konsultant wojewódzki, dyrektor ds. medycznych, dyrektor finansowy lub księgowy, dyrektor szpitala
- Potwierdzenie wniosku on-line (lekarz prowadzący)
- Wysłanie wniosku do NFZ
- Otrzymanie zgody (wersja papierowa i on-line) – na okres nie dłuższy niż 3 m-ce

Chemioterapia niestandardowa

- O ile jest pozytywna opinia AOTM – NFZ wydaje zgodę na refundację terapii
- O ile nie ma opinii AOTM – dyrektor oddziału NFZ może wydać zgodę warunkową
- O ile jest opinia negatywna – nie wydaje się zgody
- Lek musiał być zarejestrowany do 31.12.2012
- Opcja leczenia w ramach chemioterapii niestandardowej – do końca 2013

Liczba programów terapeutycznych

		Liczba programów terapeutycznych	Liczba kwalifikacji do programów	Całkowita liczba programów
2009	onkologiczne	8	3	38
	inne	27		
2010	onkologiczne	8	5	41
	inne	28		
2011	onkologiczne	6	5	40
	inne	29		
2012	onkologiczne	9	5	43
	inne	29		

Programy lekowe – od 01.07.2012

- 48 programów lekowych
- Skomplikowany sposób finansowania – umowy podziału ryzyka (różne formułowanie umów z producentami)
- Korzystna umowa z płatnikiem nie gwarantuje korzystnej umowy dla świadczeniodawcy

Kwalifikacja pacjenta do leczenia w ramach programu

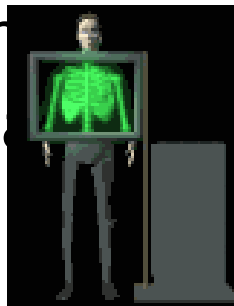
- Wykonanie opisanych badań kwalifikujących
- Sprawdzenie wszystkich kryteriów włączenia
- Zapoznanie pacjenta z informacjami na temat programu i uzyskanie jego pisemnej zgody
- Wpisanie do systemu on-line (na bieżąco)
- Monitorowanie przebiegu leczenia zgodnie z programem



Programy lekowe

Za

- Uporządkowanie zasad finansowania
- Uporządkowanie dostępności do leczenia w oparciu o możliwości finansowe budżetu państwa



Przeciw

- Brak dostępności w mniejszych ośrodkach
- Zbyt restrykcyjne kryteria kwalifikacji
- Zbyt restrykcyjne kryteria monitorowania leczenia
- Ograniczone możliwości indywidualnych modyfikacji

Chemioterapia niestandardowa

Za

- Możliwość dostępu do leczenia w przypadku nietypowych i rzadkich sytuacji klinicznych

Przeciw

- Skomplikowana procedura
- „uznaniowość” w przyznawaniu zgód warunkowych

Onkologia w UE - cele działania

- profilaktyka pierwotna (zwalczanie palenia, nadmiernego picia alkoholu, upowszechnienie diety ubogiej w tłuszcze zwierzęce, a bogatej w warzywa i owoce)
- profilaktyczne badania masowe, a zwłaszcza badania typu przesiewowego (skryningowego) dla wykrycia wczesnych raków piersi, szyjki macicy, a także okrężnicy, odbytnicy i gruczołu krokowego
- dostępność do metod wczesnej diagnostyki
- szerokie upowszechnianie naukowo udowodnionych metod skutecznego leczenia
- dostępność do opieki paliatywnej i terminalnej (w ostatniej fazie choroby nowotworowej)





*„Jeżeli wydaje ci się, że wszystko jest w porządku –
na pewno coś przeoczyłeś.”*