

Pohled zdravotní pojišťovny na stanovení úhrad léčiv a ZP

Doc MUDr Karel Němeček, CSc
ředitel odboru politiky léčiv a ZP VZP
Eurofórum 18. 10. 2005

**Cílem lékové politiky
pojišťovny je zajistit bezpečné,
účinné a kvalitní léky za
přijatelnou cenu pro nemocné,
kteří je potřebují.**

Obsah přednášky

Cena

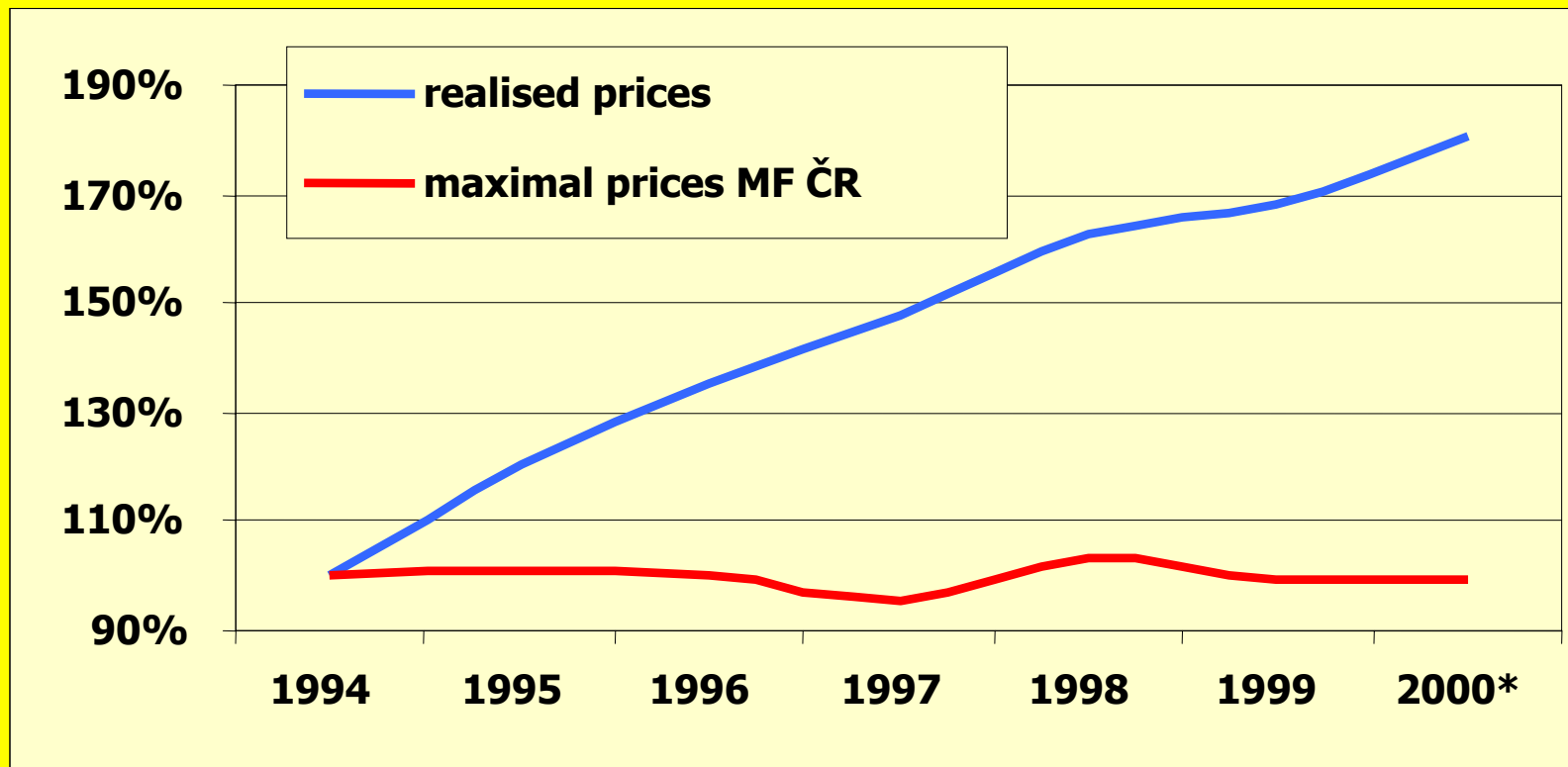
Úhrada

Náklady

Maximální cena

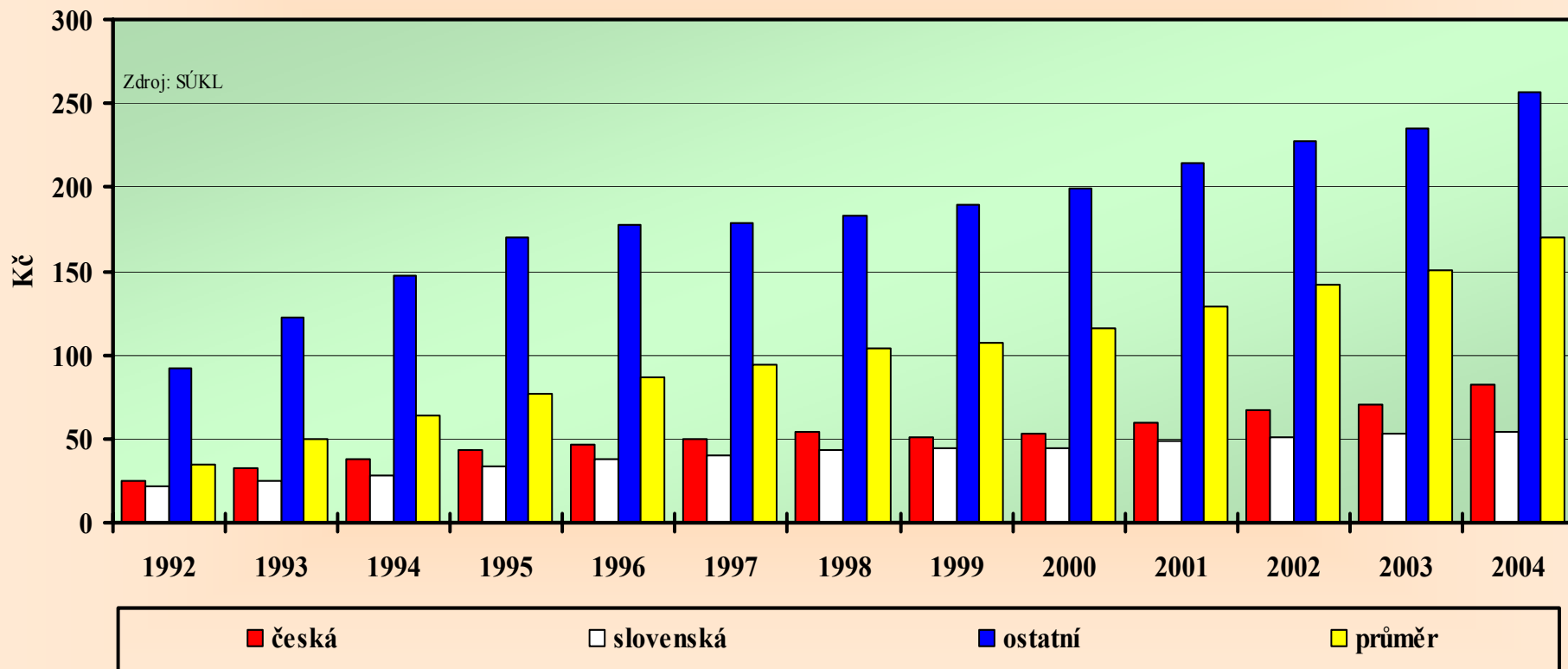
- stanovuje MF, vydává věstníkem, platí 1 rok
- u zahraničních léků vychází z ceníků firmy, zohledňuje kurzy
- u domácí produkce vychází z výrobních nákladů

Average Price (per pack) Czech Republic



No changes in maximal prices by MoF during 2000

Průměrná cena balení léčiv v ČR



Maximální cena x úhrada

Maximální cena MF 4 439,80 Kč/bal.

Úhrada 1 650,00 Kč/bal.

Rozdíl 2 789,80 Kč/bal.

Doplatek ? ? ? ? ?

Maximální cena x úhrada

Maximální cena MF 4 439,80 Kč/bal.

Úhrada 1 650,00 Kč/bal.

Náklady VZP za 6 měsíců po uvedení na trh

24 mil. Kč

Maximální cena x úhrada

Maximální cena MF 4 439,80 Kč/bal.

Úhrada 1 650,00 Kč/bal.

Doplatek **50,- Kč/bal.**

Reálná cena v lékárně 1 700,- Kč/bal.

Číselník VZP k 1. 10. 2005

celkem	9 581 položek
---------------	----------------------

hrazené	8 751 položek
----------------	----------------------

hrazené	91,3 %
----------------	---------------

Dohodnuté nejvyšší ceny (DNC)

hrazené	8 751
DNC položek	1 917 (22 %)
DNC náklady	43 %

Obsah přednášky

Cena

Úhrada

Náklady

Příkaz ministryně - č.19
23. 3. 2005

Statut a jednací řád komise pro
kategorizaci léčiv a PZLÚ
Ministerstva zdravotnictví

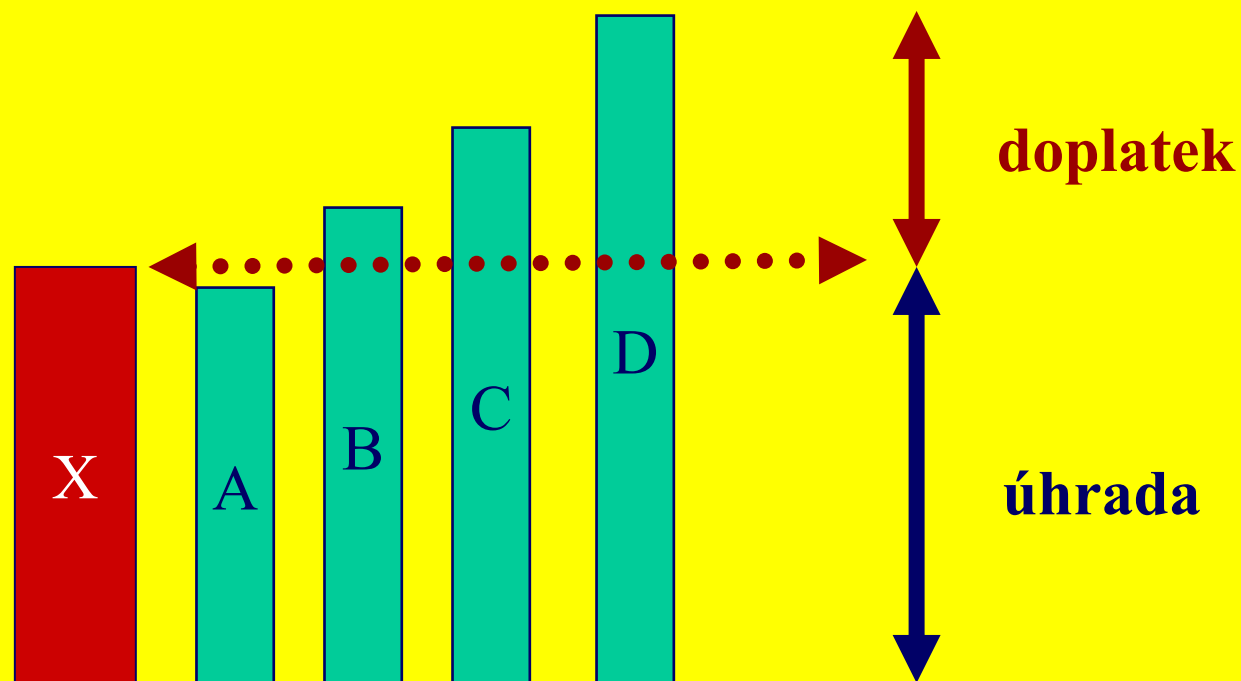
MINISTERSTVO
ZDRAVOTNICTVÍ



Kategorizace léčiv

- hledání vztahu mezi účinností a úhradou
- kolik za určité množství peněz nakoupím „účinku, efektu“
- srovnání s dosavadní léčbou (efekt, náklady)
- mohu ho získat jinak – nefarmakologické metody ? (výkony, ZP, osvěta, prevence...)

Systém referenčních úhrad v ČR



- stejné účinné látky
- chemicky příbuzných látek
- **srovnatelného klinického efektu**

Kategorizační problematika

- Neexistuje vědecká metoda jak penězi vyčíslit terapeutický efekt
- Jen kategorizací nelze:
 - řešit sociální problémy
 - racionální farmakoterapii
 - financování nemocnic
 - absenci lékové politiky

Kategorizační problematika

- **Neexistuje jasné ekonomické ani medicinské zadání**
- **Role zdravotních pojišťoven neodpovídá jejich odpovědnosti**

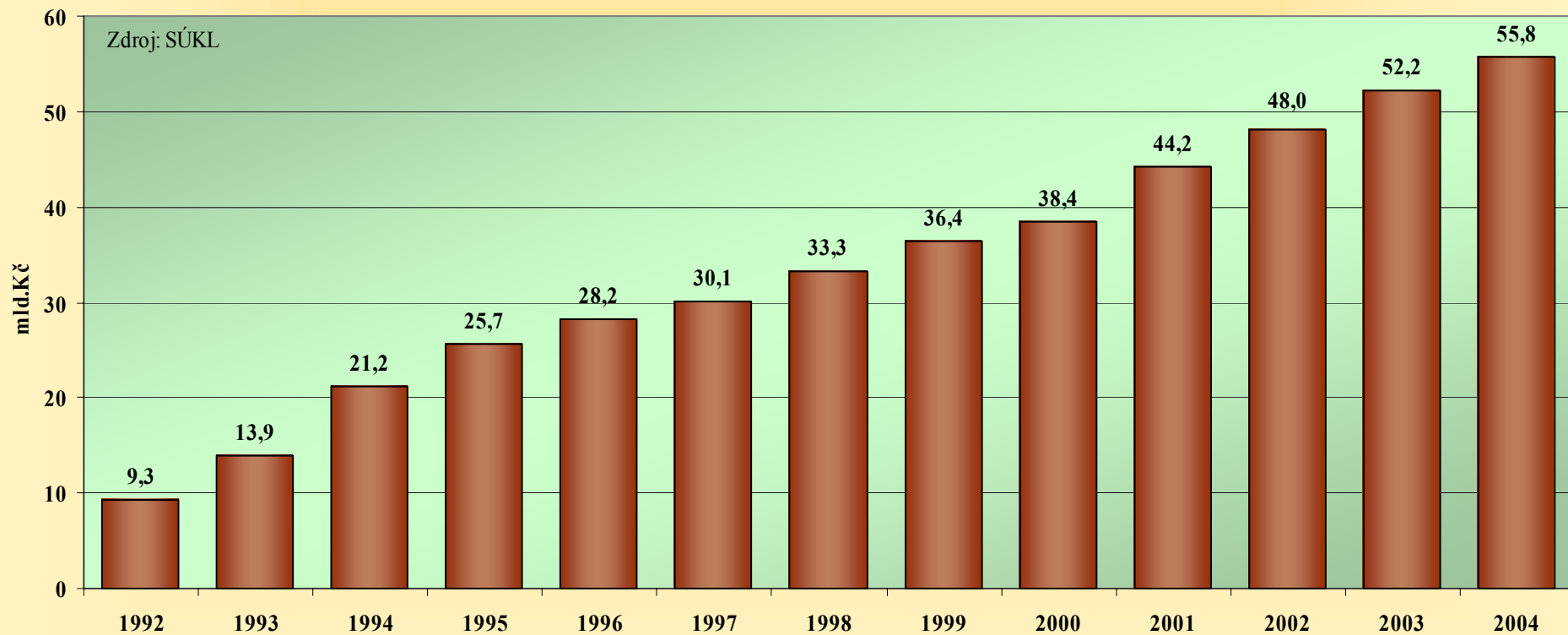
Obsah přednášky

Cena

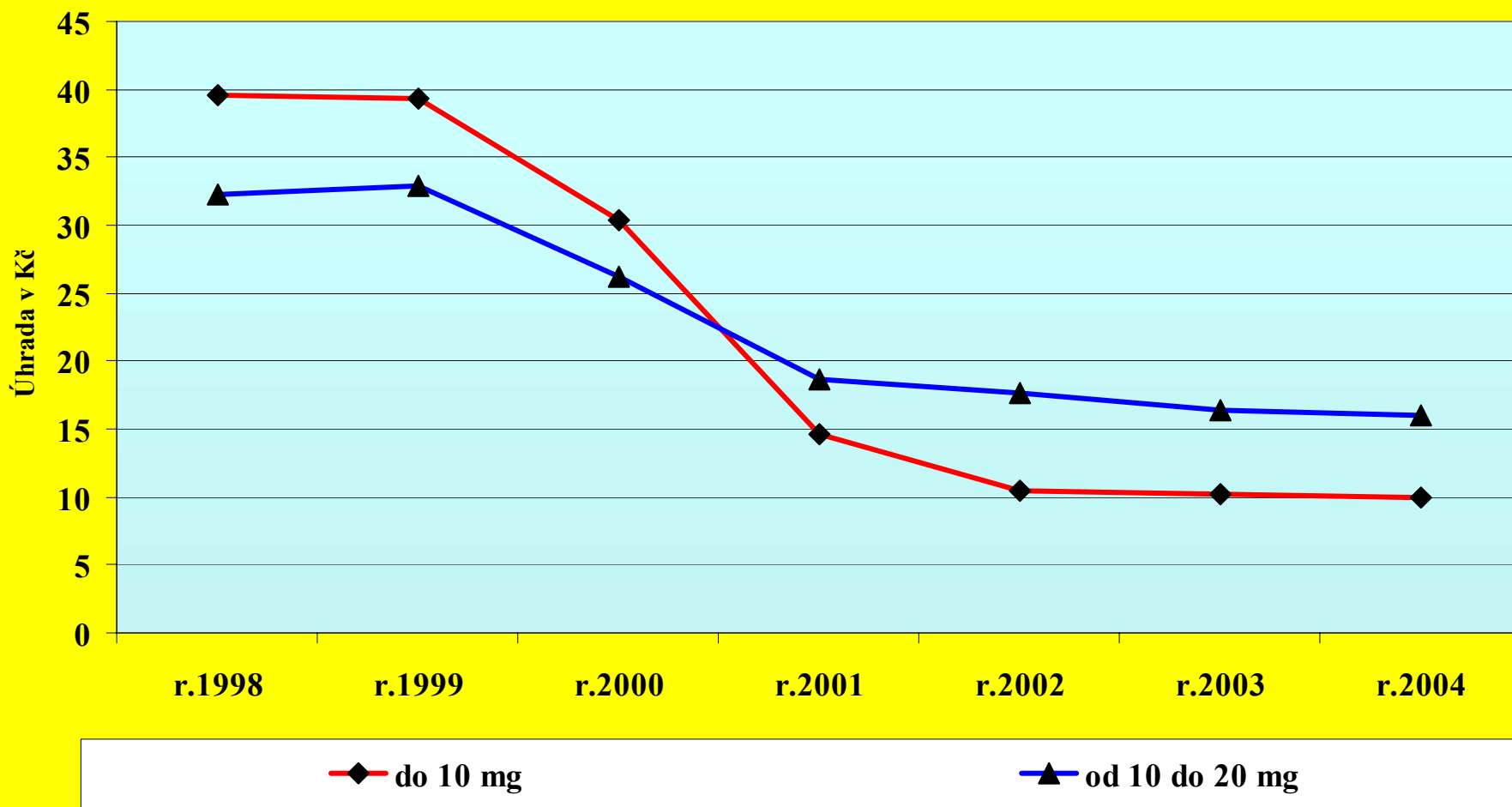
Úhrada

Náklady

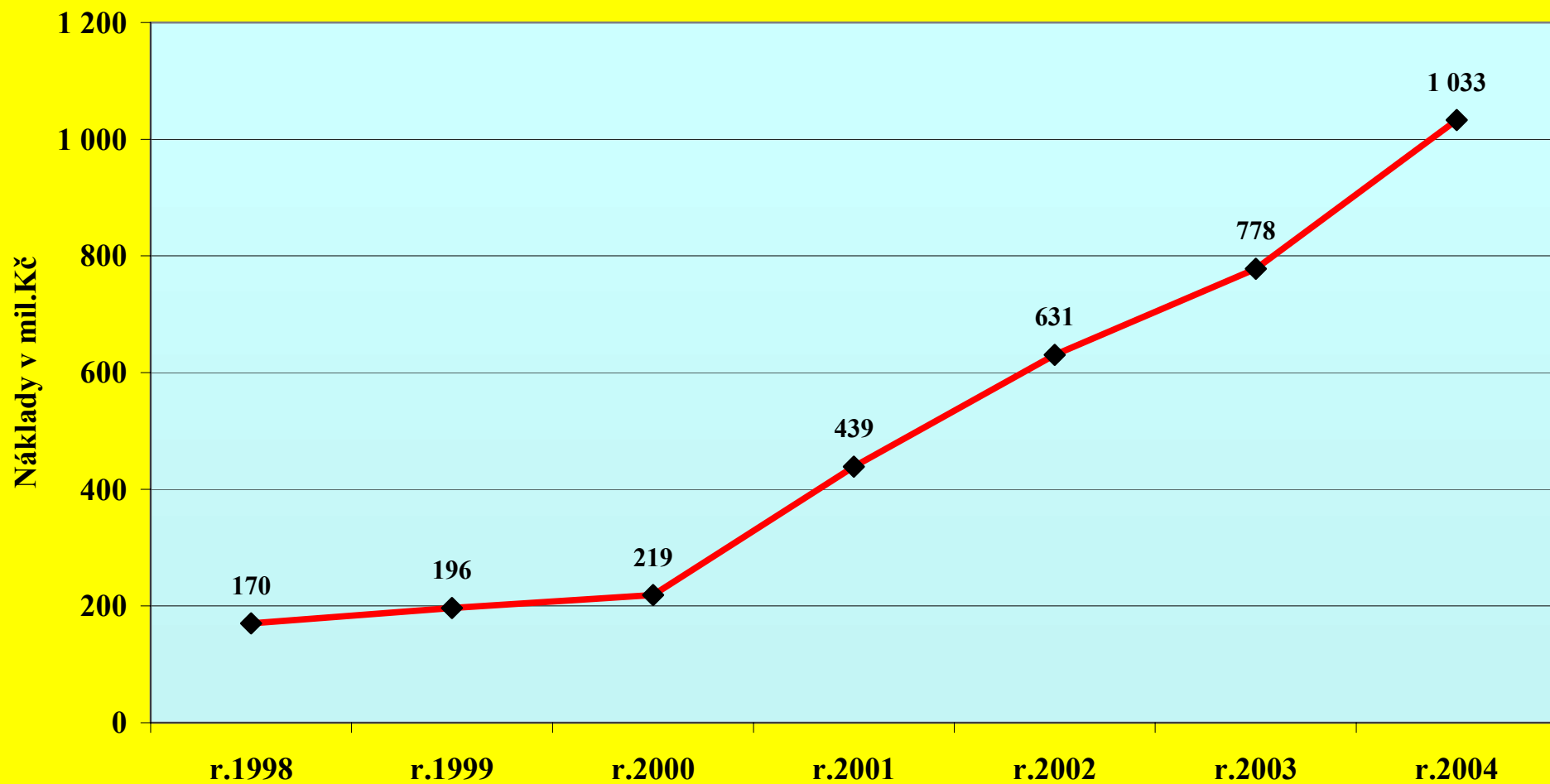
**Celková spotřeba léčiv v ČR v mld.Kč
v letech 1992 - 2004**



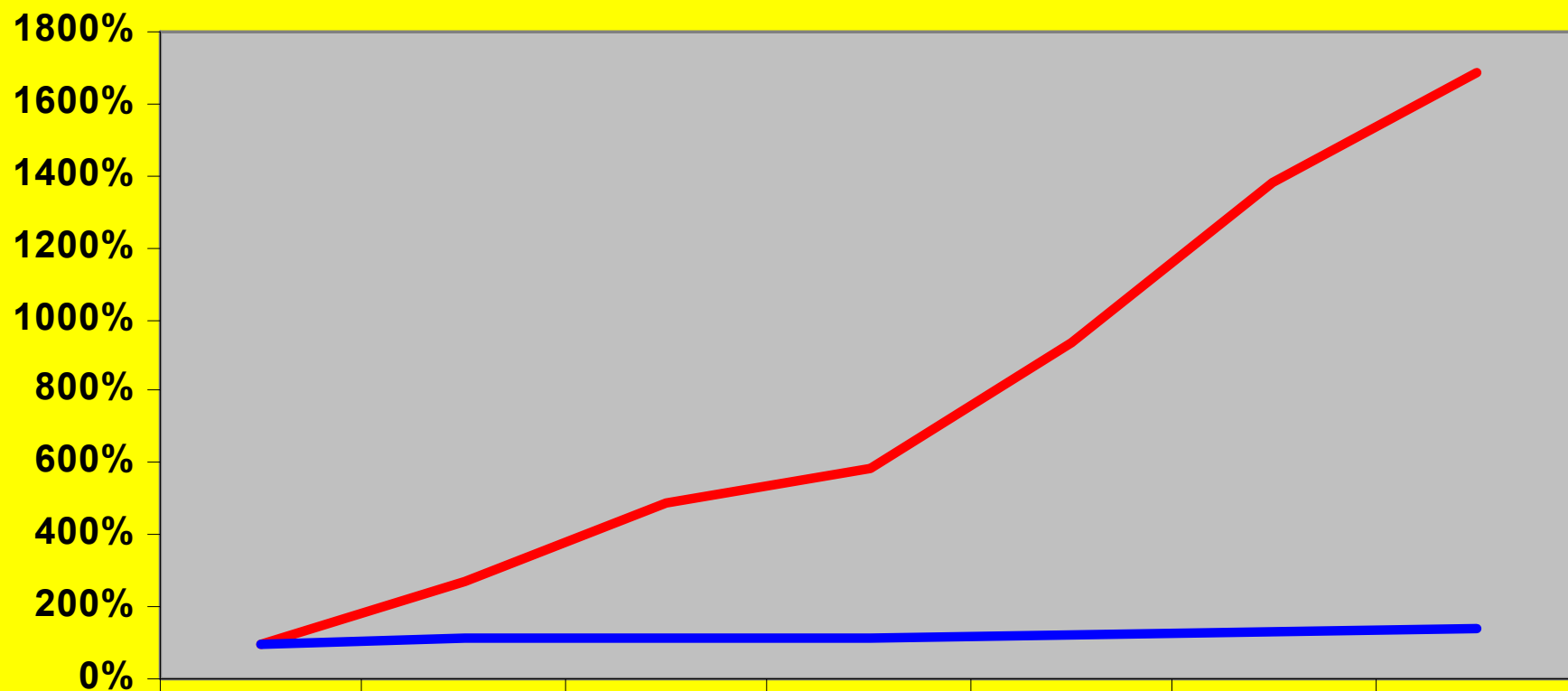
C10AA01 - simvastatin
/ úhrady podle vyhlášky MZ ČR /



C10AA01 - simvastatin
/ ve spotřebách VZP ČR /



Nárůst L01 a ostatní



Řada2	100%	268%	488%	584%	939%	1382%	1691%
Řada4	100%	114%	117%	114%	122%	131%	139%

Ca plic

- spotřeba léků od roku 1994 vzrostla

vyjádřeno v DDD 3,5x

vyjádřeno v cenách 13,5x

mortalita se nezměnila

Celospolečenský pohled na paliativní chemoterapii nemalobuněčného bronchogeního karcinomu

Režim chemoterapie	Medián přežití (měsíce)	Cena za x cyklů
6x Etoposid - karboplatina	4-6	29 700
9x paclitaxel + karboplatina,	8,1	93 054 Kč
4x docetaxel + cisplatina	7,4	143 848 Kč

Celospolečenský pohled na paliativní chemoterapii kolorektálního karcinomu

Režim chemoterapie	Medián přežití (měsíce)	Cena za 6 cyklů
5-FU-, leukovorin Oxaliplatina	14 – 19	175 232 Kč
5-FU, leukovorin, irinotekan	17	170 230 Kč
Tomudex Oxaliplatina	14,6	322 577 Kč

Nové onkologické léky

mají často potenciál

mírně zlepšit výsledky léčby

za cenu několikanásobně vyšších nákladů

Závazná léčebná doporučení

která sice nemají platnost zákona, ale při soudním sporu znalecká komise hodnotí zdůvodnění, proč se lékař odchýlil od přijatého doporučení.

Jsou vytvářeny speciální instituce pro ověřování a schvalování léčebných doporučení,

je zajišťována pravidelná inovace podle nových poznatků medicínských i ekonomických.

Centralizace nákladné péče

Hematoonkologie

- náročnější a dražší postupy jsou prováděny pouze v 6 transplantačních centrech (Glivec, anti-CD20, anti-CD52, Zevalin)

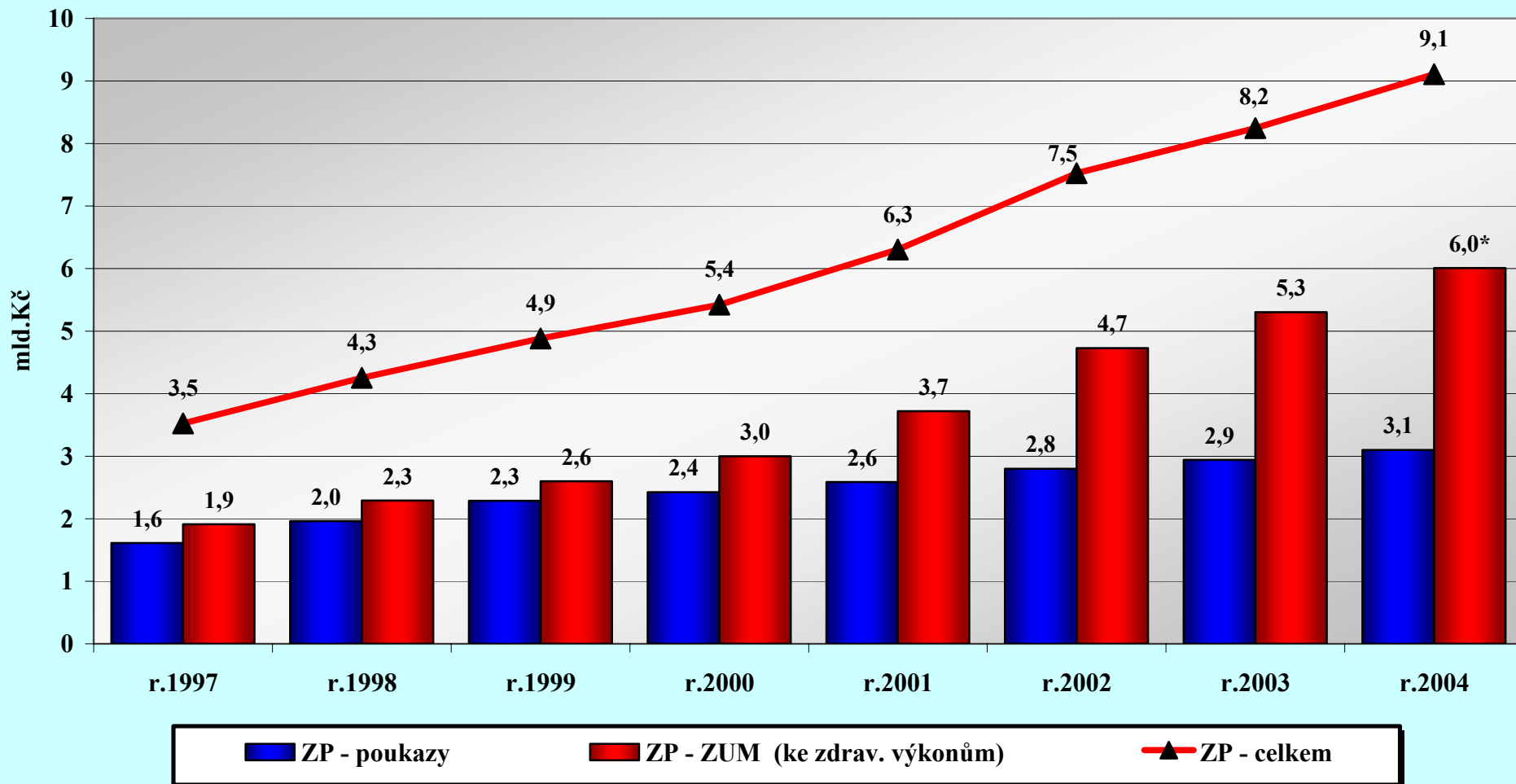
Primární kostní sarkomy

- léčba limitována na 2 centra v ČR

Maligní nádory dětí

- léčba limitována na 2 centra v ČR

Vývoj nákladů na zdravotnické prostředky (ZP) (náklady v mld.Kč)



ZP předpisované na poukaz

- mají úhradu z veřejného zdravotního pojištění stanovenou zákonem č.48/1997Sb.
- u cca 40% ZP na poukaz je cena regulovaná maximální cenou – MF ČR.
- sortiment je uveden v příloze zákona č.48/1997Sb.
- které nejsou v příloze – úhrada 75% ceny při souhlasu odborné společnosti

Porovnání nákladů za ZP na poukaz

	Náklady v tis.Kč		Index
	1.-3.Q.2003	1.-3.Q.04	
10 Pomůcky respirační a inhalační	44 512	55 998	1,26
13 Pomůcky dále nespecifikované, paruky	38 130	43 253	1,13
02 Prostředky pro inkontinenci	602 571	672 253	1,12
11 Pomůcky pro diabetiky	258 952	285 630	1,10
15 Pomůcky kompenzační pro sluch. postižené	532	573	1,08
03 Pomůcky stomické	187 032	199 705	1,07
16 Obuv ortopedická	57 689	61 482	1,07
ZP celkem	2 171 764	2 317 303	1,07

ZP jako zvlášť účtovaný materiál

- **zařazení pokud je uveden v registračním listu medicínského výkonu.**
- **regulace cen věcně usměrňovanými cenami.**
- **doplatky zákon neumožňuje**

Porovnání nákladů za ZP na ZUM / *doklad 03* /

Název skupiny		Náklady v tis.Kč		Index
		1.-3.Q.03	1.-3.Q.04	
83	Porty,katetry implantabilní,katetry centrální žilní	4 347	7 907	1,82
59	Fixační pomůcky	715	1 103	1,54
41	Biologické implantáty a materiál	25 506	37 263	1,46
43	Systémy drenážní a neuromodulační	36 044	51 182	1,42
64	Implantáty	16 434	22 883	1,39
69	Prostředky pro infuzi, transfuzi a dialýzu	14 590	19 142	1,31
88	Komponenty pro náhrady ostatních kloubů	4 144	5 393	1,30
84	Další osteosyntetický materiál	92 166	116 020	1,26
80	Prostředky pro digestivní endoskopii	45 698	55 916	1,22
68	Staplery, prostředky pro laparoskopii	76 656	93 641	1,22
77	Prostředky pro intenzivní a invazivní kardiologii	1 173 739	1 432 682	1,22
56	Další chirurgický materiál	10 413	12 606	1,21
55	Cévní protézy	41 917	50 481	1,20
71	Extraktory	6 192	7 447	1,20
54	Stimulátory a elektrody epileptologické	7 776	9 282	1,19
42	Implantáty spinální, fixační	121 775	144 432	1,19
ZP celkem		3 846 856	4 510 627	1,17

Závěrem

- Lékař by měl být zainteresován na tom, aby léčil odborně i ekonomicky správně.
- Pacient by měl mít aktivní zájem na svém zdraví.
- Mylná je představa, že ze základního veřejného pojištění lze zajistit vše na nejvyšší světové úrovni.
- Nesmí být výhodné chovat se neracionálně!

Děkuji za pozornost!