



# Refundacja systemu Duodopa<sup>®</sup> w Polsce

---

Liczba zabiegów oraz znaczenie porozumień  
podziału ryzyka

Leszek Stabrawa  
HTA Audit

Warszawa, 22 listopada 2013 r.



# Źródła

---

- Prezentacja wykonana została w oparciu o raporty :
  - B. Lisiecka, Duodopa<sup>®</sup> żel dojelitowy w leczeniu zaawansowanej choroby Parkinsona. Analiza wpływu na budżet, HTA Consulting, Kraków 2012
  - K. Landa i wsp., Duodopa<sup>®</sup> żel dojelitowy w leczeniu zaawansowanej choroby Parkinsona. Porozumienie podziału ryzyka, Meritum LA, Kraków 2012



# Problem zdrowotny

---

- Choroba Parkinsona - schorzenie ośrodkowego układu nerwowego, w przebiegu którego dochodzi do zaniku komórek istoty czarnej śródmózgowia
- Terapia pacjentów z zaawansowaną chorobą Parkinsona z występującymi fluktuacjami motorycznymi oraz dyskinezami:
  - zabiegi chirurgiczne (DBS, *deep brain stimulation*),
  - zoptymalizowaną terapię standardową (konwencjonalna terapia standardowymi lekami przeciwparkinsonowskimi BSC, *best standardized care*).



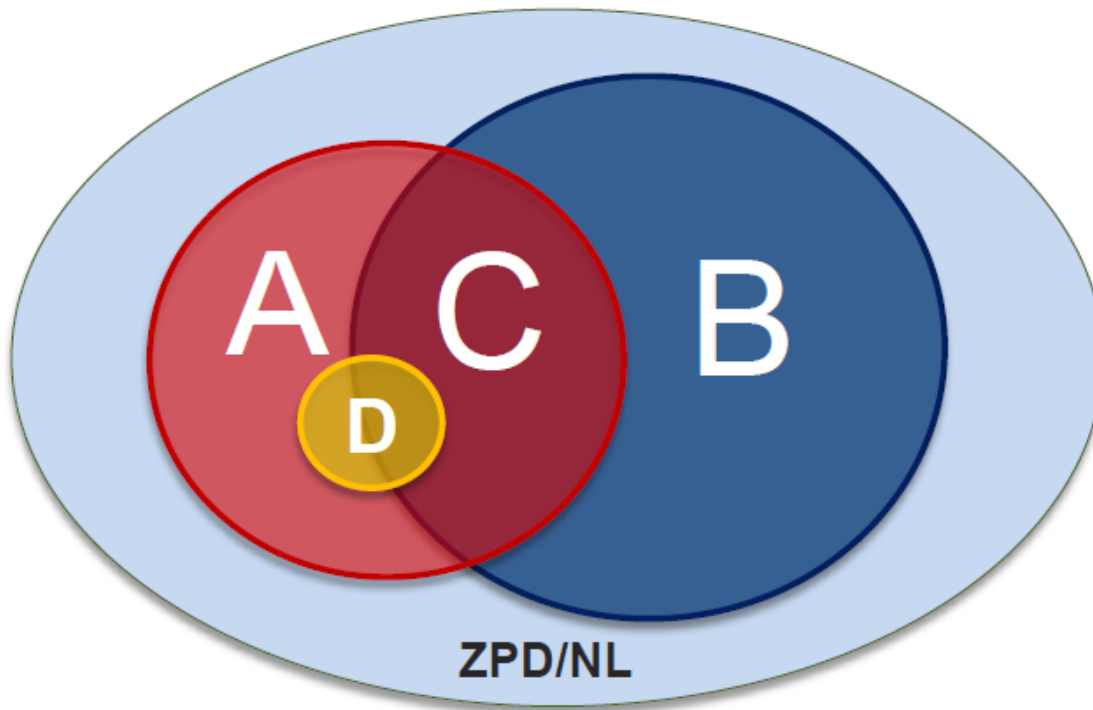
# Duodopa<sup>®</sup>

---

- Duodopa<sup>®</sup> żel dojelitowy (2000mg lewodopy + 500mg karbidopy)
- Wskazana w leczeniu zaawansowanej choroby Parkinsona reagującej na lewodopę u pacjentów, u których występują fluktuacje motoryczne oraz hiperkinezy i dyskinezy, w przypadku gdy dostępne połączenia leków stosowanych w chorobie Parkinsona nie przynoszą zadowalających wyników.



# Populacja



- A** Pacjenci ze wskazaniami do DBS, nie kwalifikujący się do DD
- B** Pacjenci ze wskazaniami do DD, nie kwalifikujący się do DBS (**populacja docelowa**)
- C** Pacjenci ze wskazaniami do DD oraz DBS
- D** Pacjenci, u których wykonano DBS



# Populacja

---

- Liczba pacjentów kwalifikujących się do terapii systemem Duodopa<sup>®</sup> :
  - 2013 – 2015                      950 osób,
  - 2016                                    972 osoby,
  - 2017                                    1002 osoby
- Komitet ds. Sierocych Produktów Leczniczych – wielkość populacji dla systemu Duodopa<sup>®</sup> w krajach UE wynosi 24/100 000 osób (0,24‰)
- Populacja chorych dla Polski – ok. 9 tys. osób rocznie



# Liczba pacjentów

- Metoda populacyjna

50-70% pacjentów zgłosi się do lekarza, 90% podejmie leczenie

Rok	2013	2014	2015	2016	2017
Liczba pacjentów	570	569	569	583	601

- Metoda sprzedażowa

wielkość zużycia w pierwszych 5 latach od wprowadzenia determinuje wielkości populacji

Rok	2013	2014	2015	2016	2017
Liczba pacjentów	47	157	317	451	608



# Liczba pacjentów







# Ograniczenia

---

- Wycena terapii jest zgodna z rzeczywistymi kosztami – brak wpływu na zwiększenie skłonności świadczeniodawcy do ich wykonywania
- Czynniki wpływające na ograniczenie:
  - wyszkolenie specjalistów i personelu
  - przygotowanie ośrodków
- Populacja leczonych osiągnie ok. 30-50% populacji docelowej



# Liczba pacjentów

2013



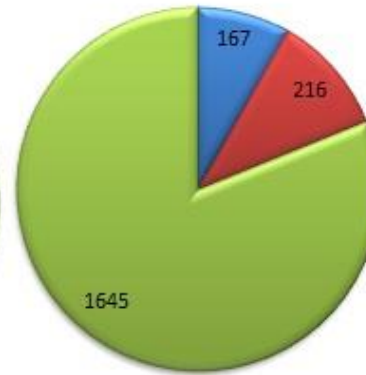
2014



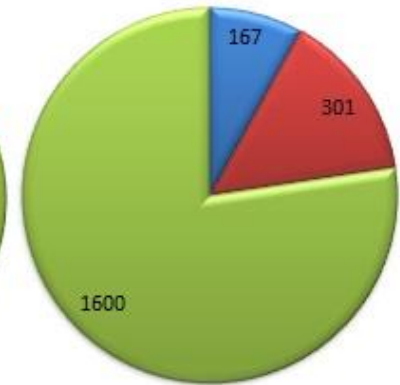
2015



2016

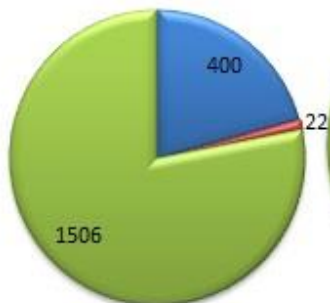


2017

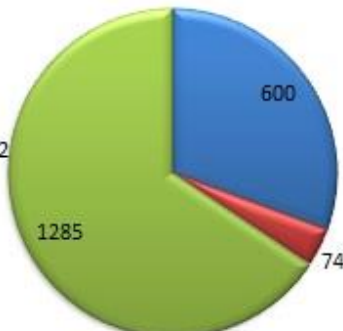


■ Leczeni DBS ■ Leczeni DD ■ Leczeni BSC

2013



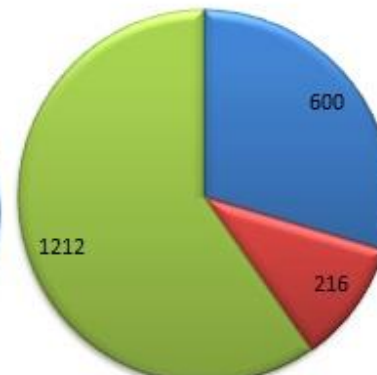
2014



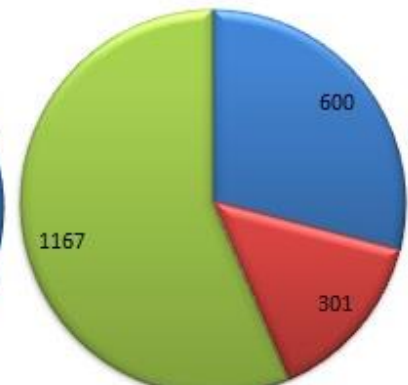
2015



2016



2017





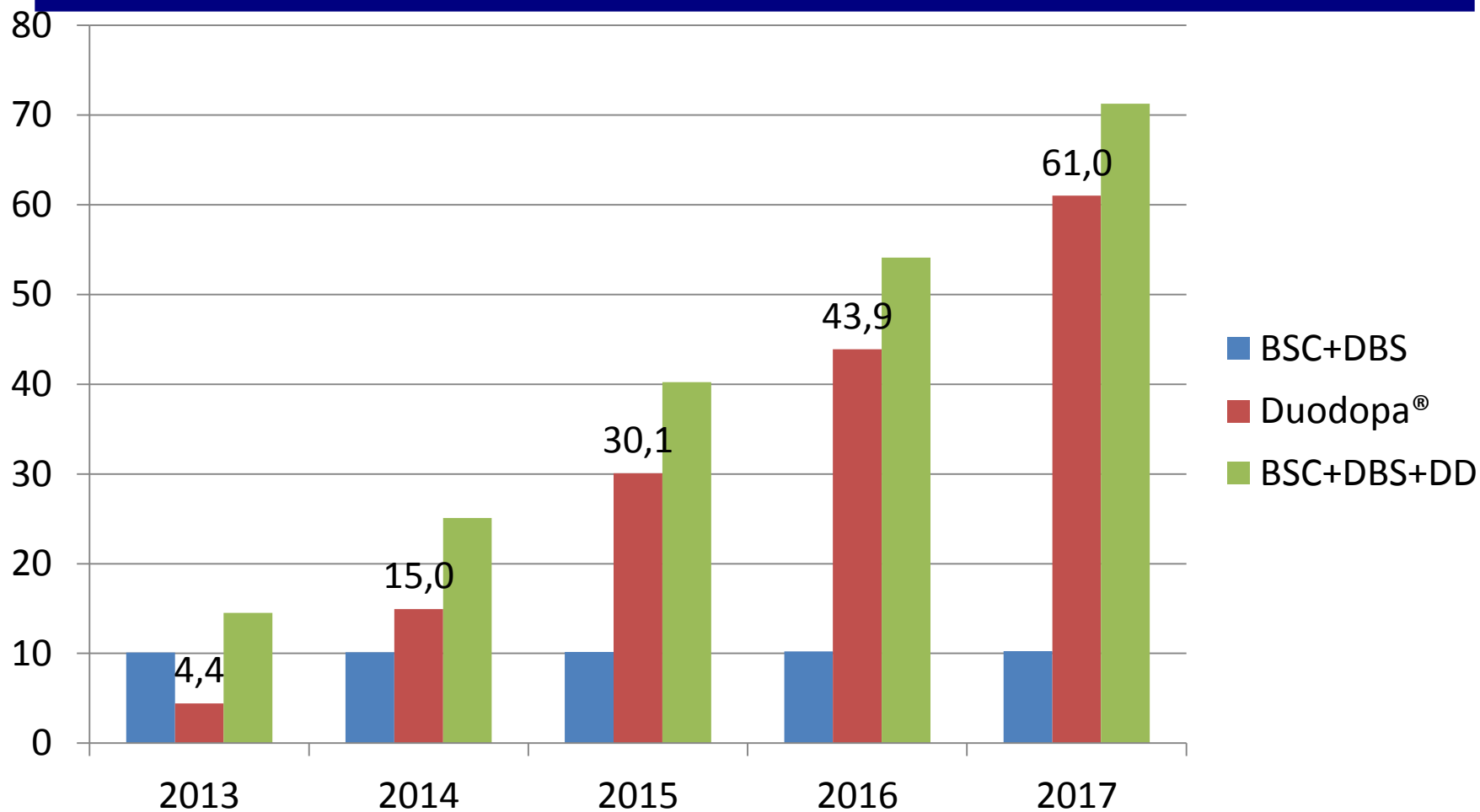
# Wpływ na budżet NFZ

---

- Analiza przeprowadzona dla populacji 301 pacjentów stosujących system Duodopa<sup>®</sup> (w roku 2017)
- Roczne koszty jednostkowe:
  - Duodopa – 201 827 zł,
  - BSC – 1 184 zł,
  - DBS – 47 940 zł



# Wpływ na budżet NFZ





# Podział ryzyka

---

- Rodzaje ryzyka:
  - niepewność oszacowań liczebności populacji,
  - niepewność oszacowań rzeczywistego dziennego zużycia systemu Duodopa<sup>®</sup>
- Możliwe dwa schematy umów o podziale ryzyka:
  - porozumienie cenowo-wolumenowe – *Price-Volume Agreements, PVA*,
  - współfinansowanie leczenia przez podmiot odpowiedzialny.



**Dziękuję za uwagę**