

✖ Alicja Dusza, 2014-04-18 15:03

# IMS Health o projekcie majowej listy refundacyjnej



Fot. Thinkstock/Getty Images

Projekt listy refundacyjnej, która będzie obowiązywać od 1 maja 2014 roku wprowadza w części aptecznej 4 nowe substancje. Poprzez rozszerzenie dotychczasowych wskazań refundacyjnych dla obecnych już na listach 2 substancji czynnych (riwaroksaban i kwas zoledronowy) większa liczba chorych zyskuje dostęp do leczenia. W przypadku programów lekowych korzystne zmiany dotyczą leków stosowanych w onkologii - komentuje IMS Health.

**Projekt listy refundacyjnej, która będzie obowiązywać od 1 maja 2014 roku wprowadza w części aptecznej 4 nowe substancje. Poprzez rozszerzenie dotychczasowych wskazań refundacyjnych dla obecnych już na listach 2 substancji czynnych (riwaroksaban i kwas zoledronowy) większa liczba chorych zyskuje dostęp do leczenia. W przypadku programów lekowych korzystne zmiany dotyczą leków stosowanych w onkologii - komentuje IMS Health.**

W zakresie leków refundowanych na rynku aptecznym dodano ogółem 117 produktów (wg kodów EAN). Z wyjątkiem 10 paczek leków zawierających indakaterol, lakozamid, posakonazol oraz tramadol i paracetamol dodane pozycje to substancje czynne obecne już w ramach refundacji aptecznej.

Zmiany dopłaty pacjenta - podobnie jak w poprzednim obwieszczeniu - dotyczą w sumie 765 pozycji leków. Wzrost dopłaty pacjenta o 10 zł lub więcej będzie dotyczyć 14 leków. Zmiana ta wynika w większości leków z obniżania ceny zbytu odpowiedników generycznych. Natomiast zmniejszenie dopłaty o 10 zł lub więcej dotyczy 10 pozycji. Spośród 117 nowo dodanych paczek leków, w roku 2013 sprzedawało się 25 pozycji. Pacjenci kupując je ze 100% odpłatnością (bez refundacji) wydali na nie w 2013 roku blisko 8,4 mln zł. Wprowadzenie tych leków na listy refundacyjne, przy tej samej sprzedaży, zmniejszy wydatki pacjentów o 65% do kwoty 2,9 mln zł.

W efekcie skrócenia decyzji refundacyjnych lub braku kontynuacji refundacji 46 produktów (wg kodów EAN) zostało usuniętych z wykazów. Produkty te w 2013 roku osiągnęły wartość sprzedaży równą kwocie 3,2 mln zł liczoną w cenach detalicznych brutto. NFZ w 2013 roku wydatkował na nie kwotę 2,3 mln zł, co stanowiło 0,03 % całkowitych wydatków NFZ na refundację leków na rynku aptecznym. Pacjenci natomiast w tym samym okresie dopłacili do nich 1,2 mln zł.

## **Nowe substancje czynne i rozszerzenie wskazań na listach aptecznych:**

Indakaterol - wytyczne leczenie zalecają jego stosowanie w podtrzymującym leczeniu rozszerzającym oskrzela u dorosłych pacjentów z POCHP. Charakteryzuje się on m.in.: większym efektem rozszerzania oskrzeli, który utrzymuje się istotnie dłużej, bo ponad 24 godziny, względem formoterolu, czy salmeterol. Leki z grupy długo-działających  $\beta_2$ -agonistów, do których należą leki zawierające formoterol, salmeterol oraz indakaterol w postaci mono, w roku 2013 osiągnęły wartość sprzedaży równą kwocie 220 mln zł, liczoną w cenie detalicznej brutto. W krajach Unii Europejskiej, indakaterol osiągnął w 2013 roku udział ilościowy na poziomie 21%. W Polsce udział tej substancji, jest jak do tej pory poniżej 1%.

Lakozamid - refundowany od maja 2014 roku we wskazaniu terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po

zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej. Obecnie pacjenci z padaczką lekooporną mają dostęp do refundowanej retigabiny. W przypadku obu substancji dopłata pacjenta do leku wynosi od 3,20zł do 9,91 zł za opakowanie w zależności od dawki i wielkości opakowania. Z względu na wytyczne leczenia epilepsji oraz ograniczenie wskazań refundacyjnych leki te obejmują leczeniem wąską grupę pacjentów.

Posakonazol - refundowany za odpłatnością ryczałtową równą kwocie 3,2 zł we wskazaniu zapobieganie inwazyjnym zakażeniom grzybiczym u pacjentów po przeszczepieniu szpiku (HSCT) u których jest duże ryzyko rozwoju inwazyjnych zakażeń grzybiczych. Dotychczas lek ten był praktycznie nieosiągalny dla pacjenta, ze względu na cenę blisko 4 tys. zł za opakowanie.

Tramadol i paracetamol - skojarzenie dwóch substancji w jednym leku pozwala uzyskać zwiększenie siły analgezji w stosunku do leków podawanych w monoterapii. Leki tego typu osiągnęły w 2013 roku wartość sprzedaży równa kwocie 73 mln zł, liczoną w cenie detalicznej brutto. Lek będzie refundowany we wskazaniu nowotwory złośliwe (poziom odpłatności - bezpłatnie) oraz w objawowym leczeniu bólu o umiarkowanym i dużym nasileniu (poziom odpłatności - 30%).

### **Korzystną zmianą dla pacjentów jest rozszerzenie zakresu refundacji dla 2 substancji czynnych:**

- kwas zoledronowy - we wszystkich zarejestrowanych wskazaniach,
- rivaroksaban - zwiększenie dostępu do leczenia dla pacjentów z zatorowością płucną i zakrzepicą żył głębokich.

### **Programy lekowe i chemioterapia:**

Dobłą wiadomością dla pacjentów jest zwiększenie dostępności leczenia poprzez rozszerzenie wskazań leków stosowanych w ramach programów lekowych i chemioterapii.

### **Do najważniejszych zmian należą:**

- refundacja leku zawierającego posakonazol - we wskazaniu zapobieganie inwazyjnym zakażeniom grzybiczym u pacjentów z ostrą białaczką szpikową lub zespołem mielodysplastycznym;
- refundacja leku zawierającego pleriksafor - we wskazaniu mobilizacja macierzystych komórek krwiotwórczych u pacjentów w wieku 18 lat i powyżej, u których planowane jest wykonanie autologicznego przeszczepienia macierzystych komórek krwiotwórczych;
- rozszerzenie zakresu wskazań refundacyjnych dla leku zawierającego bendamustynę;
- zmiana treści programu lekowego - leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST) co pozwoli na objęcie leczeniem pacjentów poniżej 18 roku życia;
- zmiana zakresu wskazań refundacyjnych dla substancji kwas zoledronowy, która umożliwi refundację leku u pacjentów z zaawansowanym procesem nowotworowym przebiegającym z zajęciem kości - bez precyzowania rodzaju nowotworu.

Źródło: informacja prasowa

**Przeczytaj również: [Nowa lista leków refundowanych. Jakie zmiany?](#)**