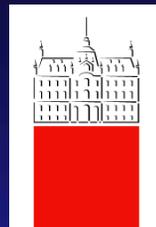


Univerza  
v Ljubljani

Fakulteta  
za farmacijo



# Rubikon stroškovne učinkovitosti zdravljenja z zdravili

*doc. dr. Mitja Kos, mag. farm.*

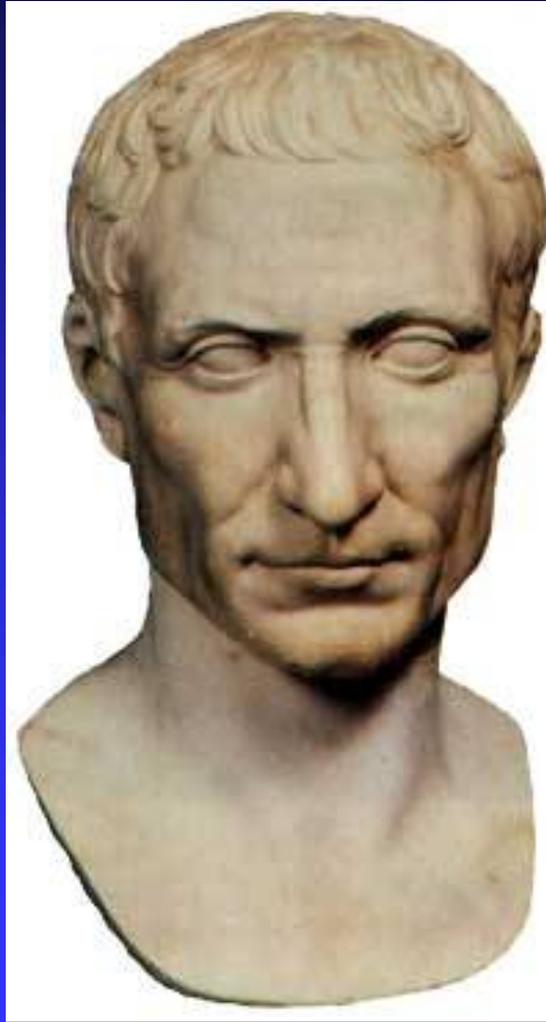
*Katedra za socialno farmacijo*

*Univerza v Ljubljani- Fakulteta za farmacijo*

*E-pošta: [mitja.kos@ffa.uni-lj.si](mailto:mitja.kos@ffa.uni-lj.si)*

*Splet: [www.ffa.uni-lj.si](http://www.ffa.uni-lj.si)*

# Gáj Júlij Cézár (ca. 100- 44 pr.n.št.)

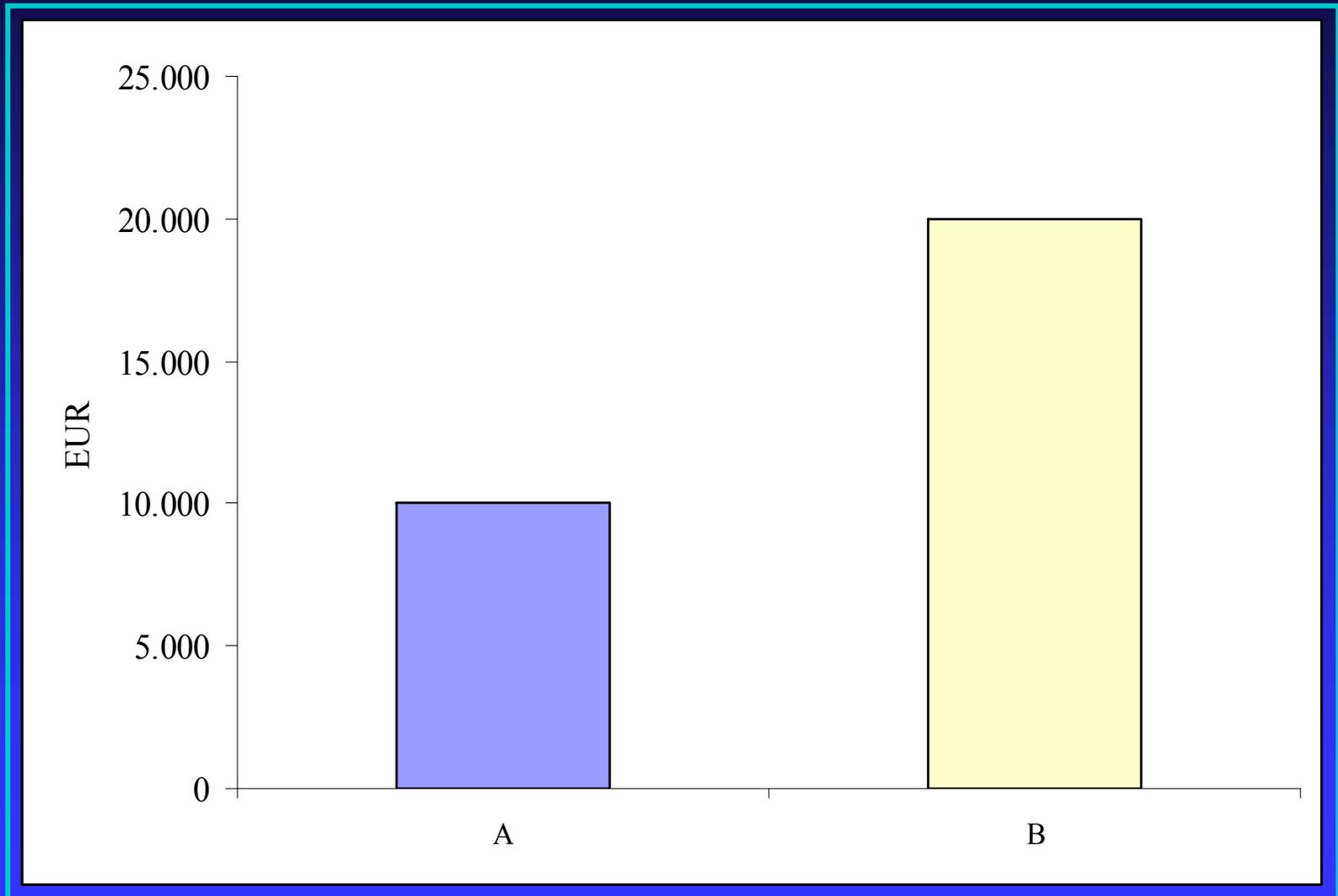




# Izzivi

- Rast izdatkov za zdravstvo:
  - ◆ povečevanje deleža starejše populacije,
  - ◆ napredek pri diagnosticiranju in terapiji bolezni,
  - ◆ povečanje zahtev regulatornih organov,
  - ◆ višji življenjski standard, bolj odgovoren odnos do zdravja, večje zahteve po zdravstvenem varstvu.
- Omejitve “proračunov” za zdravstvo

# Cena zdravila

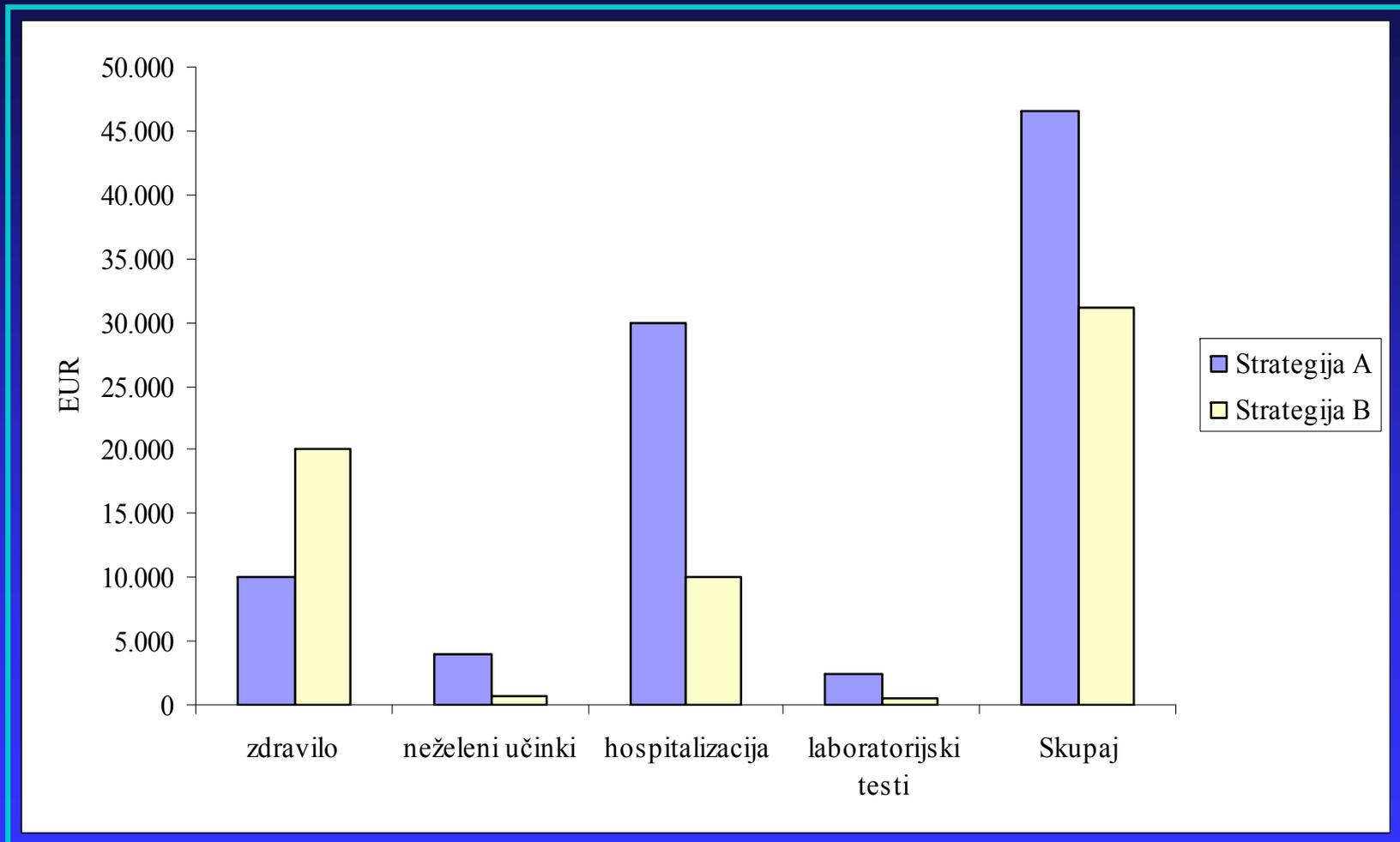


# Neposredni medicinski stroški

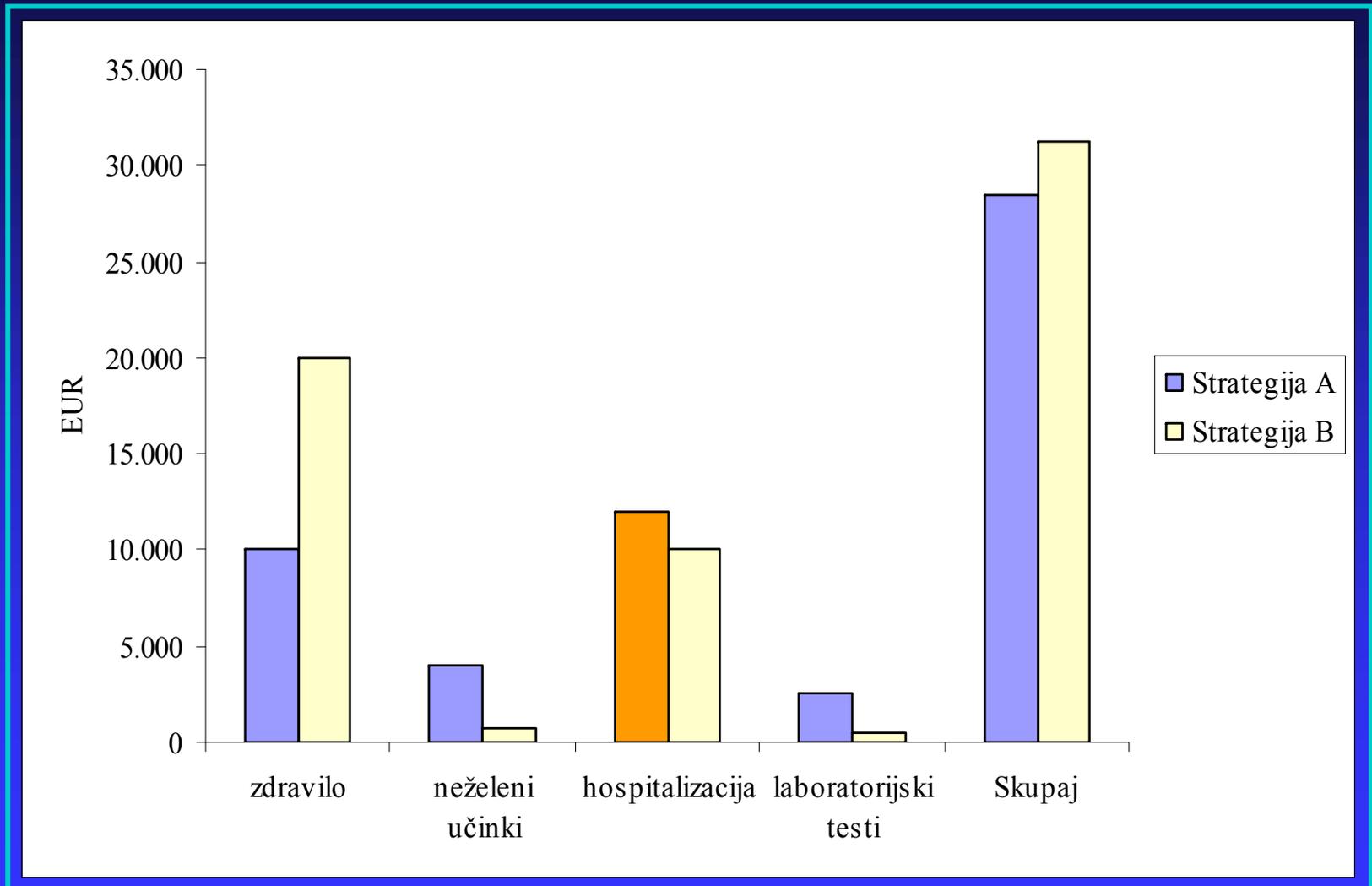
- Neposredno povezani z zdravstvenim stanjem ali zdravljenjem:
  - ◆ Hospitalizacija
  - ◆ Zdravstveni delavci
  - ◆ Diagnostika
  - ◆ Laboratorijski testi
  - ◆ Material
  - ◆ Zdravila (tudi: neželeni učinki)



# Neposredni medicinski stroški



# Neposredni medicinski stroški v2



# Ekonomski izidi



strategija zdravljenja

# Vidiki študije (perspektiva)

- Bolnik
- Plačnik (država, zavarovalnica; delodajalci)
- Družba
- Zdravstveni delavec
- ...

# Delno vrednotenje

- Analiza stroškov (*Cost Analysis*)
- Analiza kliničnih ali humanističnih izidov

# Klinični izidi

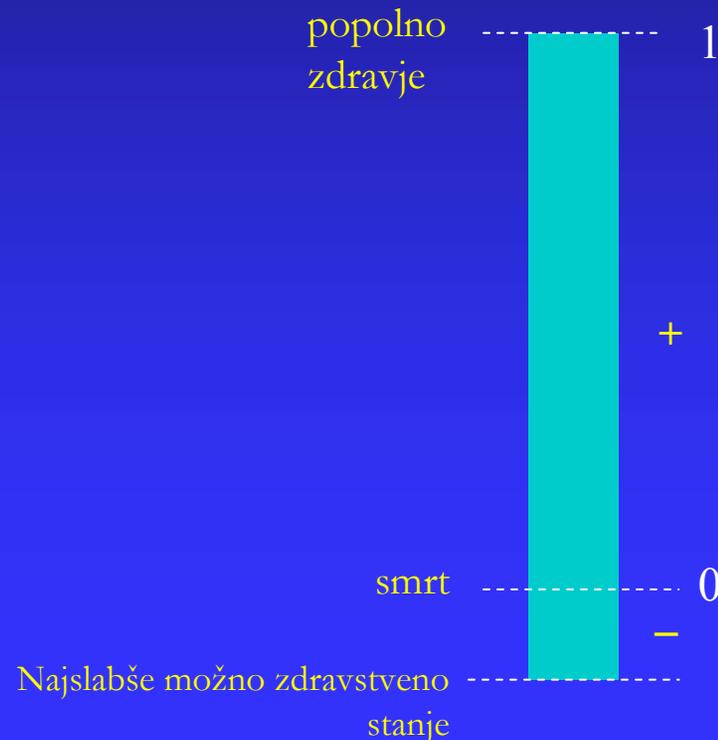
- Klinične posledice bolezni oz. zdravljenja
  - ◆ Preživetje/smrtnost
  - ◆ Bolehnost/obolevnost npr.:
    - ◆ zlomi,
    - ◆ vnetje
    - ◆ možganska kap,
    - ◆ srčni infarkt.



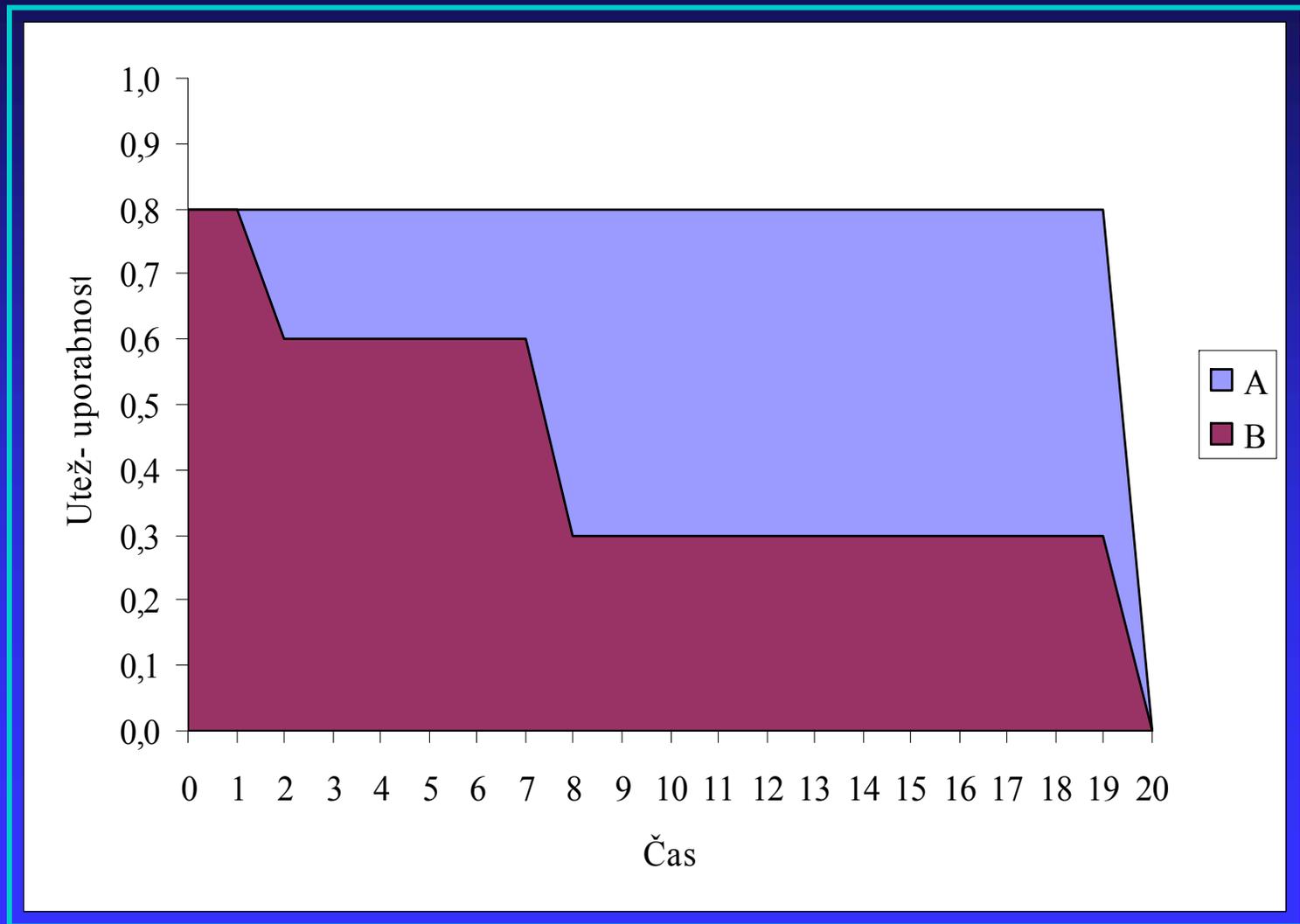
# Humanistični izidi & Feko

Utež- uporabnost ang. “utility”:

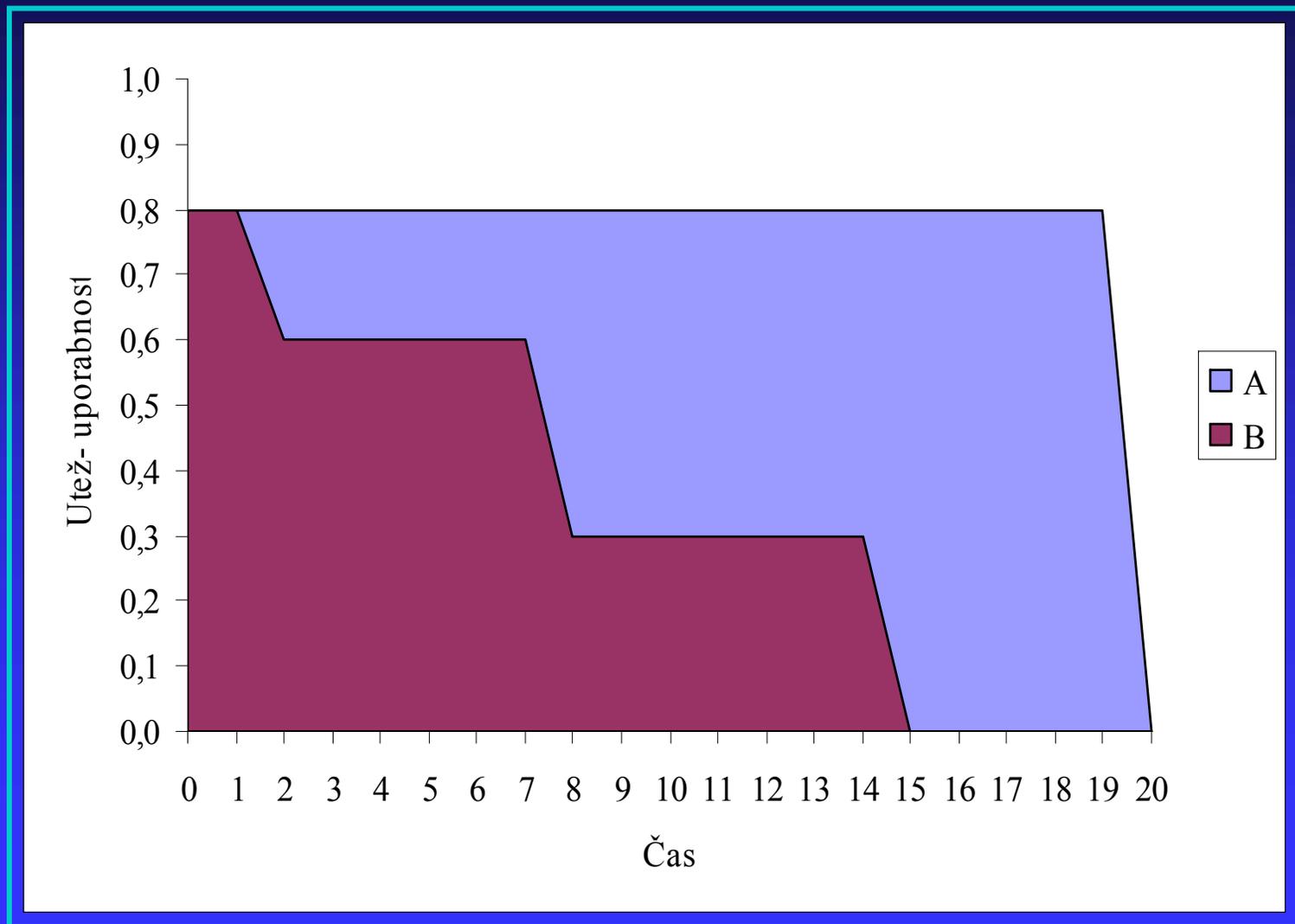
- Utež- uporabnost= 1, popolno zdravje
- Utež- uporabnost = 0, smrt



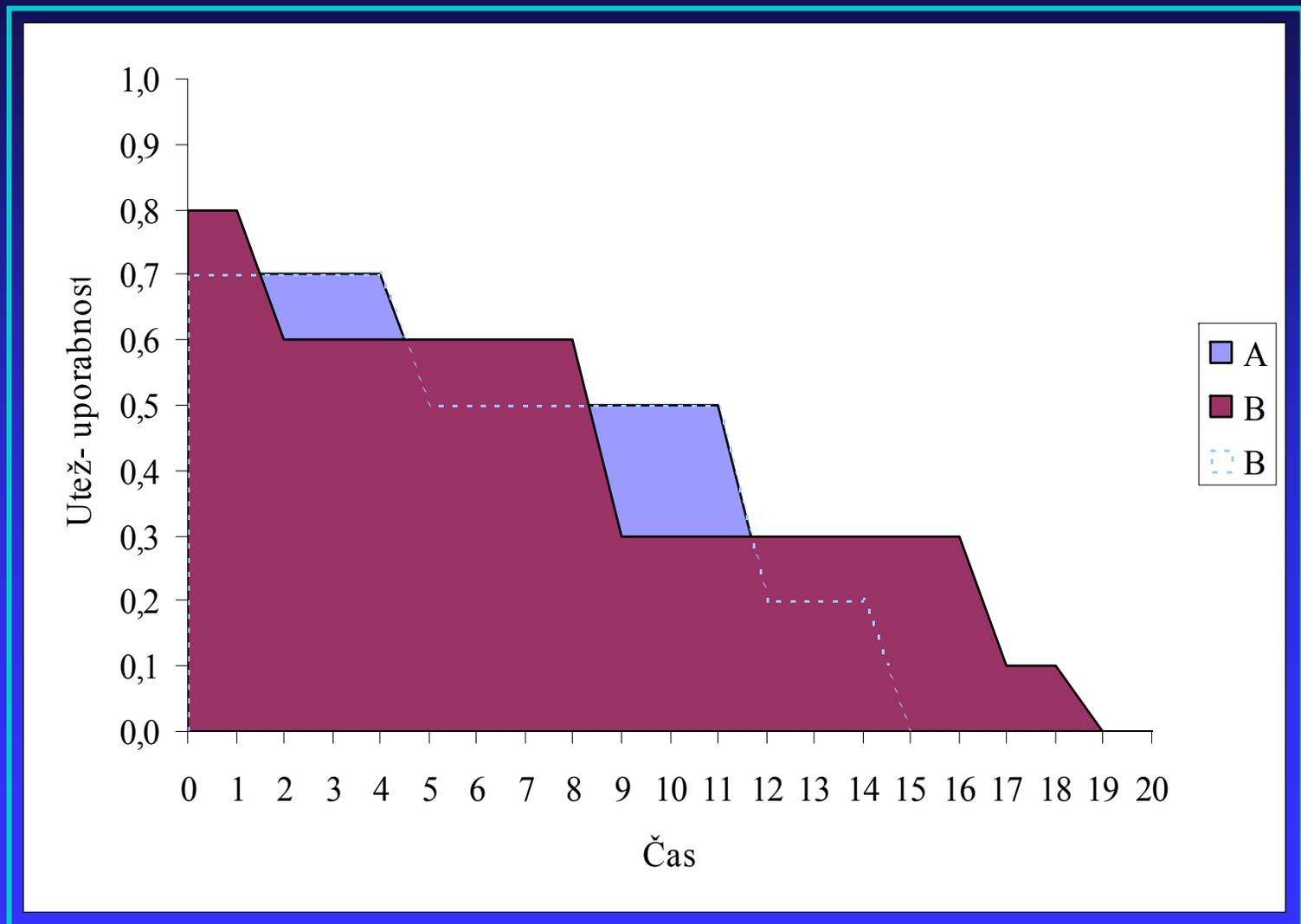
# Leta zdravstveno kakovostnega življenja “Quality Adjusted Life Years (QALY)”



# Leta zdravstveno kakovostnega življenja “Quality Adjusted Life Years (QALY)”



# Leta zdravstveno kakovostnega življenja “Quality Adjusted Life Years (QALY)”



# Celostno vrednotenje

- Analiza zmanjševanja stroškov

*Cost-Minimisation Analysis* ( $\Delta$  EUR, Učinek1=Učinek2)

- Analiza stroškovne učinkovitosti

*Cost-Effectiveness Analysis* ( $\Delta$  EUR, Učinek1 $\neq$ Učinek2)

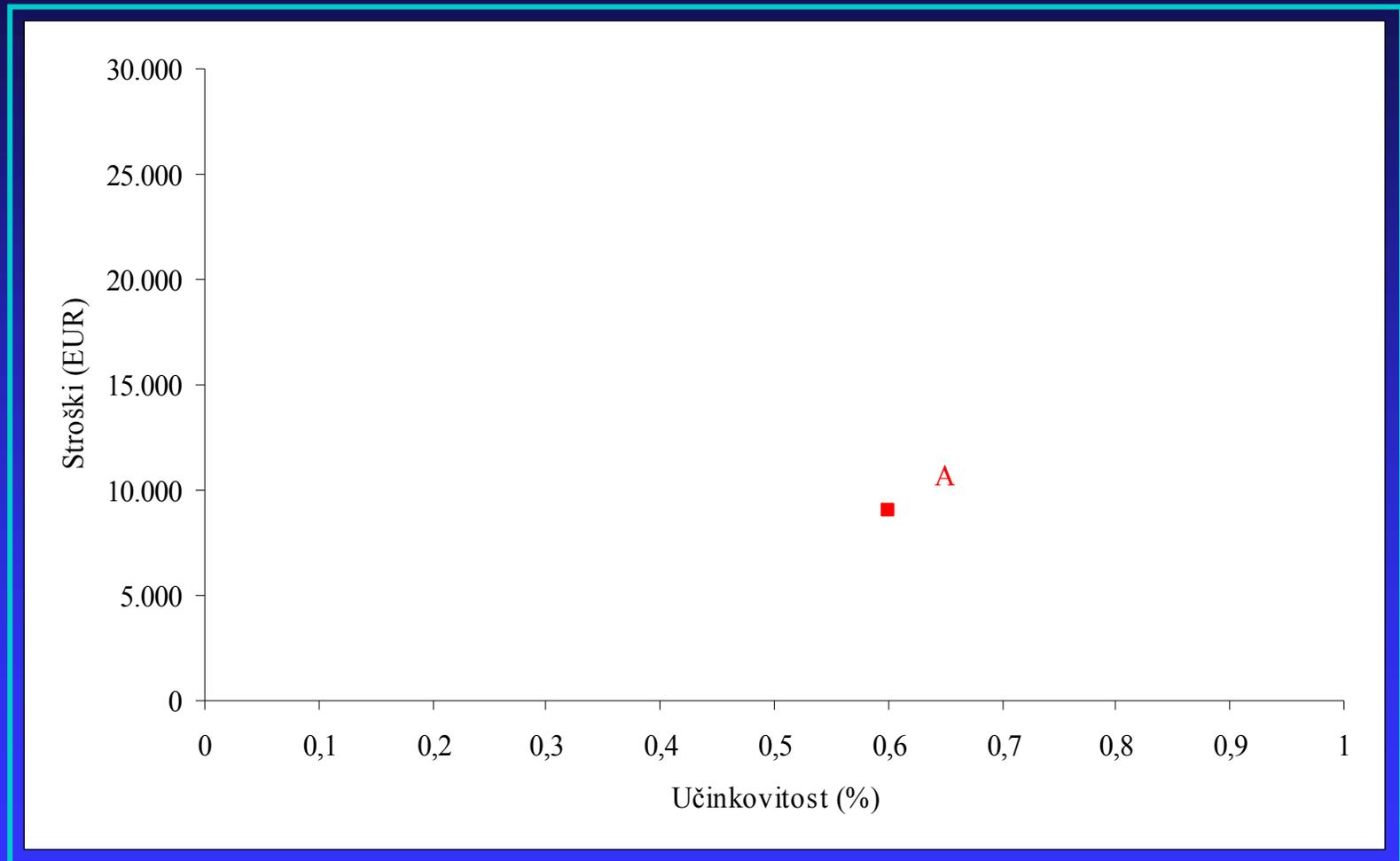
- Analiza stroškovne uporabnosti

*Cost-Utility Analysis* ( $\Delta$  EUR/ QALYG)

- Analiza stroškovne koristnosti

*Cost-Benefit Analysis* ( $\Delta$  EUR/  $\Delta$ EUR)

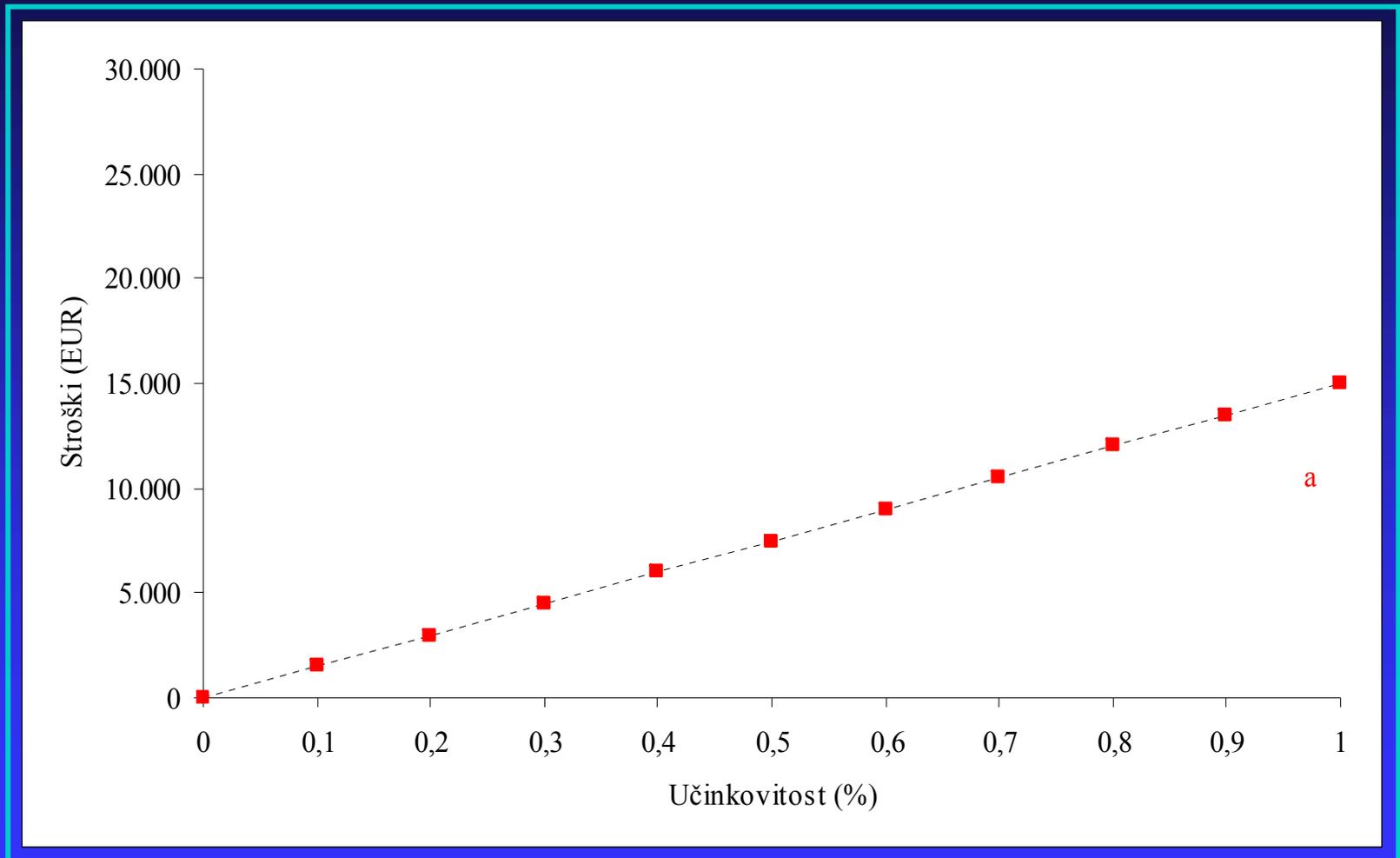
# Graf stroškovne učinkovitosti



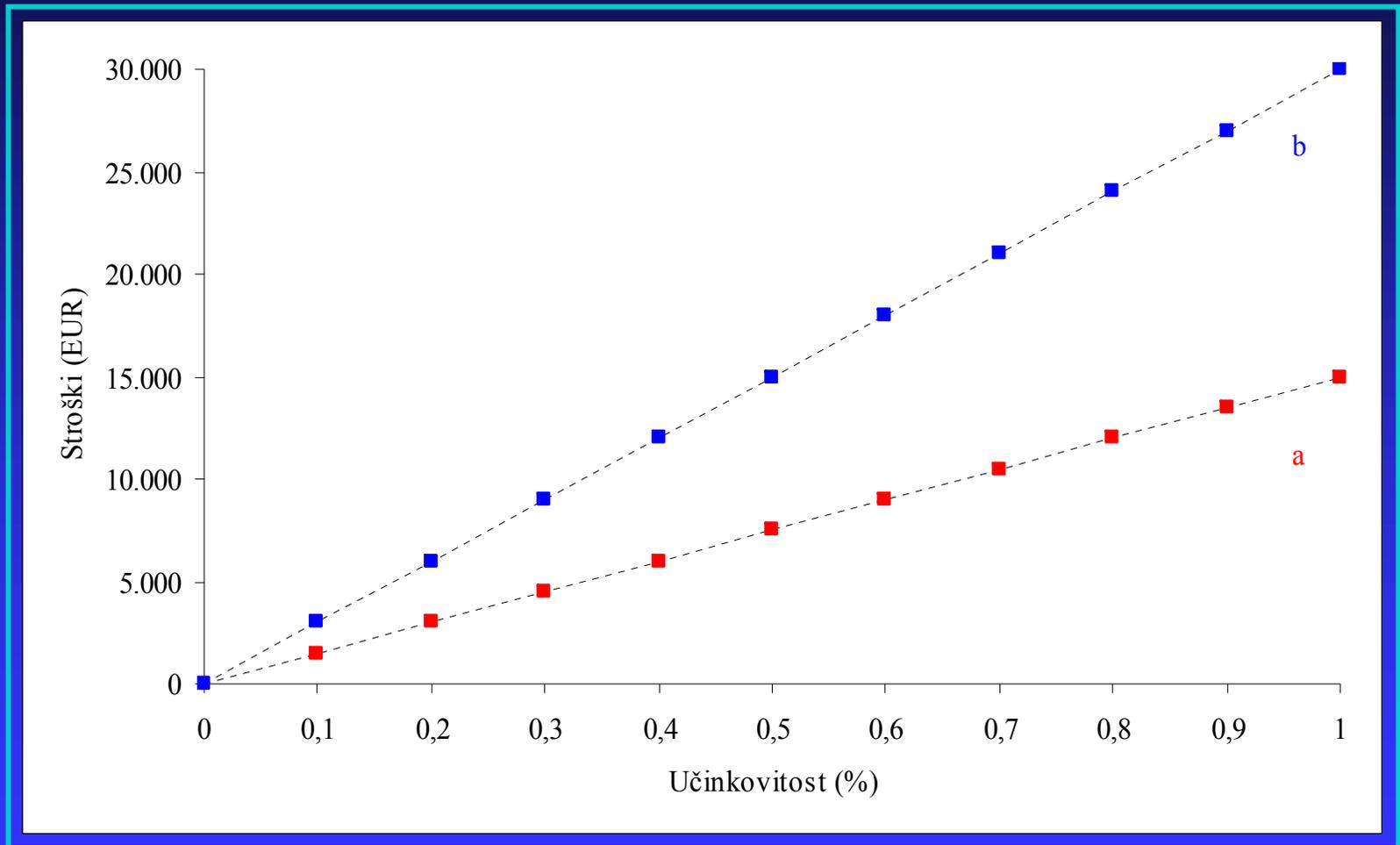
# C/E

- **Razmerje stroškov in učinkovitosti (cost-effectiveness ratio, C/E):** razmerje stroškov in učinkovitosti za določeno strategijo zdravljenja.

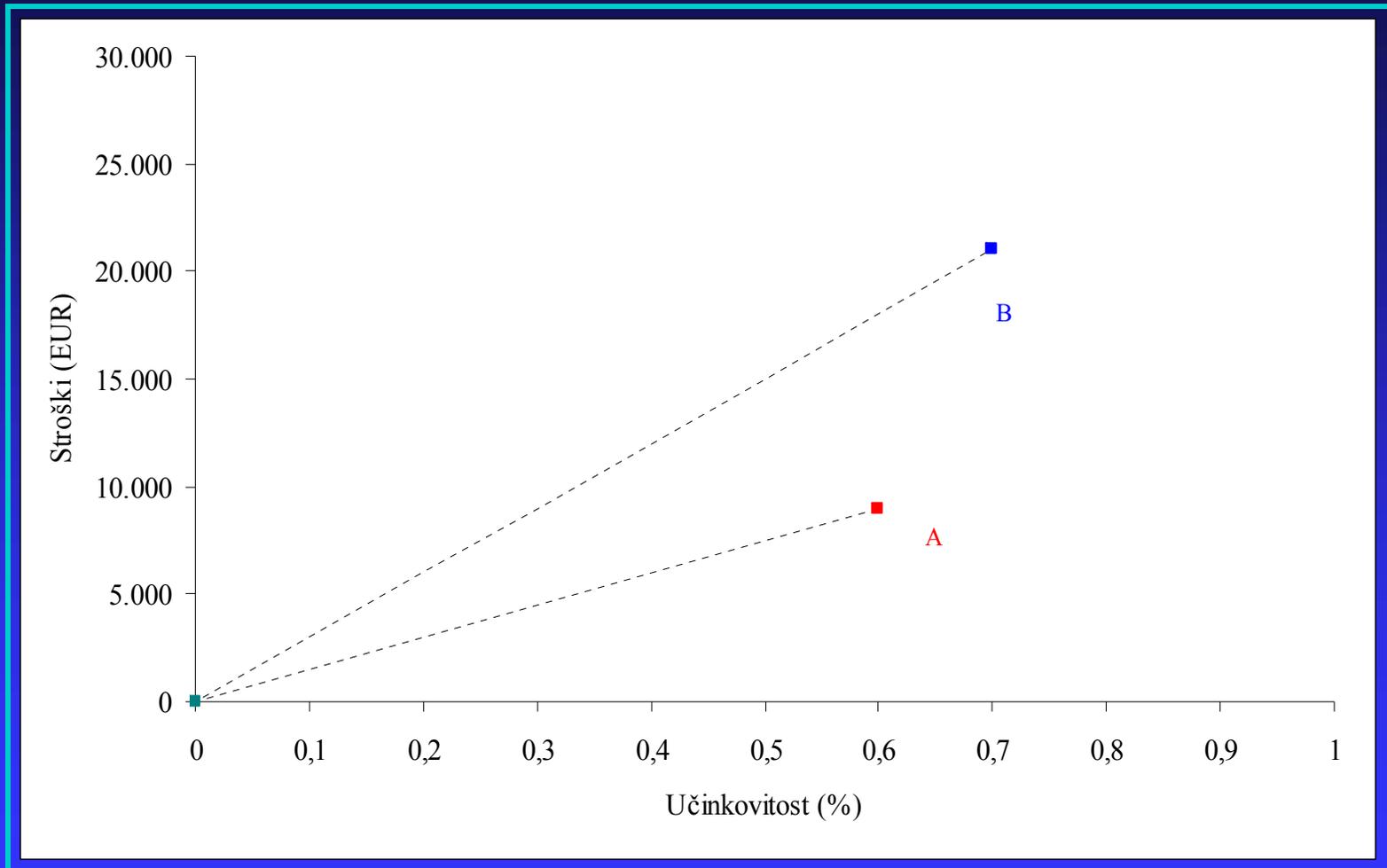
# $C/E = \text{konst}$



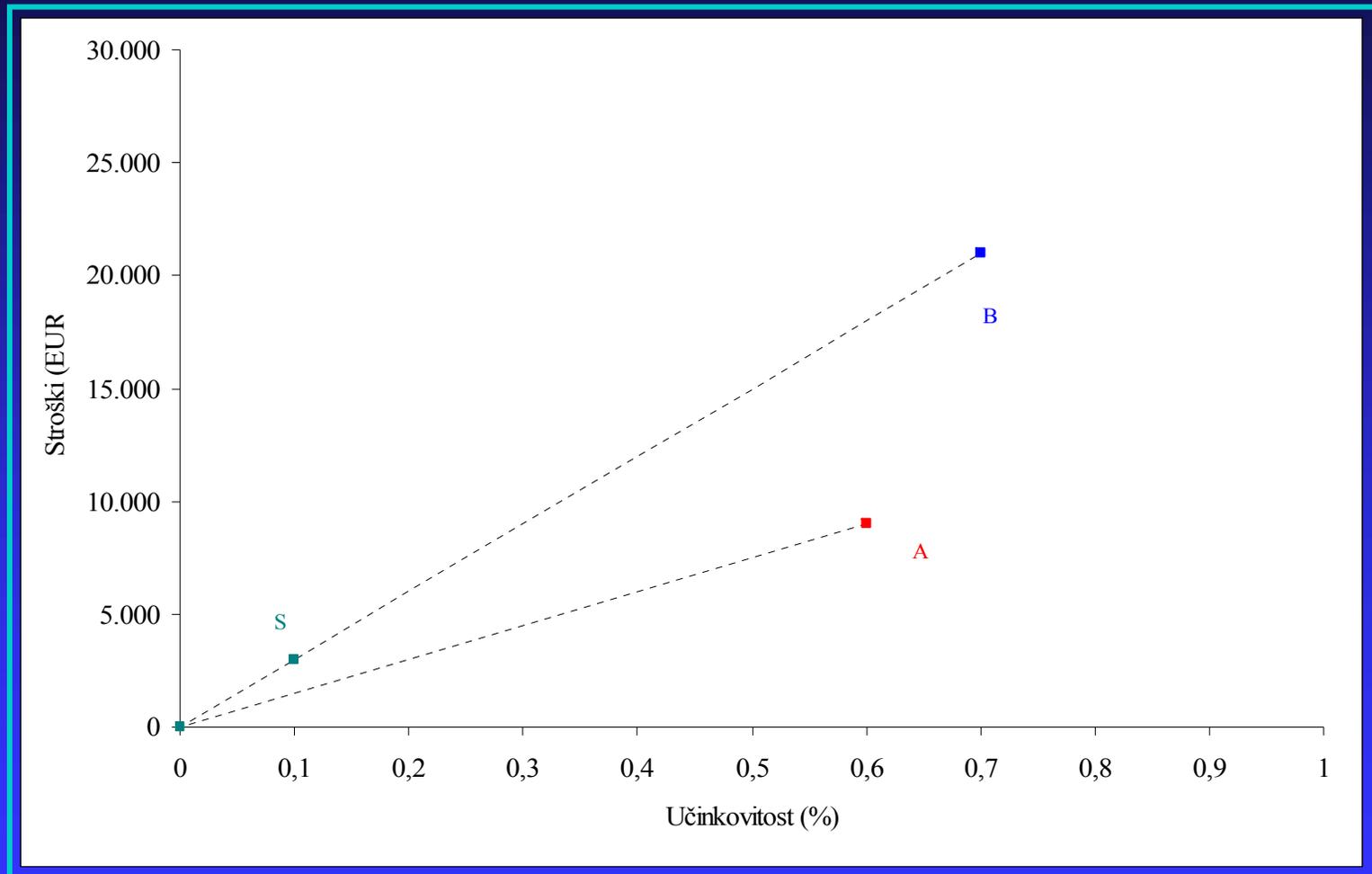
# Alternativa= B, $\uparrow C/E$



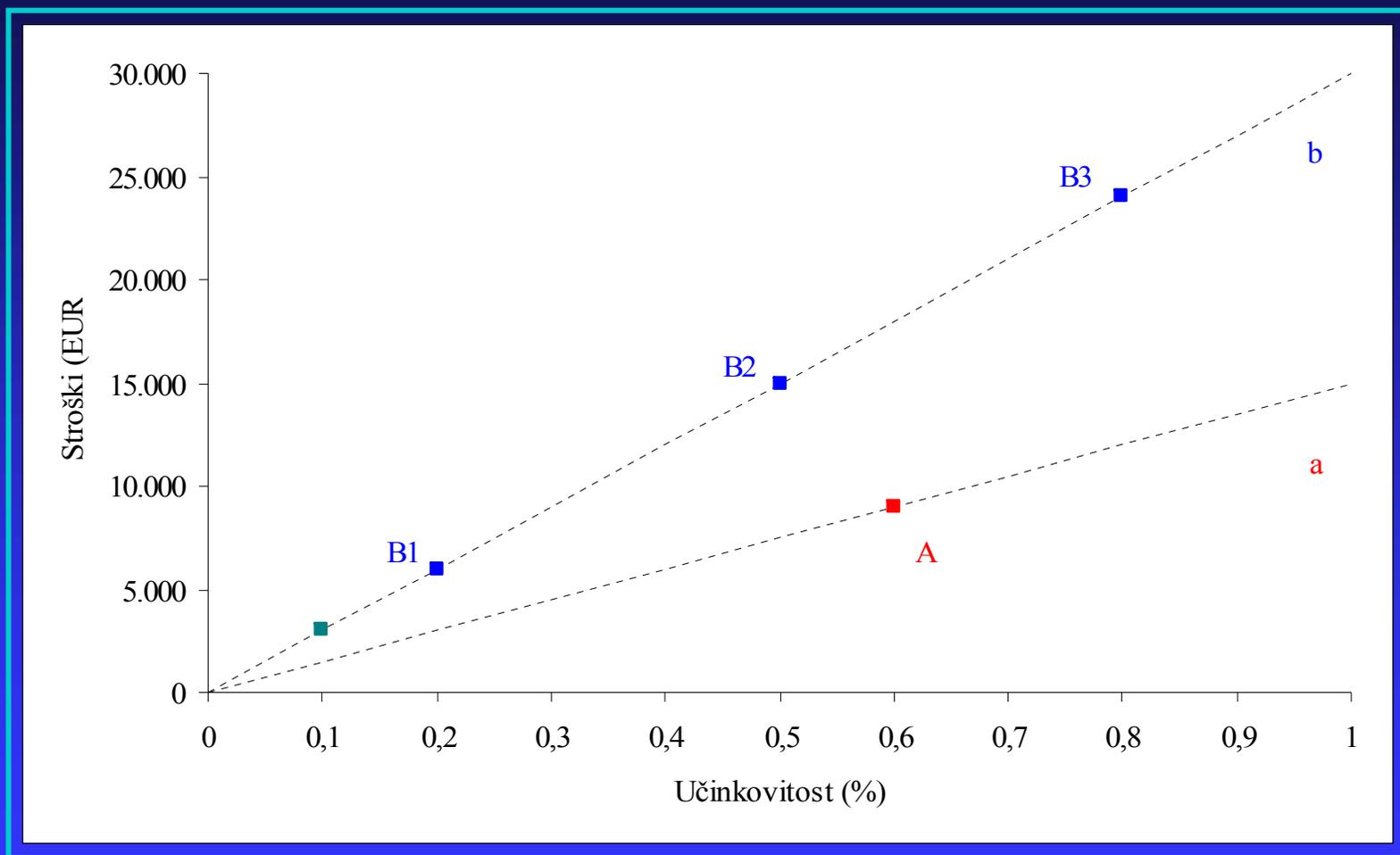
# C/E, alternativa= 0



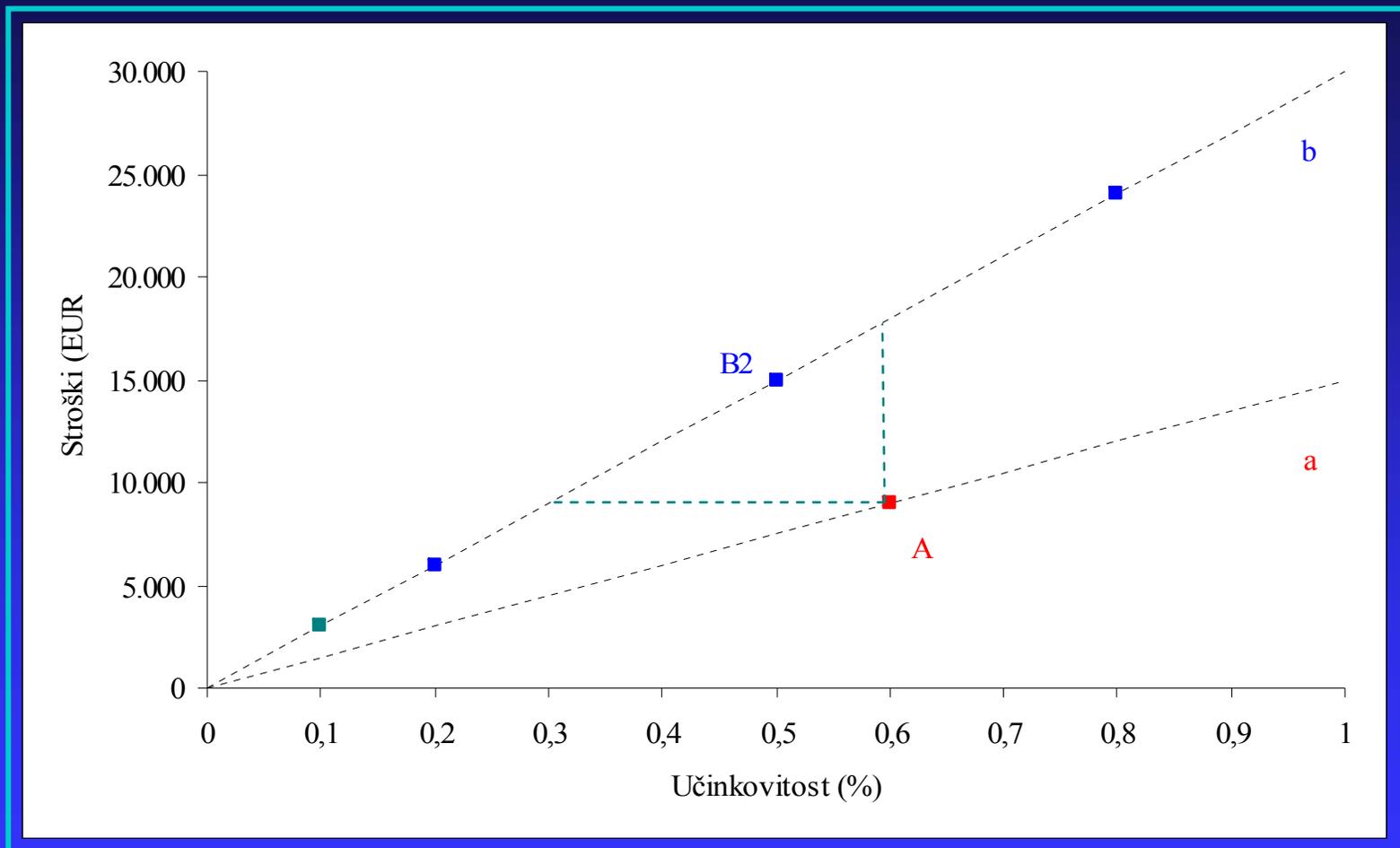
# C/E, alternativa= S



# Variante: novi B in A



# B2 glede na A



# Dominiranost (absolutna)

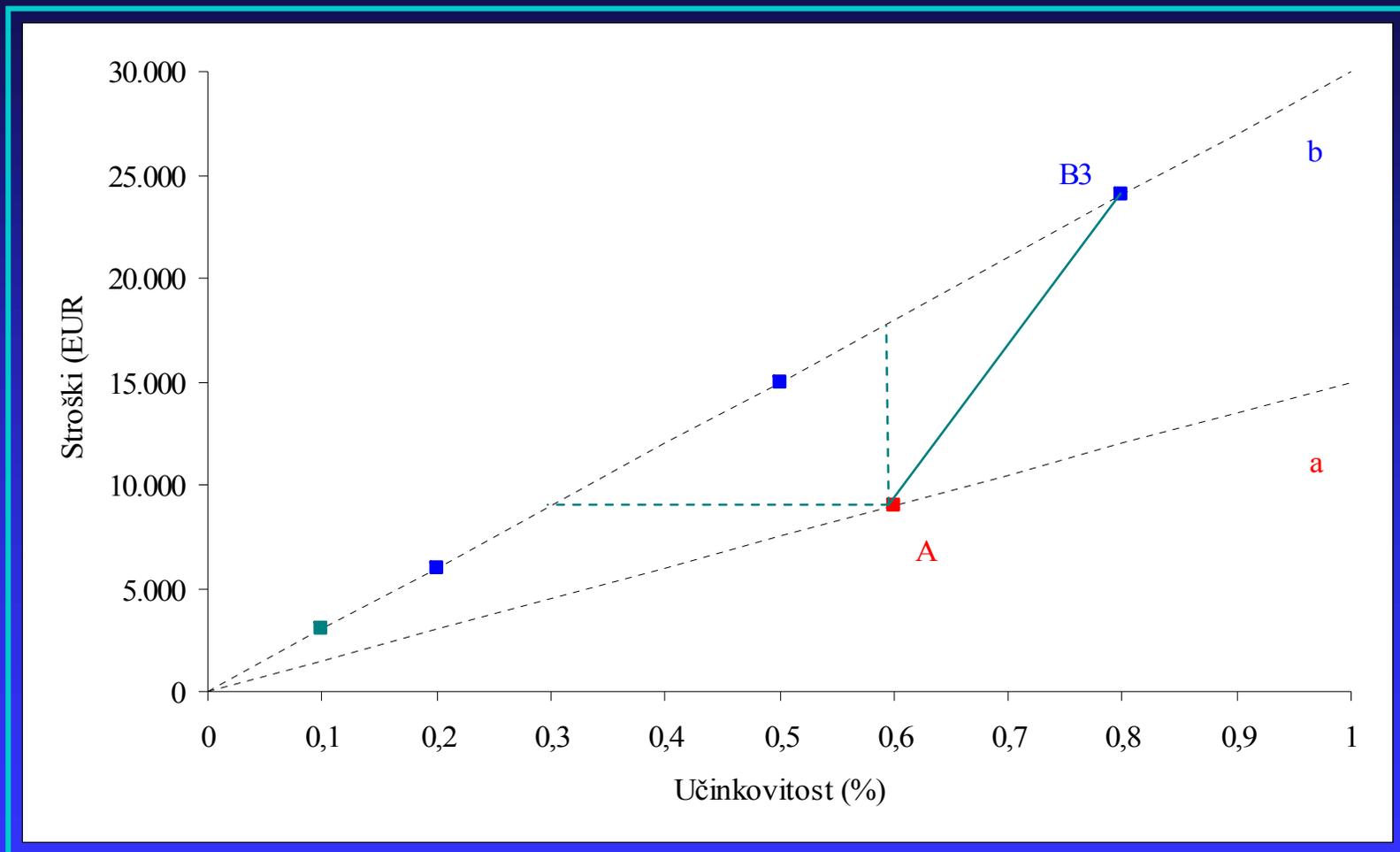


Graf stroškovne učinkovitosti

# Dominirana strategija (absolutno)

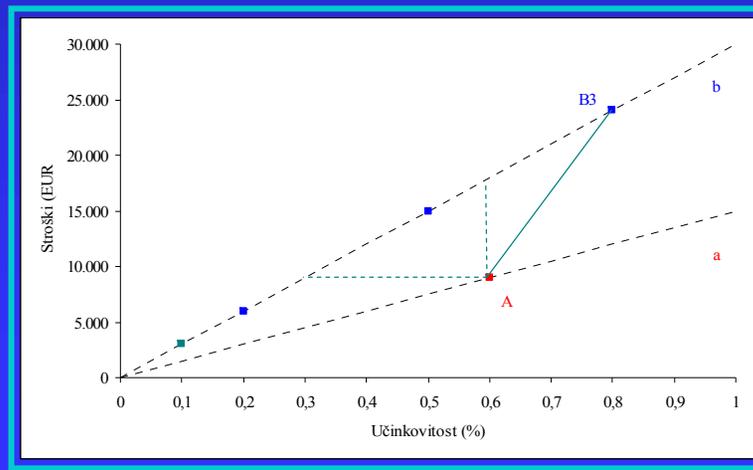
- Strategija je dominirana, ko obstaja alternativna strategija (dominantna), ki je hkrati cenejša in bolj učinkovita.

# B3 glede na A



# ICER

- **Razmerje prirastka stroškov in prirastka učinkovitosti (incremental cost-effectiveness ratio, ICER):** dodatni strošek zdravljenja, ki je potreben za večjo učinkovitost (dodaten učinek zdravljenja) za izbrano strategijo glede na neko drugo strategijo zdravljenja.



# Zastava 750



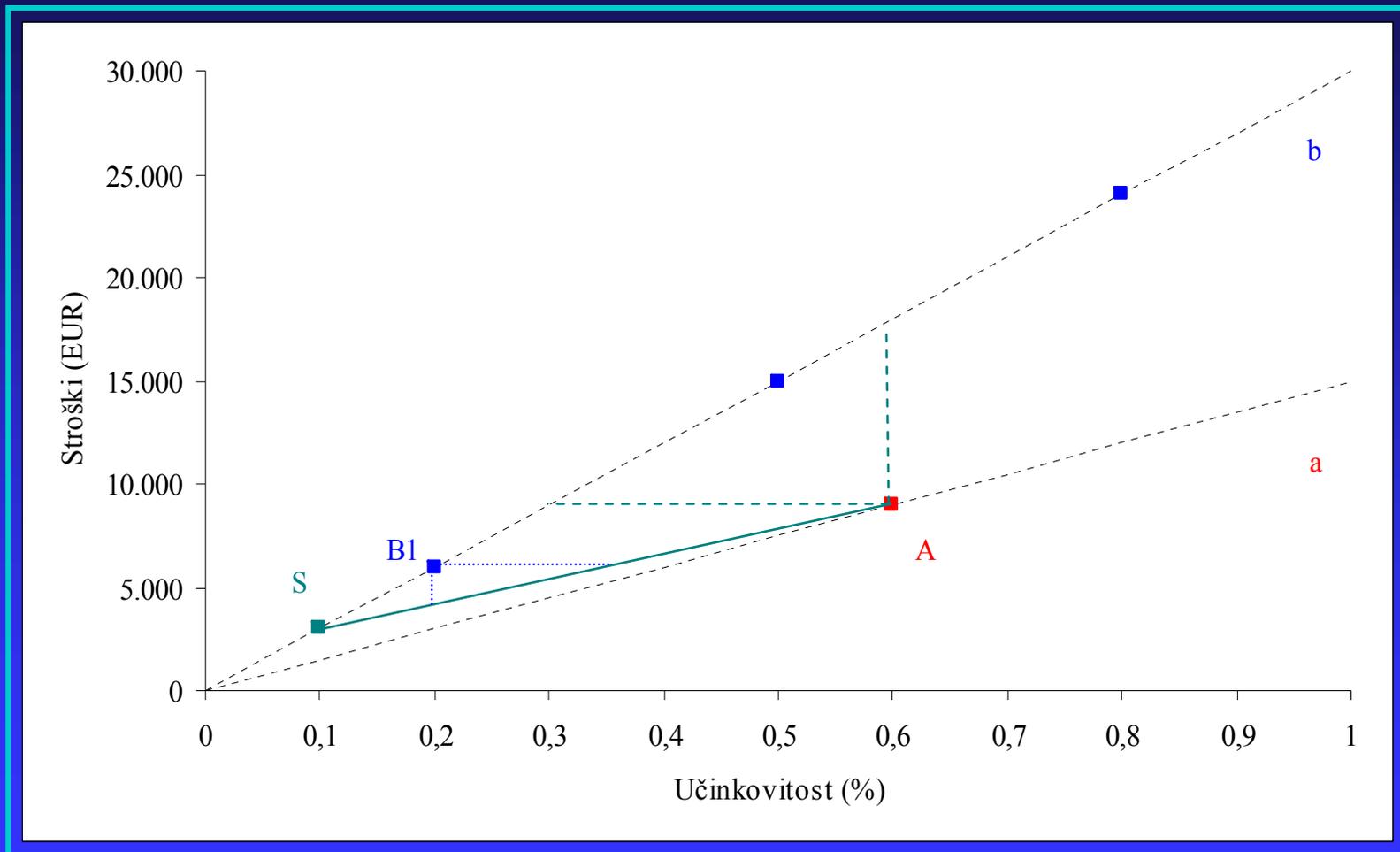
# Mercedes-Benz CL 63 AMG



# Zdravstveni proračun

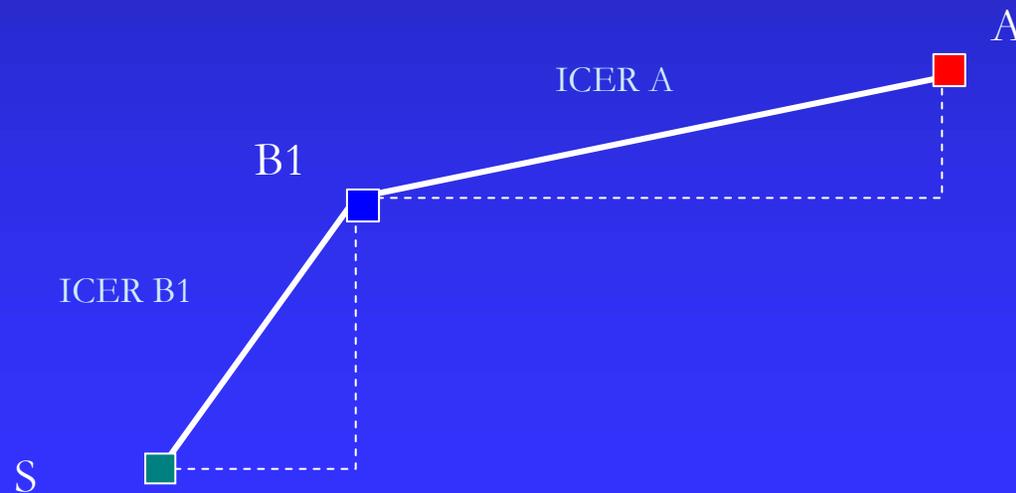
- Strogo omejen proračun:
  - ◆ realokacija sredstev?
- Prikrito omejen proračun:
  - ◆ mejni ICER: 30.000, 45.000 oz. 50.000 EUR/QALYG
- Pripravljenost na plačilo ang. “Willingness to Pay”(CBA)

# B1 glede na S in A



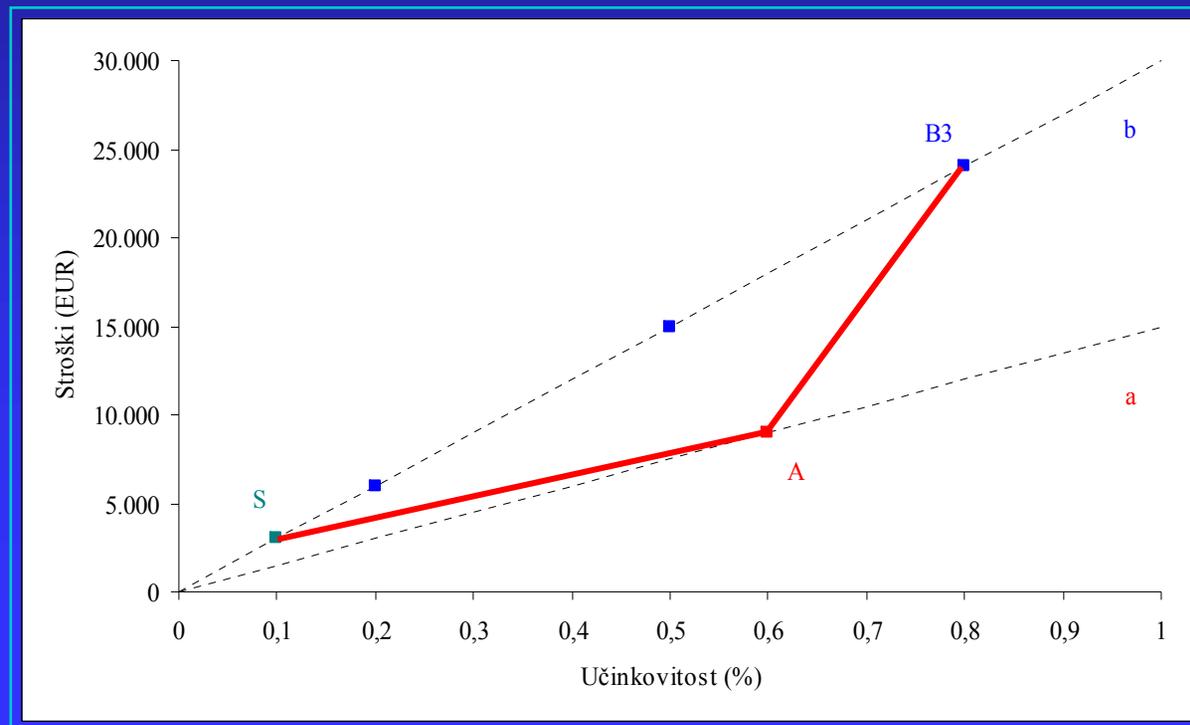
# Podaljšano dominirana strategija

- **Strategija je podaljšano dominirana** (govorimo o podaljšani dominanci »extended dominance«), ko je njeno razmerje prirastkov stroškov in prirastka učinkovitosti (ICER) večje kot pri naslednji bolj učinkoviti strategiji.

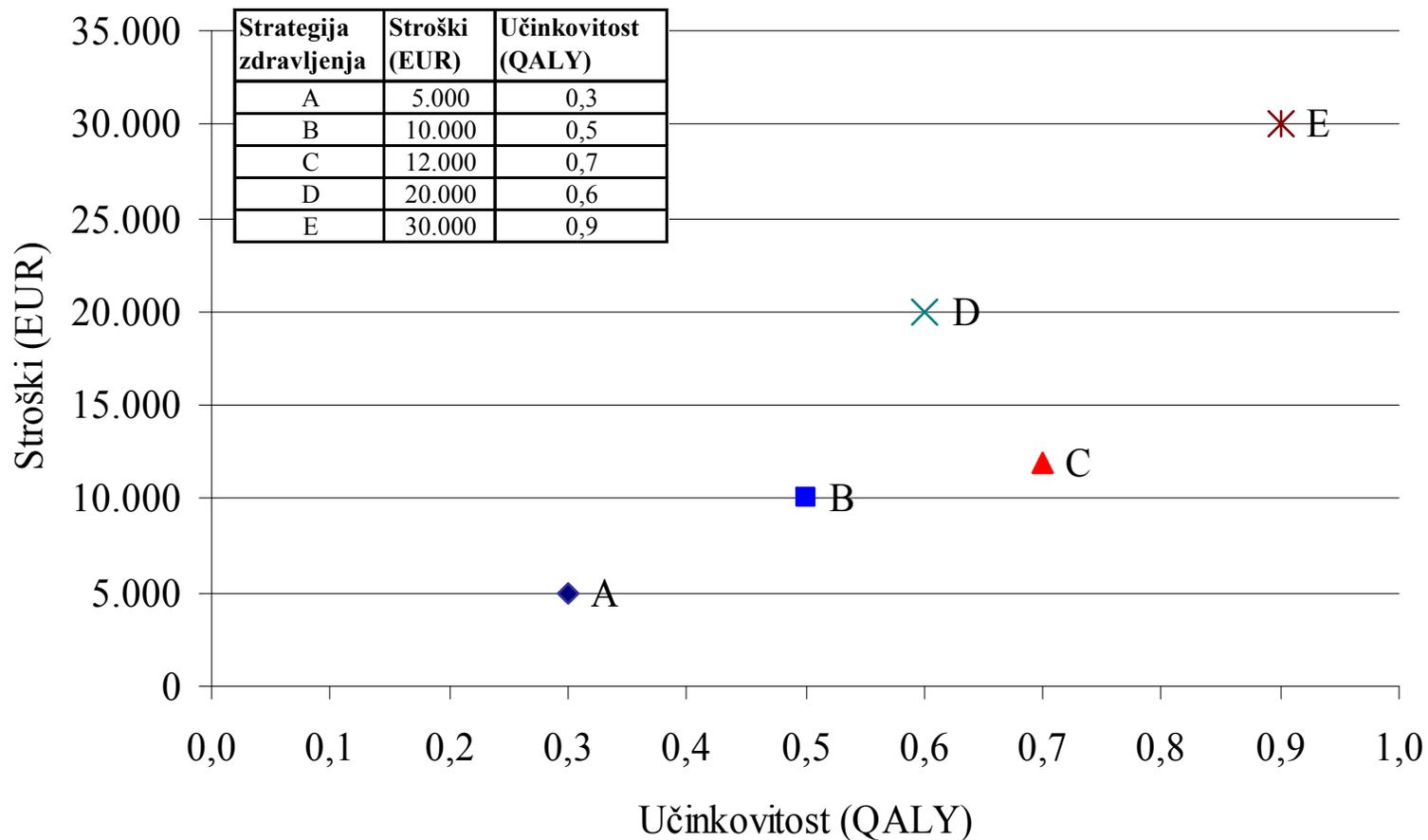


# Krivulja nedominiranih strategij

- **Krivulja nedominiranih strategij (efficient frontier ali cost-effective frontier):** krivulja, ki med seboj povezuje strategije zdravljenja, ki niso absolutno ter podaljšano dominirane.

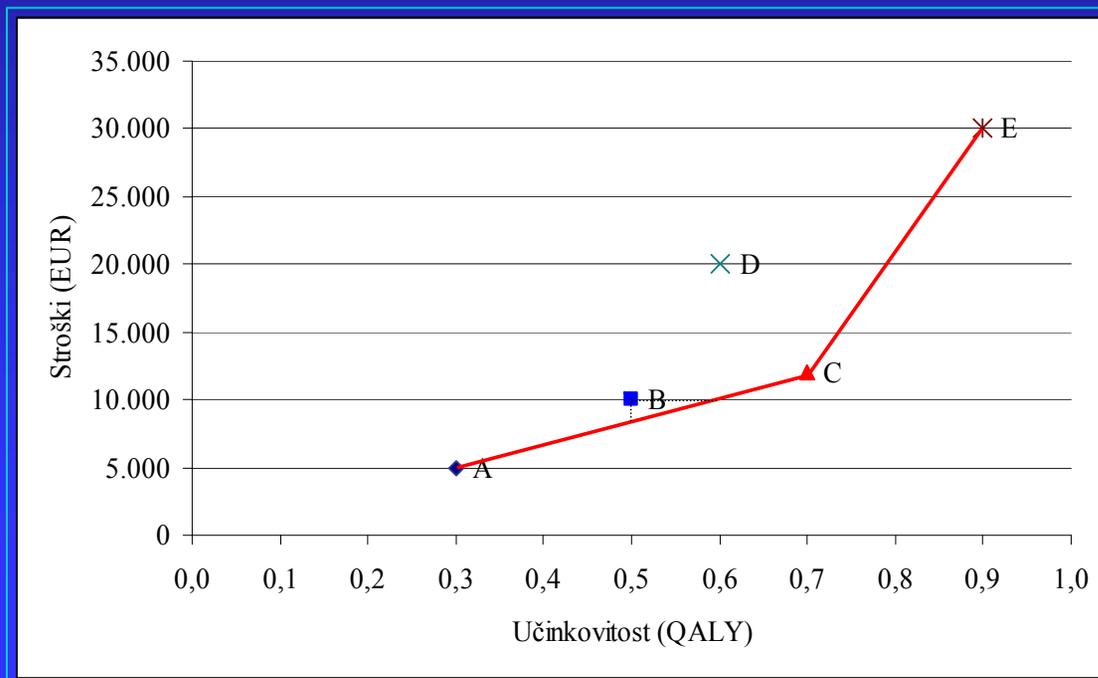


# Študija primera



# Rezultati študije primera

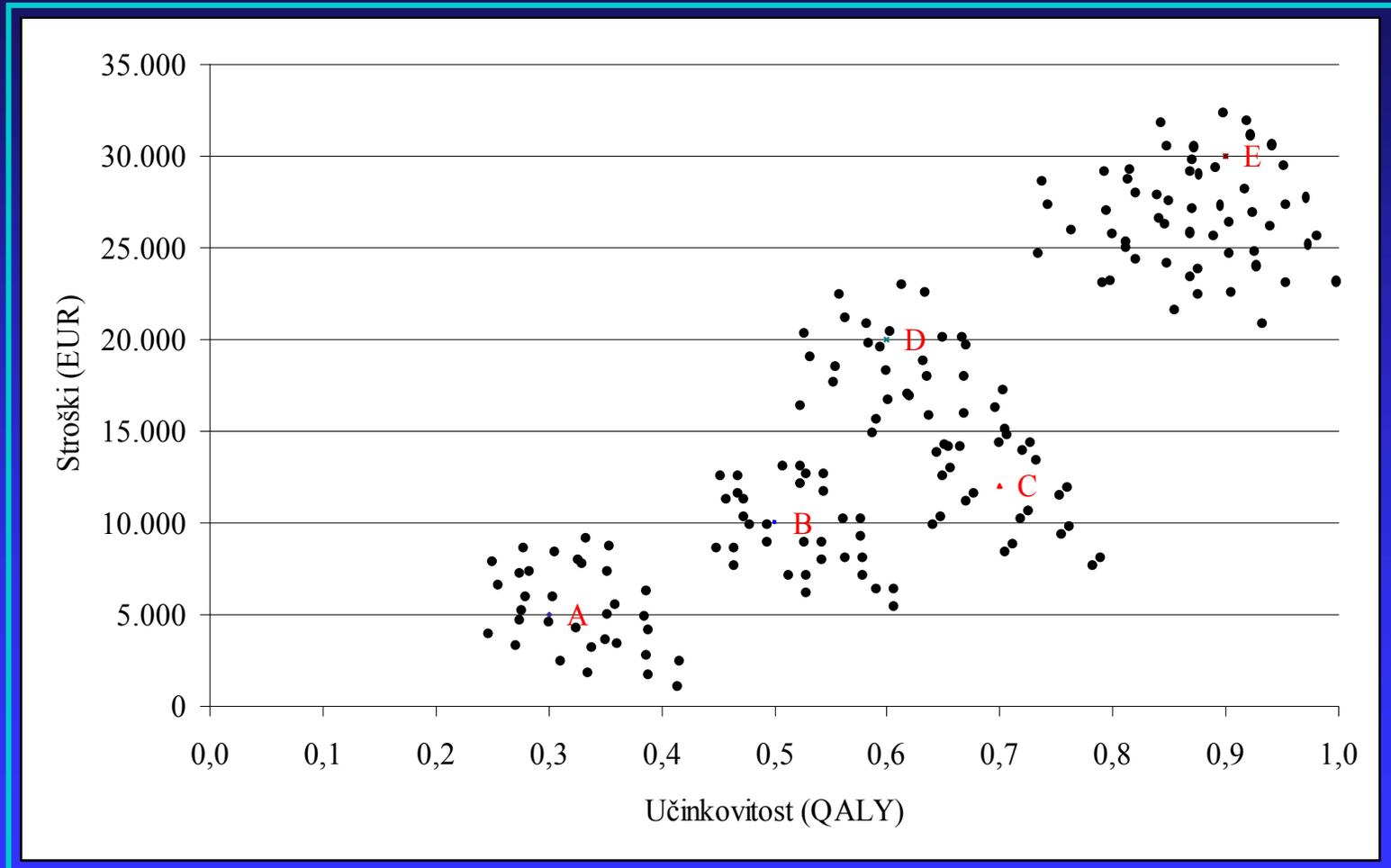
| Strategija zdravljenja | Stroški (EUR) | Prirastek stroškov (EUR) | Učinkovitost (QALY) | Prirastek učinkovitosti (QALYG) | ICER (EUR/ QALYG)     |
|------------------------|---------------|--------------------------|---------------------|---------------------------------|-----------------------|
| A                      | 5.000         |                          | 0,3                 |                                 |                       |
| B                      | 10.000        | 5.000                    | 0,5                 | 0,2                             | podaljšano dominirana |
| C                      | 12.000        | 7.000                    | 0,7                 | 0,4                             | 17.500                |
| D                      | 20.000        | 8.000                    | 0,6                 | -0,1                            | dominirana            |
| E                      | 30.000        | 18.000                   | 0,9                 | 0,2                             | 90.000                |



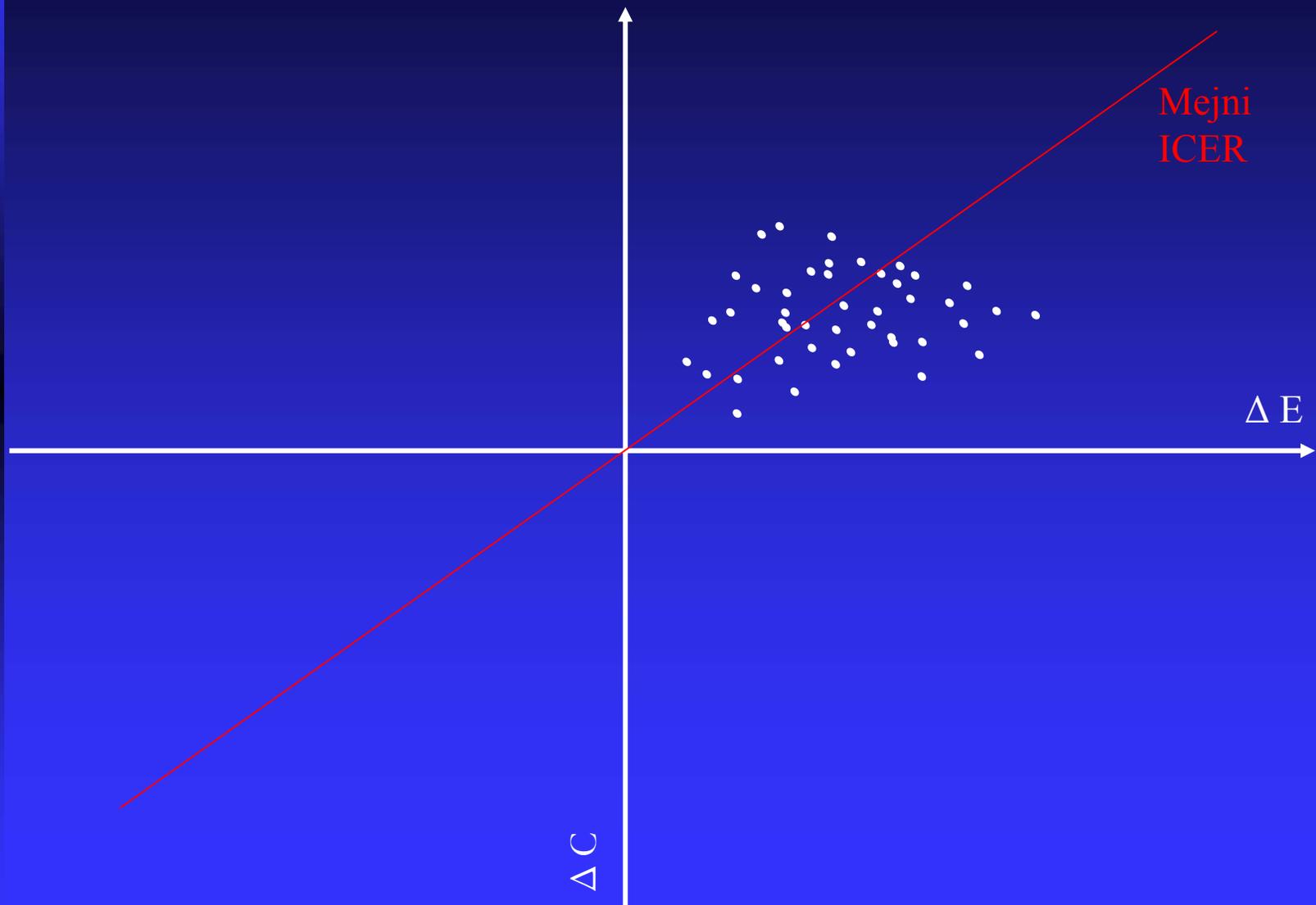
# Občutljivostna analiza

- enosmerna
- verjetnostna

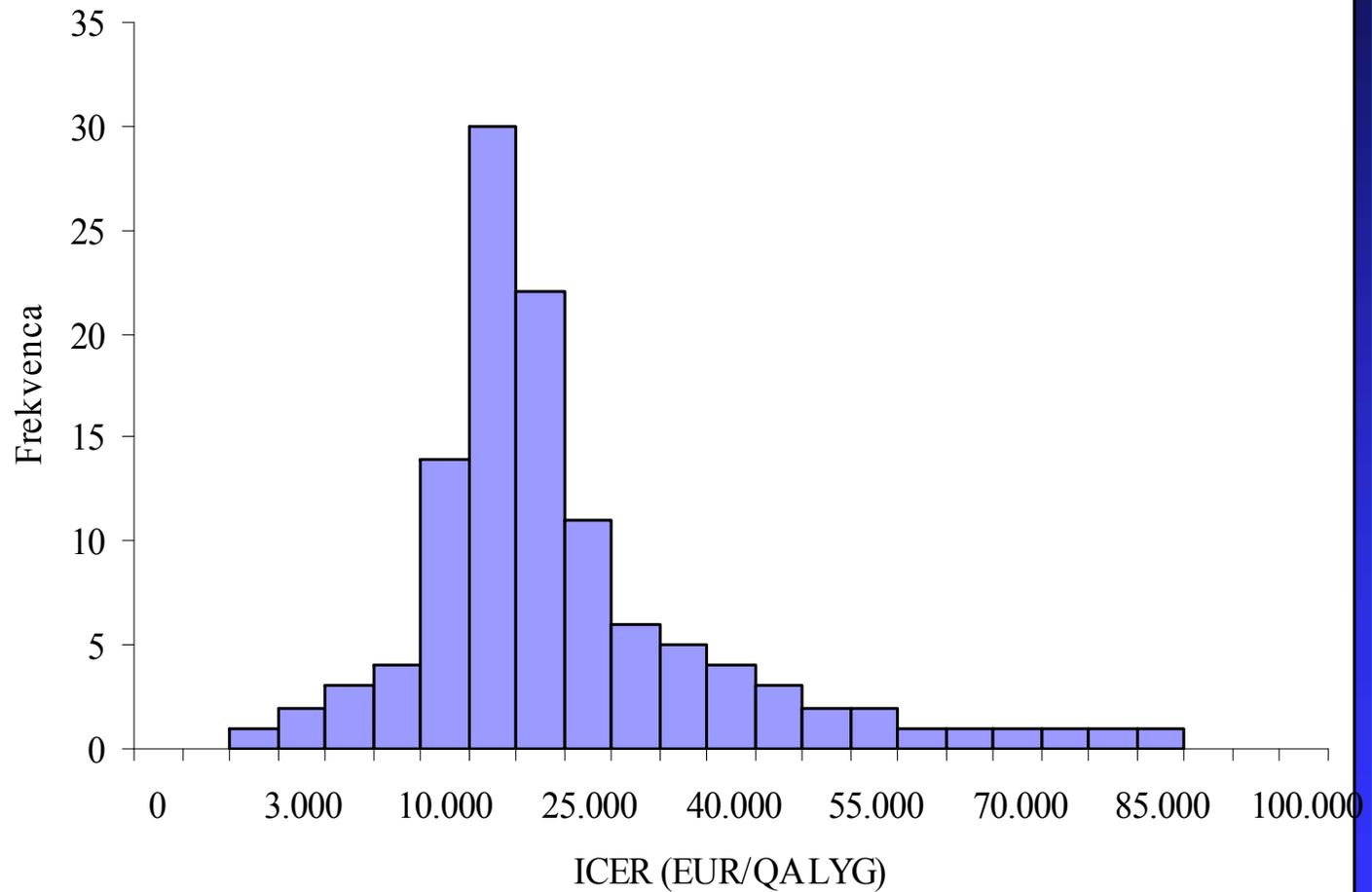
# Verjetnostna občutljivostna analiza



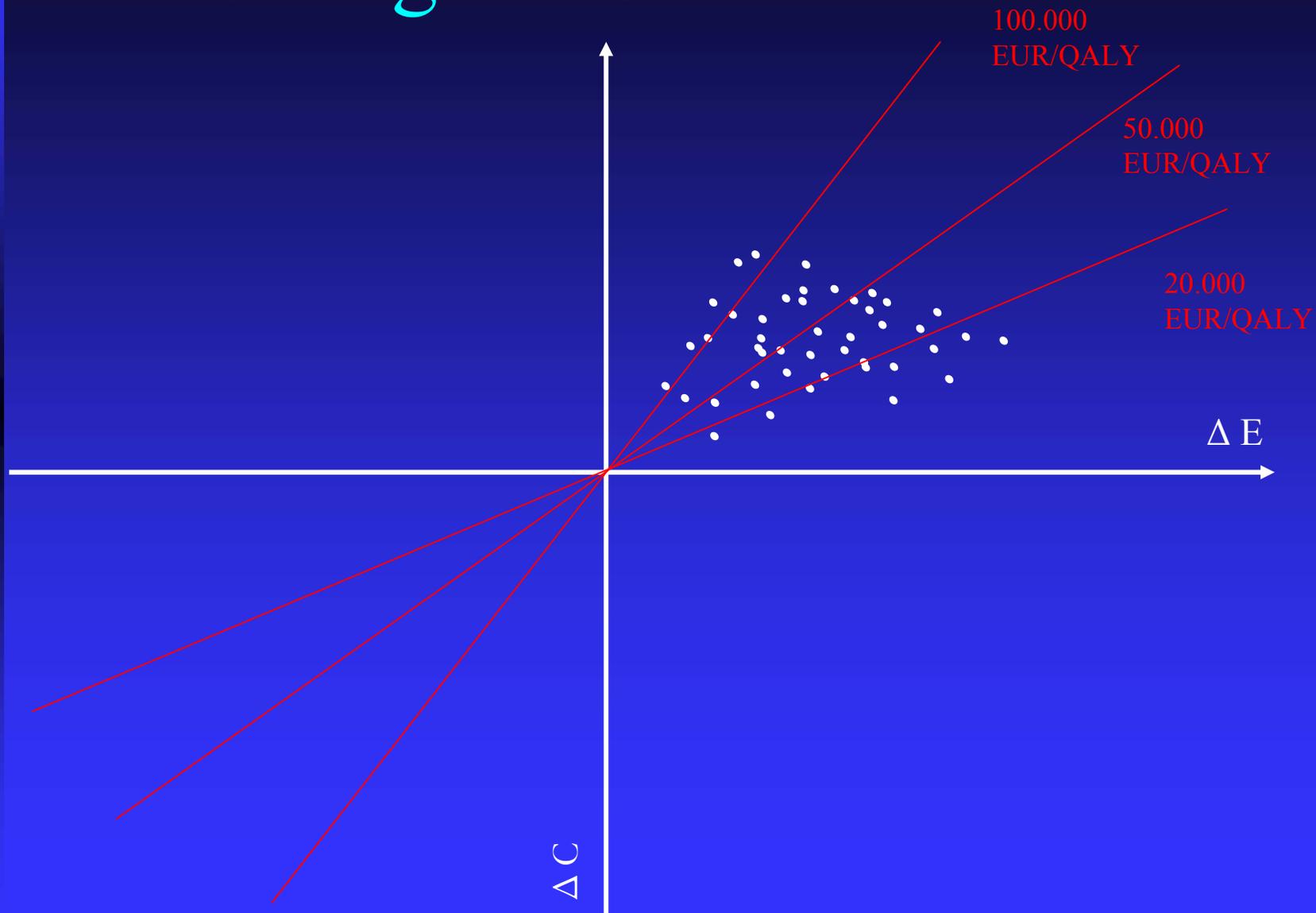
# Razsevni graf ICER (npr. strategija E glede na C)



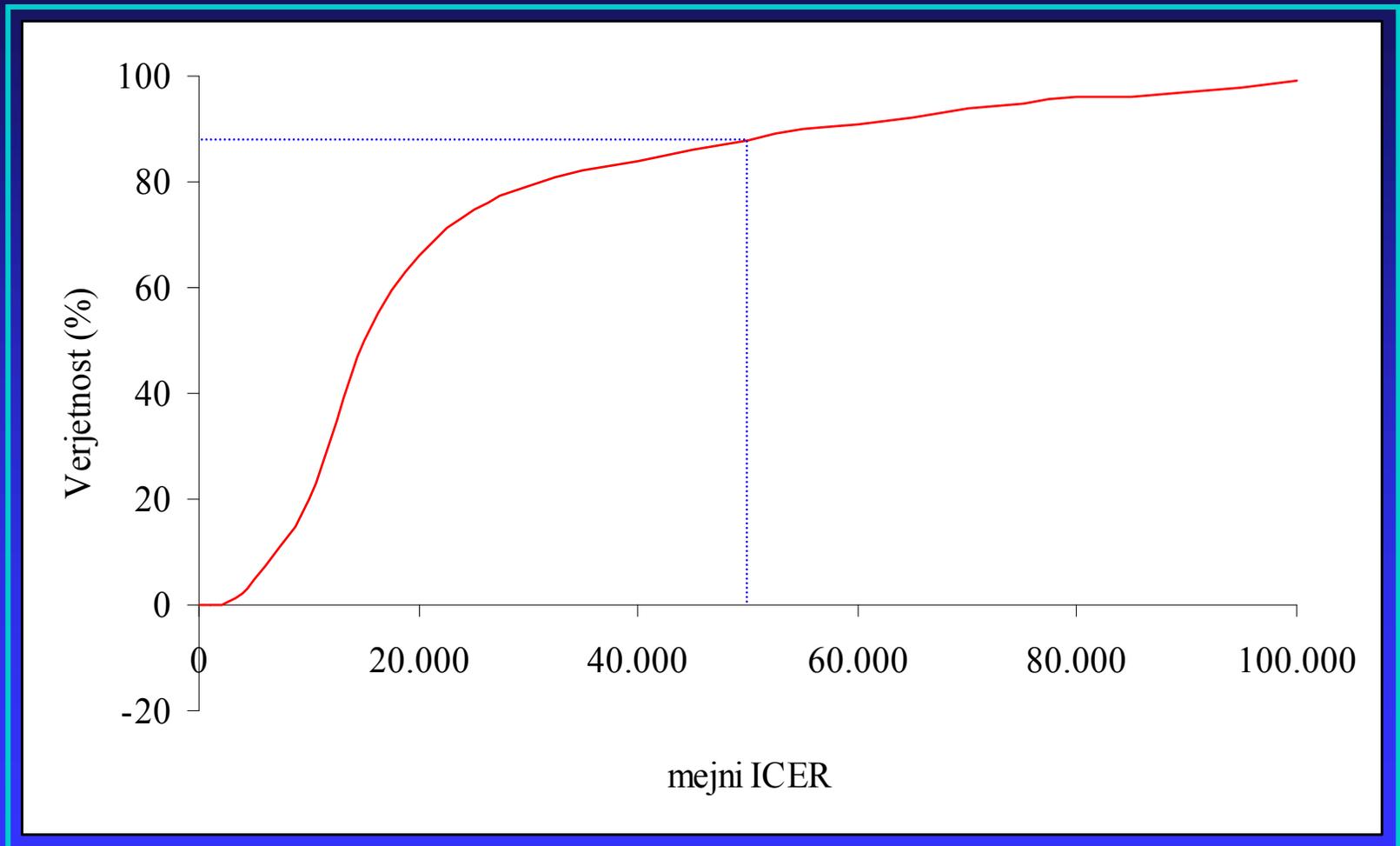
# ICER distribucija



# Razsevni graf ICER

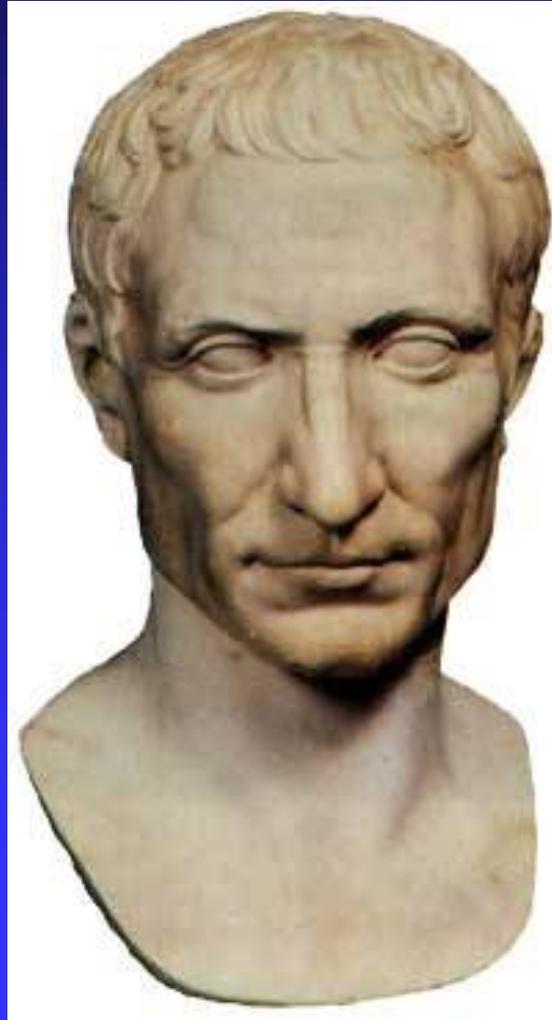


# Krivulja verjetnosti stroškovne učinkovitosti



ang. Cost-effectiveness acceptability curve

# Gáj Júlij Cézar (ca. 100- 44 pr.n.št.)



Alea iacta est!  
Kocka je padla!