

## Kulutõhususe ja ravikindlustuse eelarve mõju hinnang

<b>Teenuse nimetus</b>	Müeloomi ja plasmotsüstoomi kemoteraapiakuur
<b>Taotluse number</b>	1079

Eesti hematoloogide selts (EHS) taotleb tervishoiuteenuse 317R (müeloomi ja plasmotsüstoomi kemoteraapiakuur) komplekshinna muutmist, kuna seltsile teadaolevalt plaanib ravimitootja Celgene alustada talidomiidi turustamist ja sellest tulenevalt ei pruugi enam tulevikus olla haiglatel võimalik hankida seniseid soodsa hinnaga müügiloata talidomiidi preparaate.

### 1. Teenuse kulude (hinna) põhjendus;

Teenuse 317R komplekshind on erinevate ravikuuride osakaalude ja neis sisalduvate toimeainete maksumuse kaalumisel arvestatud hind. Täpne arvestuse kirjeldus on leitav Sotsiaalministri 19.01.07. a määrusest nr 9 „Kindlustatud isikult tasu maksmise kohustuse Eesti Haigekassa poolt ülevõtmise kord ja tervishoiuteenuse osutajatele makstava tasu arvutamise meetoodika“ ja selle lisast nr 15.

See omakorda põhineb haigekassa ja EHS kokkuleppel, mille EHS kinnitas oma 24. oktoobril 2013 edastatud kirjaga.

### 2. Kulude võrdlemine alternatiivsete teenuste kuludega

Käesoleva hinnangu andmise hetkel ei ole selge, millal müügiloata talidomiidi asemel tuleb haiglatel hakata hankima müügiloaga talidomiidi. Samuti pole selge, kas talidomiidi kompenseerimist jätkatakse tervishoiuteenusena või lisatakse see soodusravimite nimekirja. Puudub ka teave hankehinna kohta, mida haigekassa seni on arvestanud teenuste hindade kujundamisel.

Juhul kui talidomiidi 50mg N30 pakendi hulгимүүgi ostuhinnaks (nn CIP hind) kujuneb taotluses viidatud 374,96 €, siis tõuseb teenuse 317R hind seniselt 1703,31 €-lt 2370,36 €-ni.

NB! Lõplik teenuse hind tuleb arvestada siis kui on teada talidomiidi kompenseerimise meetod (teenuste loetelu või soodusravim) ja kõikide teenuse hinda kuuluvate toimeainete lõplikud maksumused.

#### 2.1. teenuse kulude võrdlus alternatiivse teenusega

Alternatiivsed teenused loetelus puuduvad, kuid talidomiidile on olemas alternatiivseid toimeaineid. Toome informatsiooniks välja erinevate toimeainete ja hetkel rahastatava talidomiidi maksumuse võrdluse arvestatuna hulгимүүgi hinda, millele on lisatud käibemaks (selline hind kehtiks juhul kui ravimid on rahastatud tervishoiuteenuste loetelu kaudu):

Ravim (toimeaine)	Annustamise kirjeldus mittersiirdate	kirjeldus patsientide	Ravi maksumus kokku
-------------------	--------------------------------------	-----------------------	---------------------

	esmaravi näitel	
Bortesomiib	Bortesomiib 1,3mg/m <sup>2</sup> e. 2,34mg* arvestusliku keskmise patsiendi kohta igas tsüklis vastavalt annustamisjuhendile. Arvestuslik ravi kestvus 9 tsüklit e. kokku 52 süstet	43 555 €
Lenalidomiid	25 mg üks kord ööpäevas 28-päevaste tsüklite 1.–21. päeval kuni progressioonini (progressioon uuringus MM-020 saabus 26-ndal ravikuul)	136 732 €
müügiloata talidomiid	150 mg päevas 10 ravitsükli kestusega 4 nädalat	1 709 €
Thalidomide Celgene (talidomiid)	150 mg päevas 10 ravitsükli kestusega 4 nädalat	11 084 €

\*2,34mg kasutamiseks tuleb avada 3 1mg-st viaali või 1 3,5mg-ne viaal. Seega tekib ülejääk, mida ei pruugi olla võimalik järgmistel haigetel kasutada. Järelikult on kulu praktikas tõenäoliselt suurem

Seega on Thalidomide Celgene 6,48 korda kallim kui hetkel rahastatavad talidomiidi preparaadid, kuid soodsam kui alternatiivsed lenalidomiid ja bortesomiib.

## 2.2. patsiendi poolt tehtavad kulutused

Ei kohaldu

## 2.3. tulemuste hindamine ja võrdlemine alternatiivsete teenuste tulemustega

Ei kohaldu

## 2.4. kulutõhususe uuringud taotletava teenuse kohta

Ei kohaldu

3. Teenuse lühi- ja pikaajaline mõju ravikindlustuse kulude eelarvele, sealhulgas tuuakse eraldi välja mõju tervishoiuteenuste, ravimite ja töövõimetushüvitiste eelarvele;

Eeldades 2014. aastale sarnast teenuse 317R kasutuskordade arvu (730 korda) ja teades, et iga kasutuskord on ravikindlustusele 667,05 € (2370,36 € - 1703,31 €, vt p 2) võrra kallim, kujuneb muudatusest tingitud lisakuluks 730 x 667,05 € e 486 946,50 €

4. Teenuse mõju teenust osutavatele erialadele planeeritavatele rahalistele mahtudele ja seos teiste erialadega;

Punktis 3 viidatud mahus tuleb suurendada hematoloogia eriala ambulatoorsete lepingute mahtusid SA TÜK-is ja SA PERH-is. Teiste erialadega seos puudub.

5. Teenuse vää- ja liigkasutamise majanduslikud mõjud

Teenuse vää- ja liigkasutamine ei ole tõenäoline.

6. Teenuse optimaalse kasutamise tagamise võimalikkus läbi kohaldamise tingimuste.

Kuna sisulist muudatust taotluse rahuldamisega ei kaasne siis puudub vajadus teenuse kohaldamise tingimuste muutmiseks.

7. Kokkuvõte

Esitatakse lühikokkuvõte koos hindaja selgituste ja põhjendustega tabelkujul:

	<b>Vastus</b>	<b>Selgitused</b>
<b>Teenuse nimetus</b>	Müeloomi ja plasmotsüstoomi kemoterapiakuur	Teenuste loetelu kood 317R
<b>Ettepaneku esitaja</b>	Eesti hematoloogide selts	
<b>Teenuse alternatiivid</b>	n/a	
<b>Kulutõhusus</b>	n/a	
<b>Omaosalus</b>	n/a	
<b>Vajadus</b>	Vajadus on tingitud asjaolust, et 2015. a. teenuse hinna arvestusse kuulunud ravimi talidomiid hind suure tõenäosusega muutub oluliselt. Seega tuleb muuta toimeaine talidomiid maksumust ja sellest tulenevalt teenuse 317R maksumust.	Sisulist muudatust ravi kvaliteedis ei toimu ja uusi toimeaineid täiendavalt antud muudatuse raames kompenseerima ei hakata.
<b>Teenuse piirhind</b>	2370,36 €	2015. a oli teenuse piirhinnaks 1703,31
<b>Kohaldamise tingimused</b>	Ei muutu	
<b>Muudatusest tulenev lisakulu ravikindlustuse eelarvele aastas kokku</b>	486 946,50 €	Lõplik hind arvestada välja kõikide toimeainete hindade teadasaamise järgselt.

<b>Lühikokkuvõte hinnatava teenuse kohta</b>	Muudetakse teenuse 317R (müeloomi ja plasmotsütoomi kemoterapiakuur) maksumust tulenevalt toimeaine talidomiid hinna muutusest	Sisulisi muudatusi ravikvaliteedis ega tulemuslikkuses taotluse lahendamise kaasa ei too. Taotluse mitterahuldamise korral kaoks väärtuslik ravivõimalus, kuna müügiloata talidomiidi import ei pruugi enam võimalik olla. Muud alternatiivid talidomiidile on veelgi kulukamad.
--	--	--

8. Kasutatud kirjandus