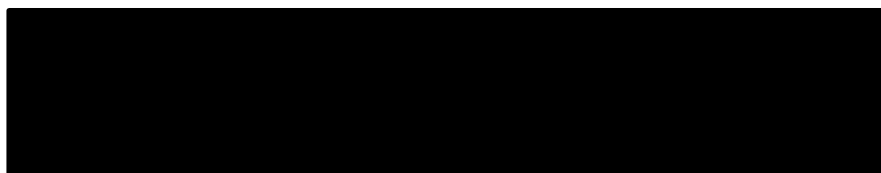


**Wemurafenib (Zelboraf®)
w leczeniu chorych na
zaawansowanego czerniaka
z potwierdzoną mutacją BRAF V600**

Analiza racjonalizacyjna



2012

Autorzy raportu:

[REDACTED]

Wkład pracy:

[REDACTED]

Adres do korespondencji:

[REDACTED]

Recenzja: Opracowanie nierecenzowane

Zleceniodawca raportu/finansowanie projektu:

Roche Polska Sp. z o.o.
ul. Domaniewska 39 B
02-672 Warszawa

Przedstawiciel zleceniodawcy odpowiedzialny za kontakt w sprawie raportu:

[REDACTED]

Spis treści

Skróty i akronimy	7
1 Cel opracowania	8
2 Kliniczne aspekty analizy racjonalizacyjnej	8
3 Finansowe aspekty analizy racjonalizacyjnej	9
4 Podsumowanie	10
Piśmiennictwo	11

Skróty i akronimy

AOTM	Agencja Oceny Technologii Medycznych
NFZ	Narodowy Fundusz Zdrowia

1 Cel opracowania

Celem niniejszego opracowania jest wskazanie źródeł finansowania wystarczających do pokrycia kosztu wprowadzenia leczenia wemurafenibem (Zelboraf®) chorych na niere-sekcyjnego lub uogólnionego czerniaka z mutacją BRAF V600 w I i II linii oszacowanego na podstawie analizy wpływu na system ochrony zdrowia [3].

W opracowaniu przyjęto perspektywę płatnika publicznego, tj. Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ).

Analiza wpływu na system ochrony zdrowia [3] wskazuje, że w ciągu pierwszych dwóch lat należy oczekiwać wzrostu kosztów ponoszonych przez płatnika na poziomie kolejno:

[REDACTED]

[REDACTED] Wzrost kosztu wynika głównie z kosztu samej substancji, tj. wemurafenibu. Dwuletni horyzont czasowy wydaje się wystarczać dla ustabilizowania konsekwencji finansowych po wprowadzeniu wemurafenibu do leczenia z uwagi na fakt, że technologia ta przeznaczona jest do precyzyjnie określonej subpopulacji, w której zapewnia optymalne leczenie, tak więc należy oczekiwać szybkiego ustabilizowania struktury rynku.

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

2 Kliniczne aspekty analizy racjonalizacyjnej

Jako źródło finansowania wskazać można [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED].

Przy wyborze obszaru dla tej analizy racjonalizacyjnej kierowano się rekomendacjami Prezesa AOTM, opiniami Rady Konsultacyjnej AOTM oraz uzasadnieniem zawartym w projekcie Ministerstwa Zdrowia. [REDACTED]

[Redacted text block]

3 Finansowe aspekty analizy racjonalizacyjnej

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

[Redacted text block]

[REDACTED]

[REDACTED]

Tabela 2. Zestawienie wartości, na podstawie których dokonano oszacowań.

Parametr	Wartość
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]

4 Podsumowanie

W ramach analizy racjonalizacyjnej wskazano źródło potencjalnych oszczędności w wysokości odpowiadającej wzrostowi kosztów przy wprowadzeniu leczenia wemurafenibem w I i II linii, [REDACTED]

Piśmiennictwo

[Redacted text block containing multiple paragraphs of literature references, all obscured by black bars.]