



Instytut
Arcana



Instytut Arcana
ul. Plk S. Dąbka 8
30-732 Kraków
tel./fax. +48 12 263 60 38



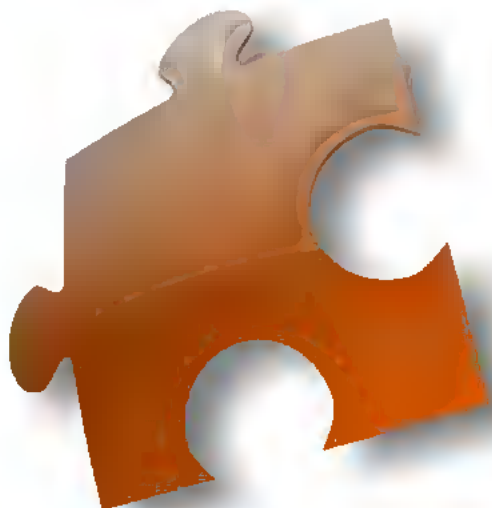
Instytut
Arcana



Analiza Racjonalizacyjna
na potrzeby wniosku refundacyjnego
dla produktu leczniczego
Avastin® (*bevacizumabum*)



Kraków, wrzesień 2014 r.



© Copyright by Instytut Arcana Sp. z o.o.

Instytut Arcana Sp. z o.o.
30-732 Kraków, ul. Płk S. Dąbka 8
<http://www.inar.pl/>

Analizę wykonano na zlecenie firmy *Roche Polska Sp. z o.o.*

SPIS TREŚCI

PODSUMOWANIE	5
1. KONTEKST	6
2. ANALIZA RACJONALIZACYJNA	7
2.1. Proponowane rozwiązanie oszczędnościowe	7
2.2. Zasadność proponowanego rozwiązania oszczędnościowego	8
2.3. Warunki symulacji	9
3. SCENARIUSZE PORÓWNYWANE	11
3.1. Scenariusz bez rozwiązania oszczędnościowego	11
3.2. Scenariusz z wprowadzeniem rozwiązania oszczędnościowego	11
4. WYNIKI ANALIZY RACJONALIZACYJNEJ	13
4.1. Scenariusz pesymistyczny	13
4.2. Scenariusz bazowy	13
4.3. Scenariusz optymistyczny	14
4.4. Dyskusja wyników	14
BIBLIOGRAFIA	15
SPIS TABEL	16
ZAŁĄCZNIK	17

PODSUMOWANIE

W niniejszej analizie racjonalizacyjnej przedstawiono rozwiązanie oszczędnościowe, którego wdrożenie spowoduje uwolnienie środków publicznych w wielkości co najmniej odpowiadającej wzrostowi kosztów płatnika związanych z finansowaniem ze środków publicznych produktu leczniczego **Avastin®**, wykazanych w analizie wpływu na budżet (BIA).

Najwyższy, przewidywany w analizie BIA, wzrost wydatków z budżetu NFZ, uzyskany w przypadku wprowadzenia refundacji bewacyzumabu we wnioskowanym wskazaniu (leczenie dorosłych pacjentów z rakiem jelita grubego z przerzutami, u których można zastosować bewacyzumab w skojarzeniu z chemioterapią opartą na fluoropirymidynie w I linii leczenia) oraz z uwzględnieniem zaproponowanego przez wnioskodawcę mechanizmu podziału ryzyka, wynosi 35,6 mln PLN i generowany jest w trzecim roku finansowania przedmiotowego produktu leczniczego [2].

Zaproponowane rozwiązanie prowadzące do wygenerowania oszczędności w budżecie NFZ polega na upowszechnieniu wśród pacjentów informacji o odpowiednikach tańszych od podstawy limitu oraz korzyściach wynikających ze stosowania produktów tańszych niż limit. W wyniku przeprowadzonych działań nastąpi zmiana podstawy limitu na najtańszy lek w grupie limitowej, poprzez zwiększenie sprzedaży leków z ceną detaliczną za DDD niższą od ceny za DDD leku stanowiącego podstawę limitu w grupie.

Przedstawiona symulacja proponowanego rozwiązania oszczędnościowego przeprowadzona dla jedynej przykładowej grupy limitowej nr 178.2 - *Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne* prowadzi do wygenerowania oszczędności w budżecie NFZ w wysokości **49,9 mln PLN** rocznie (scenariusz pesymistyczny), co stanowi 43,96% kwoty refundacji uzyskanej w tej grupie w przypadku braku rozwiązania oszczędnościowego.

Uwzględniając fakt, że proponowane działanie wpłynie także na pozostałe grupy limitowe obliczono, że oszczędności dla całego budżetu NFZ przeznaczonego na refundację apteczną [6], nawet przy założeniu uzyskania oszczędności na poziomie 10-krotnie niższym od poziomu uzyskanego w przykładowej grupie limitowej, wyniosą ok. **352,5 mln PLN** rocznie (scenariusz bazowy). Przyjmując natomiast, że oszczędności dla całkowitego budżetu NFZ przeznaczonego na finansowanie produktów dostępnych w aptece na receptę będą 5-krotnie niższe od odsetka oszczędności uzyskanych w analizowanej grupie limitowej, wyniosą one ok. **704,9 mln PLN** rocznie (scenariusz optymistyczny).

Rzeczywiste oszczędności płatnika mogą być dodatkowo wyższe, ze względu na fakt, że przeprowadzona interwencja spowoduje także wzrost sprzedaży leków o cenie niższej od limitu przed przesunięciem się podstawy limitu na najtańszy lek w grupie oraz wzrost konkurencyjności cenowej i dodatkową presję na obniżenie cen, szczególnie przez producentów droższych leków.

1. KONTEKST

W związku z wejściem w życie z dniem 1 stycznia 2012 r. przepisów Ustawy Refundacyjnej [10], w przypadku składania wniosku o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu lub podwyższenie urzędowej ceny zbytu, wymagane jest załączenie analizy racjonalizacyjnej, jeśli dołączona do wniosku analiza wpływu na budżet płatnika publicznego wykazuje wzrost jego wydatków.

Analiza racjonalizacyjna powinna przedstawiać rozwiązania dotyczące refundacji, których wdrożenie spowoduje uwolnienie środków publicznych w wielkości odpowiadającej co najmniej wzrostowi kosztów wykazanych w analizie wpływu na budżet.

Analiza wpływu na budżet płatnika wykonana dla preparatu Avastin® [2] wykazała, że pozytywna decyzja refundacyjna dla tego leku, w przypadku wprowadzenia refundacji bewacyzumabu we wnioskowanym wskazaniu (leczenie dorosłych pacjentów z rakiem jelita grubego z przerzutami, u których można zastosować bewacyzumab w skojarzeniu z chemioterapią opartą na fluoropirymidynie w I linii leczenia) oraz z uwzględnieniem zaproponowanego przez wnioskodawcę mechanizmu podziału ryzyka, spowoduje wzrost wydatków płatnika publicznego o:

- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]

Niniejsza analiza racjonalizacyjna przedstawiana jest zatem zgodnie z przepisami ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (art. 25 pkt 14 lit. c, tiret czwarte i art. 26 pkt 2 lit. j) [10], w związku z wykazaniem w analizie wpływu na budżet wzrostu kosztów płatnika publicznego spowodowanego podwyższeniem cen zbytu netto przedmiotowych produktów leczniczych.

2. ANALIZA RACJONALIZACYJNA

W analizie przedstawiono rozwiązanie oszczędnościowe, którego wdrożenie spowoduje uwolnienie środków publicznych w wielkości co najmniej odpowiadającej wykazanemu wzrostowi kosztów płatnika związanych z refundacją przedmiotowego produktu leczniczego.

W celu zapewnienia maksymalnej wiarygodności wyników analiza została wykonana z uwzględnieniem wymogów zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2012 r. w sprawie minimalnych wymagań, jakie muszą spełniać analizy uwzględnione we wnioskach o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu oraz o podwyższenie urzędowej ceny zbytu leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobu medycznego, które nie mają odpowiednika refundowanego w danym wskazaniu [8].

2.1. Proponowane rozwiązanie oszczędnościowe

W ramach racjonalizacji wydatków proponujemy wygenerowanie oszczędności poprzez częstsze korzystanie pacjentów z leków o cenie detalicznej niższej od limitu.

Upowszechnienie wśród pacjentów informacji o istnieniu odpowiedników tańszych od podstawy limitu można osiągnąć różnymi sposobami, jednak ich szczegółowe omawianie nie jest przedmiotem analizy racjonalizacyjnej, gdyż zgodnie z art. 26, pkt 2, lit. j ustawy refundacyjnej ma ona „przedstawić rozwiązania dotyczące refundacji leków, których wprowadzenie spowoduje uwolnienie środków publicznych w wielkości odpowiadającej co najmniej wzrostowi kosztów wynikającemu z analizy wpływu na budżet”.

Komunikat przekazywany pacjentom powinien zawierać informacje o:

- lekach, uznawanych za podobne na tyle, że należą do wspólnej grupy limitowej – pacjenci powinni mieć podany skład grup limitowych;
- odpłatności za dany produkt leczniczy oraz kwocie refundacji obciążającej płatnika;
- jednostkowym koszcie dla pacjenta i NFZ (koszcie dziennej dawki leku), wskazując na leki najtańsze z perspektywy pacjenta i płatnika.

Informacja o tańszych odpowiednikach ma na celu zaznajomienie społeczeństwa z korzyściami wynikającymi ze stosowania produktów tańszych niż limit, którymi są zarówno oszczędności dla pacjenta, jak i niższe wydatki ponoszone przez płatnika. Powinno się doprowadzić do uwrażliwienia pacjentów na wydatki NFZ na leki wskazując, że wśród leków o tej samej odpłatności, istnieją produkty tańsze dla płatnika, a więc ich refundacja w mniejszym stopniu obciąża budżet płatnika, co z kolei przełoży się na możliwość wykorzystania zaoszczędzonych środków na sfinansowanie nowych technologii medycznych.

Sposób upowszechnienia takich informacji może przybrać różną formę. Poniżej podano przykładowo kilka możliwości:

- udostępnienie internetowej bazy informującej o odpowiednikach tańszych od podstawy limitu;
- rozpowszechnienie broszur, wydanie biuletynu;
- ogłoszenia społeczne w mediach.

Oczekiwanym efektem upowszechnienia takich informacji są oszczędności wynikające ze zmiany struktury sprzedaży w danej grupie limitowej. Nastąpi wzrost udziału w rynku leków tańszych, co doprowadzi do obniżenia podstawy limitu – będzie to główny mechanizm generujący oszczędności dla płatnika. Co więcej, przed przesunięciem podstawy limitu na najtańszy lek w grupie limitowej również zostaną wygenerowane oszczędności poprzez finansowanie leków tańszych niż limit. Dodatkowym efektem może być wzrost konkurencyjności cenowej i presja na obniżenie cen przez producentów leków o wyższych cenach.

2.2. Zasadność proponowanego rozwiązania oszczędnościowego

Proponowane rozwiązanie oszczędnościowe, czyli upowszechnienie wśród pacjentów informacji o istnieniu odpowiedników tańszych od limitu, stanowi interwencję do zastosowania w obrębie refundacji leków, czym spełnia delegację ustawową. Zgodnie z art. 26, pkt 2, lit. j ustawy refundacyjnej analiza racjonalizacyjna ma *„przedstawiać rozwiązania dotyczące refundacji leków, których wprowadzenie spowoduje uwolnienie środków publicznych w wielkości odpowiadającej co najmniej wzrostowi kosztów wynikającemu z analizy wpływu na budżet”*.

Szczegółowe obliczenia efektów interwencji oszczędnościowej zaprezentowane w dalszej części analizy dotyczą przykładowych grup limitowych, jednakże przedstawione rozwiązanie swoim zasięgiem nie ogranicza się jedynie do tych grup. Ma ono charakter ogólny i będzie oddziaływać na wszystkie grupy limitowe w wykazie refundowanych produktów leczniczych.

Zastosowanie proponowanego rozwiązania oszczędnościowego spowoduje uwolnienie środków w wysokości odpowiadającej co najmniej wzrostowi kosztów wynikającemu z analizy wpływu na budżet, co udowodniono prezentując symulację wpływu proponowanego rozwiązania oszczędnościowego na kwotę refundacji w przykładowej grupie limitowej, w której wygenerowane zostaną oszczędności w wysokości odpowiadającej co najmniej wykazanym kosztom refundacji produktu leczniczego Avastin® we wnioskowanym wskazaniu, przy uwzględnieniu RSS.

Niezbędne jest przedstawienie społeczeństwu, że oszczędność dla budżetu NFZ uzyskana dzięki zamianie droższych produktów leczniczych na tańsze odpowiedniki nie przyniesie szkody pacjentom, a zaoszczędzone środki będą mogły zostać wykorzystane na refundację leków najnowszej generacji. Rozpowszechnienie informacji o korzyściach finansowych i identycznych efektach wynikających z zastosowania tańszych odpowiedników może wzmocnić motywację pacjentów do ich stosowania.

Podobne rozwiązania zastosowały inne państwa Unii Europejskiej. Zgodnie z raportem zaprezentowanym przez Europejskie Stowarzyszenie Producentów Leków Generycznych:

- Z badań pięciu największych rynków farmaceutycznych w Europie, przeprowadzonych na zlecenie rządu francuskiego, wynika, że w krajach o najwyższym udziale w rynku generycznych produktów leczniczych wydatki na leki są najniższe [1];
- Szwajcarski fundusz ubezpieczeń zdrowotnych, obliczył, że kraj mógłby zaoszczędzić ponad 114 milionów euro, gdyby leki oryginalne zastąpić nawet najdroższymi z dostępnych na rynku odpowiednikami generycznymi [9].

Ministerstwo Zdrowia zainicjowało ustawą refundacyjną działania zmierzające do zwiększenia częstości stosowania tańszych odpowiedników m.in. nakładając na farmaceutów obowiązek informowania pacjentów o możliwości nabycia leku objętego refundacją, innego niż lek przepisany na recepcie, o tej samej nazwie międzynarodowej, dawce, postaci farmaceutycznej, która nie powoduje powstania różnic terapeutycznych, i o tym samym wskazaniu terapeutycznym, którego cena detaliczna nie przekracza limitu finansowania ze środków publicznych oraz ceny detalicznej leku przepisanego na recepcie. Działania upowszechniające wiedzę o tańszych odpowiednikach będą zatem uzupełniać i wzmacniać rozpoczęte działania Ministerstwa, budując w pacjentach zaufanie do takich leków i motywację do ich nabywania.

2.3. Warunki symulacji

W symulacji skutków proponowanego rozwiązania oszczędnościowego przyjęto następujące założenia:

- Horyzont czasowy analizy wynosi dwa lata, a roczny koszt inkrementalny wynikający z zastosowania interwencji oszczędnościowej jest taki sam w obu latach;
- Wszystkie produkty finansowane we wrześniu 2014 r. na podstawie obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 22 sierpnia 2014 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 września 2014 r. [11], będą nadal podlegały finansowaniu;
- Urzędowe ceny zbytu ogłoszone w obwieszczeniu refundacyjnym z dnia 22 sierpnia 2014 r. nie ulegną zmianie;
- Podatek VAT pozostanie na niezmiennym poziomie 8%;
- Struktura sprzedaży produktów w danej grupie limitowej regulowanej obwieszczeniem z dnia 22 sierpnia 2014 r. utrzyma się bez zmian, zgodnie z dostępnymi danymi NFZ o ilości zrefundowanych opakowań jednostkowych produktów za okres ostatnich 12 miesięcy (czerwiec 2013 – maj 2014) [3, 4, 5];
- Struktura sprzedaży osiągnięta po zaistnieniu interwencji utrzyma się bez zmian przez kolejne 3 lata;
- Marża hurtowa w analizowanym horyzoncie czasowym wynosi niezmiennie 5%;

- Roczny budżet refundacji NFZ na finansowanie leków dostępnych w ramach refundacji aptecznej jest równy budżetowi planowanemu na rok 2014 [6].

Interwencja

- Interwencja polega na upowszechnieniu wśród pacjentów informacji o tańszych odpowiednikach i rozpoczyna się w dowolnym momencie wybranym przez Ministerstwo Zdrowia;
- Efektem interwencji jest przejęcie przez produkt o najniższej cenie detalicznej w przeliczeniu na DDD (lub jednostkę wyrobu medycznego) 15,1% obrotu ilościowego zrealizowanego w tej grupie limitowej;
- Ze względów administracyjnych praktyczne wejście w życie skutków proponowanej interwencji w postaci formalnego przesunięcia podstawy limitu nastąpi najwcześniej po 3 pełnych miesiącach licząc od momentu, w którym sprzedaż leku najtańszego w grupie wzrośnie do poziomu 15,1% (zgodnie z art. 15 ust 4 ustawy refundacyjnej, który mówi, że do wyznaczenia podstawy limitu wykorzystywane są dane sprzedażowe z miesiąca poprzedzającego o 3 miesiące ogłoszenie obwieszczenia refundacyjnego);
- Jako punkt wyjściowy dla przeprowadzenia symulacji skutków wprowadzenia proponowanego rozwiązania oszczędnościowego przyjęto moment, w którym następuje publikacja obwieszczenia z przesuniętą w wyniku wdrożenia interwencji podstawą limitu na produkt o najniższej cenie detalicznej za DDD/jednostkę wyrobu medycznego.

W celu uwolnienia środków finansowych w budżecie płatnika w wielkości odpowiadającej najwyższym wydatkom inkrementalnym płatnika publicznego związanym z refundacją przedmiotowego produktu leczniczego na wnioskowanych warunkach, zaprezentowano skutki przeprowadzenia proponowanego rozwiązania oszczędnościowego w grupie limitowej 178.2 - *Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne*.

W wyniku przeprowadzonej interwencji dochodzi do przesunięcia podstawy limitu na produkt o najniższej cenie detalicznej za DDD, który jest najtańszy zarówno dla płatnika jak i dla pacjenta.

3. SCENARIUSZE PORÓWNYWANE

3.1. Scenariusz bez rozwiązania oszczędnościowego

Zgodnie z obwieszczeniem refundacyjnym obowiązującym od dnia 1 września 2014 r. w grupie limitowej nr 178.2 - *Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne* znajduje się 87 produktów leczniczych. Wszystkie dostępne są za ryczałtową odpłatnością pacjenta.

W związku z przyjętym założeniem o braku zmienności struktury sprzedaży w analizowanym horyzoncie czasowym, w scenariuszu bez rozwiązania oszczędnościowego, podstawę limitu będzie nadal stanowił produkt o nazwie Olanzin (tabletki powlekane, 10 mg, 28 szt., EAN: 5909990637218). Podstawa ta jest zgodna z podstawą limitu dla grupy 178.2, zawartą w dokumencie opublikowanym na stronach Ministerstwa Zdrowia do obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 22.08.2014 [7].

Uwzględniając przyjęte założenia, roczna kwota refundacji jaką generować będzie analizowana grupa limitowa wyniesie ok. **113,4 mln PLN**.

Szczegółowe warunki finansowania leków z grupy limitowej nr 178.2 w scenariuszu bez rozwiązania oszczędnościowego przedstawiono w załączniku do niniejszej analizy [Tabela 2].

3.2. Scenariusz z wprowadzeniem rozwiązania oszczędnościowego

Efektem wdrożenia proponowanego rozwiązania oszczędnościowego w grupie limitowej nr 178.2 - *Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne* jest przesunięcie podstawy limitu na produkt o nazwie **Olanzapine Bluefish** (tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg, 28 szt., EAN: 5909990866045), który posiada najniższą cenę detaliczną w przeliczeniu na dzienną dawkę leku (DDD). Zmiana ta możliwa będzie dzięki zakładanemu wzrostowi sprzedaży wspomnianego produktu do poziomu 15,1% ilościowego obrotu DDD zrealizowanego w tej grupie limitowej.

Wzrost sprzedaży produktu Olanzapine Bluefish oznacza zmniejszenie sprzedaży pozostałych produktów leczniczych w grupie limitowej nr 178.2. Zgodnie z zasadą, że droższy dla pacjenta lek traci więcej, założono, że odbieranie udziałów droższym produktom odbywać się będzie w sposób proporcjonalnie zależny od wysokości rocznej odpłatności pacjenta za dany produkt. W tym celu dla każdego produktu leczniczego należącego do grupy limitowej nr 178.2 obliczona została waga rocznej odpłatności pacjenta (iloraz rocznej odpłatności pacjenta za dany produkt i rocznej odpłatności pacjenta w całej grupie limitowej), która następnie przemnożona została przez zakładaną wartość wzrostu sprzedaży produktu Olanzapine Bluefish. Uzyskana w ten sposób wartość pomniejszyła udziały w rynku danego produktu.

Szacowana całkowita kwota refundacji leków z grupy limitowej nr 178.2 po zastosowaniu proponowanej interwencji oszczędnościowej wyniesie rocznie ok. **63,6 mln PLN.**

Szczegółowe zestawienie kwot refundacji dla poszczególnych produktów leczniczych, wchodzących w skład przedmiotowej grupy limitowej, po wprowadzeniu rozwiązania oszczędnościowego, zawarto w załączniku do analizy [Tabela 3].

4. WYNIKI ANALIZY RACJONALIZACYJNEJ

4.1. Scenariusz pesymistyczny

Przedstawione w niniejszej analizie racjonalizacyjnej rozwiązanie oszczędnościowe zastosowane tylko w jednej zaprezentowanej grupie limitowej prowadzi do wygenerowania oszczędności w wysokości ok. **49,9 mln PLN** rocznie. Uzyskana kwota oszczędności przewyższa, najwyższy wykazany w analizie BIA, szacowany wzrost kosztów NFZ związany z finansowaniem ze środków publicznych produktu Avastin® (z uwzględnieniem RSS) [1], wynoszący 35,6 mln PLN w trzecim roku finansowania.

Odsetek oszacowanych oszczędności w grupie limitowej nr 178.2 w stosunku do całkowitych kosztów refundacji bez wdrożenia proponowanego rozwiązania oszczędnościowego wynosi 43,96%.

Podsumowanie uzyskanych oszczędności przedstawia Tabela 1. Szczegółowe dane zawarte są w załączonym do niniejszej analizy pliku Excel.

Tabela 1. Prognoza rocznych oszczędności płatnika po wdrożeniu interwencji oszczędnościowej w analizowanej grupie limitowej.

Grupa limitowa	Roczna kwota refundacji		Koszt inkrementalny	
	Brak rozwiązania oszczędnościowego [PLN]	Rozwiązanie oszczędnościowe [PLN]	Zmiana kwotowa [PLN]	Zmiana procentowa [%]
178.2	113 439 172 zł	63 566 397 zł	-49 872 775 zł	-43,96%

4.2. Scenariusz bazowy

W scenariuszu bazowym przyjęto, że przeprowadzona interwencja generuje w budżecie NFZ przeznaczonym na refundację apteczną leków odsetek oszczędności w wysokości 4,40% tj. dziesięciokrotnie niższy niż odsetek oszczędności wykazany w grupie limitowej nr 178.2. Założenie takie przyjęto, aby uwzględnić fakt, iż na liście leków refundowanych z pewnością znajdują się grupy limitowe, które aktualnie (bez wprowadzenia interwencji oszczędnościowej) posiadają limity ustalone na najtańszych produktach w grupie. Z tego względu rzeczywisty wpływ proponowanego rozwiązania oszczędnościowego, w skali całego wykazu leków, może być mniejszy niż w przypadku analizowanej grupy limitowej.

Po uwzględnieniu powyższego założenia oraz w oparciu o planowany na 2014 r. budżet NFZ na refundację produktów leczniczych dostępnych w aptece na receptę [6], obliczono że proponowana interwencja w obrębie wszystkich grup limitowych wygeneruje w budżecie NFZ przeznaczonym na refundację apteczną, oszczędności w wysokości ok. **352,5 mln PLN** rocznie.

4.3. Scenariusz optymistyczny

W scenariuszu optymistycznym przyjęto, że przeprowadzona interwencja racjonalizacyjna generuje w budżecie NFZ przeznaczonym na refundację apteczną leków odsetek oszczędności w wysokości 8,79% tj. pięciokrotnie niższy niż odsetek oszczędności wykazany w grupie limitowej nr 178.2. Założenie takie przyjęto, aby uwzględnić fakt, iż na liście leków refundowanych z pewnością znajdują się grupy limitowe, które aktualnie (bez wprowadzenia interwencji oszczędnościowej) posiadają limity ustalone na najtańszych produktach w grupie. Z tego względu rzeczywisty wpływ proponowanego rozwiązania oszczędnościowego, w skali całego wykazu leków, może być mniejszy niż w przypadku analizowanych grup limitowych.

Po uwzględnieniu powyższego założenia oraz w oparciu o planowany na 2014 r. budżet NFZ na refundację produktów leczniczych dostępnych w aptece na receptę [6], obliczono że proponowana interwencja w obrębie wszystkich grup limitowych wygeneruje w budżecie NFZ przeznaczonym na refundację apteczną, oszczędności w wysokości ok. **704,9 mln PLN** rocznie.

4.4. Dyskusja wyników

W niniejszej analizie racjonalizacyjnej symulacja efektów proponowanego rozwiązania oszczędnościowego dotyczy jedynie przykładowej grupy limitowej nr 178.2. Skutki interwencji opartej na upowszechnieniu wiedzy o istnieniu tańszych odpowiedników, już tylko w wymienionej grupie pozwolą płatnikowi uzyskać oszczędności wynoszące 49,9 mln PLN rocznie. Kwota ta znacznie przewyższa koszty inkrementalne płatnika publicznego związane z finansowaniem produktu leczniczego Avastin® wykazane w analizie BIA (z uwzględnieniem RSS) w trzecim roku refundacji przedmiotowego produktu leczniczego, w związku z czym jest wystarczająca aby skompensować wydatki wynikające z pozytywnej decyzji refundacyjnej.

Zgodnie z przyjętymi założeniami taka sama roczna kwota oszczędności będzie generowana w pierwszym i drugim roku analizowanego horyzontu czasowego.

W praktyce przeprowadzona interwencja będzie również wpływać na kształtowanie się sprzedaży w innych grupach limitowych i dzięki temu będzie przynosić dodatkowe oszczędności. Należy zatem oczekiwać, że faktyczne oszczędności będą znacznie przewyższać te wykazane w analizowanej grupie limitowej.

Zgodnie z założeniami, przedstawiona analiza uwzględniła jedynie oszczędności wynikające z przesunięcia podstawy limitu na produkt o najniższej cenie detalicznej za DDD/jednostkę wyrobu medycznego w danej grupie limitowej. Rzeczywiste oszczędności płatnika mogą być wyższe ze względu na fakt, że przeprowadzona interwencja spowoduje także wzrost sprzedaży leków o cenie niższej niż limit przed przesunięciem podstawy limitu na najtańszy lek w grupie oraz wzrost konkurencyjności cenowej i dodatkową presję na obniżenie cen, szczególnie przez producentów droższych leków.

BIBLIOGRAFIA

1. DREES, Ministère de la Santé et des Solidarités, Etudes et Résultats No 502, lipiec 2006
2. Garbacka M., Kopel J., Mólka M., Stelmachowski J., Pieniążek I., Walczak J. Bewacyzumab (Avastin®) w skojarzeniu z chemioterapią schematem FOLFIRI w I linii leczenia raka jelita grubego (raka okrężnicy lub odbytnicy) z przerzutami – analiza wpływu na system ochrony zdrowia. Instytut Arcana, Kraków 2014 [dokument niepublikowany]
3. Narodowy Fundusz Zdrowia, Komunikat DGL - informacje o wielkości kwoty refundacji i liczby zrefundowanych opakowań jednostkowych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz jednostkowych wyrobów medycznych narastająco od początku roku do maja 2014 r.
<http://www.nfz.gov.pl/new/index.php?katnr=0&dzialnr=2&artnr=6272>
4. Narodowy Fundusz Zdrowia, Komunikat DGL - Informacje o wielkości kwoty refundacji i liczbie zrefundowanych opakowań jednostkowych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz jednostkowych wyrobów medycznych narastająco od początku roku do grudnia 2013 r.
<http://www.nfz.gov.pl/new/index.php?katnr=0&dzialnr=2&artnr=6218>
5. Narodowy Fundusz Zdrowia, Komunikat DGL - Kwoty refundacji i ilości zrefundowanych opakowań jednostkowych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz jednostkowych wyrobów medycznych narastająco od początku roku do maja 2013 r. <http://www.nfz.gov.pl/new/index.php?katnr=0&dzialnr=2&artnr=5619>
6. Plan finansowy Narodowego Funduszu Zdrowia na 2014 r. zatwierdzony przez Ministra Zdrowia w porozumieniu z Ministrem Finansów w dniu 24 czerwca 2014 r. (data publikacji 4.07.2014 r.)
7. Podstawy limitu dla obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 22.08.2014 r.
8. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2012 r. w sprawie minimalnych wymagań, jakie muszą spełniać analizy uwzględnione we wnioskach o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu oraz o podwyższenie urzędowej ceny zbytu leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobu medycznego, które nie mają odpowiednika refundowanego w danym wskazaniu
9. Santésuisse, komunikat prasowy of 9 June 2006, available on website:
www.santesuisse.ch/datasheets/files/200606090822250.PDF
10. Ustawa z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2011 r. Nr 122, poz. 696, z późn. zm.)
11. Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 22 sierpnia 2014 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 września 2014 r.

SPIS TABEL

Tabela 1. Prognoza rocznych oszczędności płatnika po wdrożeniu interwencji oszczędnościowej w analizowanej grupie limitowej.	13
Tabela 2. Prognoza sytuacji refundacyjnej w grupie limitowej nr 178.2 – „Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne” w scenariuszu bez zastosowania rozwiązania oszczędnościowego.....	17
Tabela 3. Prognoza sytuacji refundacyjnej w grupie limitowej nr 178.2 – „Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne” po wdrożeniu interwencji oszczędnościowej.....	20

ZAŁĄCZNIK

Tabela 2. Prognoza sytuacji refundacyjnej w grupie limitowej nr 178.2 - „Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne” w scenariuszu bez zastosowania rozwiązania oszczędnościowego.

Nazwa Handlowa	EAN	Kategoria odpłatności	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit/op. [PLN]	Roczna sprzedaż** [op.]	Udział w sprzedaży DDD bez Interwencji	Roczna kwota refundacji [PLN]
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990865901	ryczałt	24,84	35,12	35,12	305	0,01%	9 734
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990866021	ryczałt	74,52	93,55	93,55	245	0,03%	21 821
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990866045	ryczałt	99,36	121,36	121,36	405	0,07%	46 732
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990865956	ryczałt	50,00	65,53	65,53	377	0,03%	23 500
Olanzarar, tabl., 5 mg	5909990766895	ryczałt	28,62	39,08	39,08	2 238	0,10%	80 310
Olanzarar, tabl., 10 mg	5909990766901	ryczałt	57,24	73,14	73,14	6 469	0,57%	452 415
Olanzarar, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990767045	ryczałt	28,62	39,08	39,08	277	0,01%	9 940
Olanzarar, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990767052	ryczałt	57,24	73,14	73,14	1 142	0,10%	79 867
Anzoin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990806751	ryczałt	29,16	39,65	39,65	2 490	0,11%	90 765
Anzoin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990806799	ryczałt	58,32	74,27	74,27	6 291	0,55%	447 101
Anzoin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990806843	ryczałt	87,48	107,15	107,15	1 018	0,13%	104 523
Anzoin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990806881	ryczałt	116,64	139,51	139,51	1 681	0,29%	224 468
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990914661	ryczałt	143,12	167,31	167,31	1 479	0,26%	238 617
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990914630	ryczałt	37,80	48,72	48,72	1 483	0,06%	67 512
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990914647	ryczałt	76,68	93,55	93,55	5 716	0,50%	516 429
Olanzapine Apotex, tabl. powł., 5 mg	5909990793341	ryczałt	40,18	51,22	51,22	12 648	0,55%	607 394
Egolanza, tabl. powł., 10 mg	5909990827343	ryczałt	162,00	187,13	187,13	0	0,00%	0
Egolanza, tabl. powł., 5 mg	5909991095666	ryczałt	81,00	98,08	98,08	0	0,00%	0
Olanzapina Mylan, tabl. powł., 5 mg	5909990697526	ryczałt	41,02	51,86	51,86	6 758	0,30%	328 817
Olanzapina STADA, tabl. powł., 5 mg	5909990896738	ryczałt	41,04	51,13	51,86	1 480	0,06%	72 011
Olanzapina STADA, tabl. powł., 10 mg	5909990896745	ryczałt	82,08	99,22	99,22	3 220	0,28%	309 178
Olipinat, tabl. powł., 5 mg	5909990781782	ryczałt	41,04	51,13	51,86	9 068	0,40%	441 212
Egolanza, tabl. powł., 5 mg	5909990824076	ryczałt	41,28	52,38	51,86	0	0,00%	0
Olizin, tabl., 5 mg	590999079159	ryczałt	41,28	52,38	51,86	11 030	0,48%	536 675
Olanzlin, tabl. powł., 5 mg	5909990637126	ryczałt	42,12	53,26	51,86	15 760	0,69%	766 818
Olazax, tabl., 5 mg	5909990782239	ryczałt	42,12	53,26	51,86	3 458	0,15%	168 252
Olazax, tabl., 10 mg	5909990782246	ryczałt	84,24	101,49	101,49	15 878	1,39%	1 560 584
Olazax Disperszi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990782253	ryczałt	42,12	53,26	51,86	1 871	0,08%	91 035

Nazwa Handlowa	EAN	Kategoria odpłatności	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit/op. [PLN]	Roczna sprzedaż** [op.]	Udział w sprzedaży DDD bez interwencji	Roczna kwota refundacji [PLN]
Olaxax Dispersji, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990782260	ryczałt	84,24	101,49	101,49	3 997	0,35%	392 849
Olaxax Dispersji, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990925186	ryczałt	168,48	193,94	193,94	1 787	0,31%	335 893
Olaxax Dispersji, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909991094539	ryczałt	126,36	147,98	147,98	0	0,00%	0
Olanzapine Apotex, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990793389	ryczałt	85,10	102,39	102,39	10 601	0,93%	1 051 502
Olanzapine Apotex, tabl. powł., 10 mg	5909990793365	ryczałt	85,32	102,62	102,62	52 117	4,57%	5 181 467
Olanzini, tabl. powł., 10 mg	5909990637218	ryczałt	86,36	103,71	103,71	72 181	6,33%	7 255 078
Olanzapina Mylan, tabl. powł., 10 mg	5909990697649	ryczałt	86,38	103,73	103,71	30 095	2,64%	3 024 906
Egolanza, tabl. powł., 10 mg	5909990824106	ryczałt	86,40	103,75	103,71	0	0,00%	0
Olpinat, tabl. powł., 10 mg	5909990781805	ryczałt	86,40	103,75	103,71	20 143	1,77%	2 024 611
Synza 5 mg, tabl. powł., 5 mg	5909990704750	ryczałt	43,20	54,39	51,86	3 063	0,13%	149 033
Zalasta, tabl., 5 mg	5909990069279	ryczałt	54,18	67,06	64,82	426	0,02%	26 250
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990069736	ryczałt	54,18	67,06	64,82	222	0,01%	13 680
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990763443	ryczałt	43,74	54,96	51,86	1 315	0,06%	63 983
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990914654	ryczałt	133,02	154,97	154,97	493	0,06%	74 192
Olizin, tabl., 10 mg	5909990729081	ryczałt	89,96	107,49	103,71	32 178	2,82%	3 234 272
Ranofren, tabl., 10 mg	5909990640287	ryczałt	89,96	107,49	103,71	12 455	1,09%	1 251 876
Olizapin, tabl. powł., 5 mg	5909991065942	ryczałt	144,72	167,74	166,68	0	0,00%	0
Olizapin, tabl. powł., 10 mg	5909991066000	ryczałt	289,44	323,70	323,70	0	0,00%	0
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990892129	ryczałt	90,72	108,29	103,71	12 360	1,08%	1 242 327
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990763467	ryczałt	91,37	108,97	103,71	3 144	0,28%	316 009
Zalasta, tabl., 5 mg	5909990069293	ryczałt	114,47	134,36	129,64	1 050	0,12%	132 202
Zalasta, tabl., 10 mg	5909990069347	ryczałt	114,47	134,36	129,64	928	0,10%	116 841
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990069750	ryczałt	114,47	134,36	129,64	606	0,07%	76 299
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990069873	ryczałt	114,47	134,36	129,64	481	0,05%	60 561
Synza 10 mg, tabl. powł., 10 mg	5909990704866	ryczałt	91,80	109,42	103,71	30 852	2,70%	3 100 993
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990763481	ryczałt	137,70	159,89	155,57	1 554	0,20%	234 791
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990763498	ryczałt	184,14	210,38	207,42	2 652	0,46%	534 247
Zolaxa, tabl. powł., 10 mg	5909991097011	ryczałt	98,82	117,12	111,12	0	0,00%	0
Olizapin, tabl. powł., 10 mg	5909990335367	ryczałt	92,34	109,99	103,71	84 568	7,41%	8 500 090
Olizapin, tabl. powł., 10 mg	5909990335374	ryczałt	185,11	211,40	207,42	41 344	7,25%	8 328 768
Olizapin, tabl. powł., 5 mg	5909990335350	ryczałt	92,61	110,27	103,71	9 897	0,87%	994 766
Zolaxa, tabl. powł., 15 mg	5909990849581	ryczałt	149,04	172,28	166,68	3 495	0,49%	565 770
Zolaxa, tabl. powł., 20 mg	5909990849635	ryczałt	198,72	226,01	222,24	11 113	2,09%	2 398 628
Zolaxa, tabl. powł., 5 mg	5909991096816	ryczałt	49,68	61,52	55,56	0	0,00%	0

Analiza Racjonalizacyjna dla produktu Avastin®

Nazwa Handlowa	EAN	Kategoria odpłatności	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit/op. [PLN]	Roczna sprzedaż** [op.]	Udział w sprzedaży DDD bez interwencji	Roczna kwota refundacji [PLN]
Zolafren, tabl. powł., 10 mg	5909990917013	ryczałt	99,51	117,84	111,12	228 612	21,46%	24 671 783
Zolafren, kaps. twarde, 10 mg	5909991064716	ryczałt	99,51	117,84	111,12	14 503	1,36%	1 565 126
Olizapin, tabl. powł., 5 mg	5909990335343	ryczałt	46,44	57,80	51,86	34 122	1,50%	1 660 238
Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990775675	ryczałt	46,44	57,80	51,86	19 337	0,85%	940 860
Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990775682	ryczałt	92,88	110,56	103,71	40 333	3,53%	4 053 946
Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990775712	ryczałt	139,32	161,59	155,57	18 517	2,43%	2 797 694
Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990775729	ryczałt	185,76	212,08	207,42	29 411	5,15%	5 924 860
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990892082	ryczałt	46,44	57,80	51,86	4 432	0,19%	215 643
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990892150	ryczałt	139,32	161,59	155,57	3 387	0,45%	511 735
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990892303	ryczałt	185,76	212,08	207,42	5 777	1,01%	1 163 779
Zolafren, tabl. powł., 5 mg	5909990916917	ryczałt	49,76	61,61	55,56	96 119	4,51%	5 032 786
Zolafren, kaps. twarde, 5 mg	5909991064518	ryczałt	49,76	61,61	55,56	3 877	0,18%	203 000
Zolafren, kaps. twarde, 7,5 mg	5909991064617	ryczałt	74,64	90,16	83,34	7 661	0,54%	613 936
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990069965	ryczałt	176,17	201,73	194,46	281	0,05%	53 070
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990069705	ryczałt	47,52	58,93	51,86	8 767	0,38%	426 581
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990069866	ryczałt	95,04	112,83	103,71	16 108	1,41%	1 619 046
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990069958	ryczałt	142,56	164,99	155,57	4 793	0,63%	724 164
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990070008	ryczałt	190,08	216,62	207,42	7 571	1,33%	1 525 181
Zalasta, tabl. powł., 5 mg	5909991081812	ryczałt	47,52	58,93	51,86	0	0,00%	0
Zalasta, tabl. powł., 10 mg	5909991081911	ryczałt	95,04	112,83	103,71	0	0,00%	0
Zalasta, tabl., 10 mg	5909990069361	ryczałt	238,86	268,97	259,28	2 658	0,58%	669 319
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990069897	ryczałt	238,86	268,97	259,28	1 307	0,29%	329 113
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990070022	ryczałt	238,86	268,97	259,28	425	0,09%	107 021
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990069989	ryczałt	364,23	403,44	388,92	528	0,17%	199 436
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990070046	ryczałt	489,62	537,94	518,56	900	0,39%	453 264
SUMA:								113 439 172

* marża hurtowa 5%,
 ** obliczenia na podstawie najświeższych dostępnych rocznych danych sprzedażowych NFZ (maj 2013 - kwiecień 2014)
 Kolbrem czerwonym zaznaczono produkt będący podstawą limitu w grupie

Tabela 3. Prognoza sytuacji refundacyjnej w grupie limitowej nr 178.2 – „Leki przeciwpyschotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne” po wdrożeniu interwencji oszczędnościowej.

Nazwa Handlowa	EAN	Kategoria odpłatności	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit/op. [PLN]	Roczna sprzedaż** [op.]	Udział w sprzedaży DDD po interwencji	Roczna kwota refundacji [PLN]
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990865901	ryczak	24,84	32,49	29,51	267	0,01%	7 028
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990866021	ryczak	74,52	90,57	88,53	231	0,03%	19 399
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990866045	ryczak	99,36	118,04	118,04	86 157	15,10%	9 655 703
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990865956	ryczak	50,00	62,22	59,02	354	0,03%	19 738
Olanzarar, tabl., 5 mg	5909990766895	ryczak	28,62	36,46	29,51	1 960	0,09%	51 569
Olanzarar, tabl., 10 mg	5909990766901	ryczak	57,24	69,82	59,02	6 067	0,53%	338 684
Olanzarar, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990767045	ryczak	28,62	36,46	29,51	243	0,01%	6 383
Olanzarar, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990767052	ryczak	57,24	69,82	59,02	1 071	0,09%	59 789
Anzortin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990806751	ryczak	29,16	37,03	29,51	2 181	0,10%	57 376
Anzortin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990806799	ryczak	58,32	70,95	59,02	5 900	0,52%	329 365
Anzortin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990806843	ryczak	87,48	104,18	88,53	959	0,13%	80 606
Anzortin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990806881	ryczak	116,64	136,19	118,04	1 584	0,28%	177 470
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990914661	ryczak	143,12	163,99	118,04	1 393	0,24%	156 144
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990914630	ryczak	37,80	46,10	29,51	1 299	0,06%	34 172
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990914647	ryczak	76,68	90,23	59,02	5 361	0,47%	299 261
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990793341	ryczak	40,18	48,60	29,51	11 077	0,49%	291 443
Olanzapine Apotex, tabl. powł., 5 mg	5909990827343	ryczak	162,00	183,82	118,04	0	0,00%	0
Egolanza, tabl. powł., 10 mg	5909991095666	ryczak	81,00	94,77	59,02	0	0,00%	0
Egolanza, tabl. powł., 5 mg	5909990697526	ryczak	41,02	49,48	29,51	5 853	0,26%	154 004
Olanzapina Mylan, tabl. powł., 5 mg	5909990896738	ryczak	41,04	49,50	29,51	1 281	0,06%	33 695
Olanzapina STADA, tabl. powł., 5 mg	5909990896745	ryczak	82,08	95,90	59,02	3 020	0,26%	168 583
Olanzapina STADA, tabl. powł., 10 mg	5909990781782	ryczak	41,04	49,50	29,51	7 847	0,34%	206 450
Olpinat, tabl. powł., 5 mg	5909990824076	ryczak	41,28	49,76	29,51	0	0,00%	0
Egolanza, tabl. powł., 5 mg	5909990729159	ryczak	41,28	49,76	29,51	9 436	0,41%	248 280
Olizin, tabl., 5 mg	5909990637126	ryczak	42,12	50,64	29,51	12 943	0,57%	340 552
Olanzin, tabl. powł., 5 mg	5909990782239	ryczak	42,12	50,64	29,51	2 840	0,12%	74 723
Olazax, tabl., 5 mg	5909990782246	ryczak	84,24	98,17	59,02	14 892	1,30%	831 292
Olazax, tabl., 10 mg	5909990782253	ryczak	42,12	50,64	29,51	1 537	0,07%	40 430
Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990782260	ryczak	84,24	98,17	59,02	3 749	0,33%	209 263
Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990925186	ryczak	168,48	190,62	118,04	1 683	0,30%	188 661
Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909991094539	ryczak	126,36	145,00	88,53	0	0,00%	0
Olanzapine Apotex, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990793389	ryczak	85,10	99,07	59,02	9 943	0,87%	555 015

Nazwa Handlowa	EAN	Kategoria odpłatności	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit/op. [PLN]	Roczna sprzedaż** [op.]	Udział w sprzedaży DDD po interwencji	Roczna kwota refundacji [PLN]
Olanzapine Apotex, tabl. powł., 10 mg	5909990793365	ryczałt	85,32	99,30	59,02	48 880	4,28%	2 728 583
Olanzafin, tabl. powł., 10 mg	5909990637218	ryczałt	86,36	100,39	59,02	67 698	5,93%	3 779 048
Olanzapina Mylan, tabl. powł., 10 mg	5909990697649	ryczałt	86,38	100,42	59,02	28 213	2,47%	1 574 938
Egolanza, tabl. powł., 10 mg	5909990824106	ryczałt	86,40	100,44	59,02	0	0,00%	0
Olipinat, tabl. powł., 10 mg	5909990781805	ryczałt	86,40	100,44	59,02	18 875	1,65%	1 053 669
Synza 5 mg, tabl. powł., 5 mg	5909990704750	ryczałt	43,20	51,77	29,51	2 381	0,10%	62 639
Zalasta, tabl., 5 mg	5909990069279	ryczałt	54,18	64,28	36,89	354	0,02%	11 928
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990069736	ryczałt	54,18	64,28	36,89	185	0,01%	6 216
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990763443	ryczałt	43,74	52,34	29,51	993	0,04%	26 131
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990914654	ryczałt	133,02	152,00	88,53	464	0,06%	39 036
Olizin, tabl., 10 mg	5909990729081	ryczałt	89,96	104,17	59,02	27 818	2,44%	1 552 887
Ramofren, tabl., 10 mg	5909990640287	ryczałt	89,96	104,17	59,02	10 768	0,94%	601 069
Olizapin, tabl. powł., 5 mg	5909991065942	ryczałt	144,72	164,65	94,86	0	0,00%	0
Olizapin, tabl. powł., 10 mg	5909991066000	ryczałt	289,44	320,60	189,71	0	0,00%	0
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990892129	ryczałt	90,72	104,97	59,02	10 494	0,92%	585 798
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990763467	ryczałt	91,37	105,65	59,02	2 628	0,23%	146 684
Zalasta, tabl., 5 mg	5909990069293	ryczałt	114,47	131,21	73,78	912	0,10%	63 891
Zalasta, tabl., 10 mg	5909990069347	ryczałt	114,47	131,21	73,78	806	0,09%	56 468
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990069750	ryczałt	114,47	131,21	73,78	526	0,06%	36 875
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990069873	ryczałt	114,47	131,21	73,78	418	0,05%	29 268
Synza 10 mg, tabl. powł., 10 mg	5909990704866	ryczałt	91,80	106,11	59,02	25 515	2,24%	1 424 311
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990763481	ryczałt	137,70	156,91	88,53	1 377	0,18%	115 748
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990763498	ryczałt	184,14	207,06	118,04	2 422	0,42%	271 453
Zolaxa, tabl. powł., 10 mg	5909991097011	ryczałt	98,82	113,85	63,24	0	0,00%	0
Olizapin, tabl. powł., 10 mg	5909990335367	ryczałt	92,34	106,67	59,02	69 008	6,05%	3 852 206
Olizapin, tabl. powł., 10 mg	5909990335374	ryczałt	185,11	208,08	118,04	37 352	6,55%	4 186 083
Olizapin, tabl. powł., 5 mg	5909990335350	ryczałt	92,61	106,96	59,02	8 022	0,70%	447 784
Zolaxa, tabl. powł., 15 mg	5909990849581	ryczałt	149,04	169,18	94,86	3 056	0,43%	275 220
Zolaxa, tabl. powł., 20 mg	5909990849635	ryczałt	198,72	222,75	126,48	10 089	1,89%	1 211 432
Zolaxa, tabl. powł., 5 mg	5909991096816	ryczałt	49,68	58,86	31,62	0	0,00%	0
Zolafren, tabl. powł., 10 mg	5909990917013	ryczałt	99,51	114,57	63,24	187 514	17,61%	11 257 973
Zolafren, kaps. twarde, 10 mg	5909991064716	ryczałt	99,51	114,57	63,24	11 895	1,12%	714 182
Olizapin, tabl. powł., 5 mg	5909990335343	ryczałt	46,44	55,17	29,51	22 015	0,96%	579 240
Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990775675	ryczałt	46,44	55,17	29,51	12 476	0,55%	328 256

Nazwa Handlowa	EAN	Kategoria odpłatności	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit/op. [PLN]	Roczna sprzedaż** [op.]	Udział w sprzedaży DDD po interwencji	Roczna kwota refundacji [PLN]
Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990775682	ryczałt	92,88	107,24	59,02	32 468	2,85%	1 812 453
Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990775712	ryczałt	139,32	158,61	88,53	16 001	2,10%	1 344 964
Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990775729	ryczałt	185,76	208,76	118,04	26 376	4,62%	2 956 033
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990892082	ryczałt	46,44	55,17	29,51	2 859	0,13%	75 236
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990892150	ryczałt	139,32	158,61	88,53	2 927	0,38%	246 011
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990892303	ryczałt	185,76	208,76	118,04	5 181	0,91%	580 633
Zolafren, tabl. powł., 5 mg	5909990916917	ryczałt	49,76	58,94	31,62	63 920	3,00%	1 816 533
Zolafren, kaps. twarde, 5 mg	5909991064518	ryczałt	49,76	58,94	31,62	2 578	0,12%	73 271
Zolafren, kaps. twarde, 7,5 mg	5909991064617	ryczałt	74,64	87,06	47,43	5 807	0,41%	256 830
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990069965	ryczałt	176,17	198,37	110,67	244	0,04%	25 590
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990069705	ryczałt	47,52	56,31	29,51	5 271	0,23%	138 675
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990069866	ryczałt	95,04	109,51	59,02	12 258	1,07%	684 265
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990069958	ryczałt	142,56	162,01	88,53	3 931	0,52%	330 400
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990070008	ryczałt	190,08	213,30	118,04	6 457	1,13%	723 592
Zalasta, tabl. powł., 5 mg	5909991081812	ryczałt	47,52	56,31	29,51	0	0,00%	0
Zalasta, tabl. powł., 10 mg	5909991081911	ryczałt	95,04	109,51	59,02	0	0,00%	0
Zalasta, tabl., 10 mg	5909990069361	ryczałt	238,86	265,82	147,56	2 304	0,50%	322 755
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990069897	ryczałt	238,86	265,82	147,56	1 133	0,25%	158 702
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990070022	ryczałt	238,86	265,82	147,56	368	0,08%	51 607
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990069989	ryczałt	364,23	399,83	221,33	458	0,15%	96 178
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990070046	ryczałt	489,62	533,12	295,11	780	0,34%	218 575
SUMA:								65 566 397

* marża hurtowa 5%,
 ** obliczenia na podstawie najniższych dostępnych rocznych danych sprzedawczych NIFZ (czerwiec 2013 - maj 2014)

Kolorem niebieskim zaznaczono produkt będący NOWĄ podstawą limitu w grupie