

Instytut Arcana

Ul. Płk. St. Dąbka 8

30-732 Kraków

Poland

Tel. +48 12 26 36 038

Analiza Racjonalizacyjna
na potrzeby wniosku refundacyjnego
dla produktu leczniczego
**APO-go PFS (apomorfina, roztwór
do infuzji)**



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

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

Raport wykonano na zlecenie firmy *Stada Poland Sp. z o.o.*

SPIS TREŚCI

1. Podsumowanie.....	4
2. Kontekst.....	5
3. analiza racjonalizacyjna.....	6
3.1. Proponowane rozwiązanie oszczędnościowe.....	6
3.2. Zasadność proponowanego rozwiązania oszczędnościowego	7
3.3. Warunki symulacji.....	9
4. Scenariusze porównywane.....	11
4.1. Scenariusz bez rozwiązania oszczędnościowego.....	11
4.2. Scenariusz z wprowadzeniem rozwiązania oszczędnościowego	11
5. Wyniki analizy racjonalizacyjnej.....	13
5.1. Scenariusz pesymistyczny	13
5.2. Scenariusz bazowy	13
5.3. Scenariusz optymistyczny.....	14
5.4. Dyskusja wyników	14
6. Spis tabel.....	16
7. Piśmiennictwo	17
8. Załącznik.....	18

I. 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 APO-go PFS, wykazanych w analizie wpływu na budżet (BIA).

Najwyższy, przewidywany w analizie BIA, wzrost wydatków z budżetu NFZ, uzyskany w przypadku wprowadzenia refundacji apomorfiny w roztworze do infuzji we wnioskowanym wskazaniu (leczenie fluktuacji ruchowych, które nie są dostatecznie kontrolowane przez stosowanie doustnych leków przeciwparkinsonowych, u pacjentów z chorobą Parkinsona) oraz z uwzględnieniem zaproponowanego przez wnioskodawcę mechanizmu podziału ryzyka [redacted] i generowany jest [redacted] 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 60,5 mln PLN rocznie (scenariusz pesymistyczny), co stanowi 43,95% 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. 352,3 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. 704,7mln 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.

2. 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 APO-go PFS [2] wykazała, że pozytywna decyzja refundacyjna dla tego leku, w przypadku wprowadzenia refundacji apomorfiny w roztworze do infuzji we wnioskowanym wskazaniu (leczenie fluktuacji ruchowych, które nie są dostatecznie kontrolowane przez stosowanie doustnych leków przeciwparkinsonowych, u pacjentów z chorobą Parkinsona) oraz z uwzględnieniem zaproponowanego przez wnioskodawcę mechanizmu podziału ryzyka, spowoduje wzrost wydatków płatnika publicznego o:

■ [REDAKTOWANA]

■ [REDAKTOWANA]

■ [REDAKTOWANA]

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.

3. 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].

3.1. 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 „przedstawiać 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.

3.2. 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 APO-go PFS 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 receptę, 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 przepisanej na receptę. 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.

3.3. 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 w lipcu 2014 r. na podstawie obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 lipca 2013 r. [11], będą nadal podlegały finansowaniu;
- Urzędowe ceny zbytu ogłoszone w obwieszczeniu refundacyjnym z dnia 24 czerwca 2014 r. nie ulegną zmianie;
- Podatek VAT pozostanie na niezmiennym poziomie 8%;
- Struktura sprzedaży produktów w danej grupie limitowej regulowanej obwieszczeniem z dnia 24 czerwca 2014 r. utrzyma się bez zmian, zgodnie z dostępnymi danymi NFZ o ilości zrefundowanych opakowań jednostkowych produktów za okres ostatnich 12 miesięcy (maj 2013 – kwiecień 2014) [3, 4, 5];
- Struktura sprzedaży osiągnięta po zaistnieniu interwencji utrzyma się bez zmian przez kolejne dwa 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.

4. SCENARIUSZE PORÓWNYWANE

4.1. Scenariusz bez rozwiązania oszczędnościowego

Zgodnie z obwieszczeniem refundacyjnym obowiązującym od dnia 1 lipca 2014 r. w grupie limitowej nr 178.2 (Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne) znajduje się 89 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 24.06.2014 [7].

Uwzględniając przyjęte założenia, roczna kwota refundacji jaką generować będzie analizowana grupa limitowa wyniesie ok. **137,6 mln PLN**.

Szczegółowe warunki finansowania leków z grupy limitowej nr 178.2 w scenariuszu bez rozwiązania oszczędnościowego przedstawiono w załączniku do niniejszej analizy [Tabela 1].

4.2. Scenariusz z wprowadzeniem rozwiązania oszczędnościowego

Efektom 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. **77,1 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].

5. WYNIKI ANALIZY RACJONALIZACYJNEJ

5.1. Scenariusz pesymistyczny

Przedstawione w niniejszej analizie racjonalizacyjnej rozwiązanie oszczędnościowe zastosowane tylko w jednej zaprezentowanej grupie limitowej prowadzi do wygenerowania oszczędności w wysokości ok. **60,5 mln PLN** rocznie. Uzyskana kwota oszczędności przewyższa, najwyższy wykazany w analizie BIA, szacowany wzrost kosztów NFZ związany z finansowaniem ze środków publicznych produktu APO-go PFS (z uwzględnieniem RSS) [2], wynoszący 24,36 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 43,95%.

Podsumowanie uzyskanych oszczędności przedstawia poniższa tabela. 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	137 614 485	77 134 468	-60 480 017	-43,95%

5.2. Scenariusz bazowy

W scenariuszu bazowym przyjęto, że przeprowadzona interwencja generuje w budżecie NFZ przeznaczonym na refundację apteczną leków odsetek oszczędności w wysokości 4,39% 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. **352,3 mln PLN** rocznie.

5.3. 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. **704,7 mln PLN** rocznie.

5.4. 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 60,5 mln PLN rocznie. Kwota ta znacznie przewyższa koszty inkrementalne płatnika publicznego związane z finansowaniem produktu leczniczego APO-go PFS 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.

6. 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 .	18
Tabela 3. Prognoza sytuacji refundacyjnej w grupie limitowej nr 178.2 (Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne) po wdrożeniu interwencji oszczędnościowej	21

7. PIŚMIENNICTWO

1. DREES, Ministère de la Santé et des Solidarités, Etudes et Résultats No 502, lipiec 2006

3. 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 kwietnia 2014 r.
<http://www.nfz.gov.pl/new/index.php?katnr=0&dzialnr=2&artnr=6238&szukana=narastaj%BIco%2Bod%2Bpocz%BItku%2Broku%2Bdo>
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=6043&szukana=narastaj%BIco%2Bod%2Bpocz%BItku%2Broku%2Bdo>
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 kwietnia 2013 r.
<http://www.nfz.gov.pl/new/index.php?katnr=0&dzialnr=2&artnr=5553&szukana=narastaj%BIco%2Bod%2Bpocz%BItku%2Broku%2Bdo>
6. Plan finansowy Narodowego Funduszu Zdrowia na 2014 r. zatwierdzony przez Ministra Zdrowia w porozumieniu z Ministrem Finansów w dniu 24 czerwca 2014 r. Pozycja B2.14 - refundacja.
<http://www.nfz.gov.pl/new/index.php?katnr=3&dzialnr=10&artnr=6205>
7. Podstawy limitu dla obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 24.06.2014 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 24 czerwca 2014 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 lipca 2014 r.

8. 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 rozwiązań oszczędnościowego

Nazwa Handlowa	EAN	Kategoria odpłatności	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit [PLN]	Roczna sprzedaż**	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	248	0,01%	7 915
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990866021	ryczałt	74,52	93,55	93,55	219	0,02%	19 506
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990866045	ryczałt	99,36	121,36	121,36	358	0,05%	41 309
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990865956	ryczałt	50,00	65,53	65,53	324	0,02%	20 196
Olanzarar, tabl., 5 mg	5909990766895	ryczałt	28,62	39,08	39,08	2 342	0,08%	84 042
Olanzarar, tabl., 10 mg	5909990766901	ryczałt	57,24	73,14	73,14	7 091	0,51%	495 915
Olanzarar, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990767045	ryczałt	28,62	39,08	39,08	335	0,01%	12 021
Olanzarar, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990767052	ryczałt	57,24	73,14	73,14	1 359	0,10%	95 043
Anzortin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990806751	ryczałt	29,16	39,65	39,65	2 533	0,09%	92 333
Anzortin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990806799	ryczałt	58,32	74,27	74,27	6 236	0,45%	443 192
Anzortin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990806843	ryczałt	87,48	107,15	107,15	1 087	0,12%	111 608
Anzortin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990806881	ryczałt	116,64	139,51	139,51	1 723	0,25%	230 077
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990914661	ryczałt	143,12	167,31	167,31	1 293	0,19%	208 608
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990914630	ryczałt	37,80	48,72	48,72	1 302	0,05%	59 272
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990914647	ryczałt	76,68	93,55	93,55	5 072	0,37%	458 245
Olanzapine Apotex, tabl. powł., 5 mg	5909990793341	ryczałt	40,39	51,44	51,44	12 913	0,47%	622 967
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	52,10	51,86	6 383	0,23%	310 571
Olanzapina STADA, tabl. powł., 5 mg	5909990896738	ryczałt	41,04	52,13	51,86	1 336	0,05%	65 004
Olanzapina STADA, tabl. powł., 10 mg	5909990896745	ryczałt	82,08	99,22	99,22	2 793	0,20%	268 178
Olpinat, tabl. powł., 5 mg	5909990781782	ryczałt	41,04	52,13	51,86	9 290	0,34%	452 014
Egolanza, tabl. powł., 5 mg	5909990824076	ryczałt	41,28	52,38	51,86	1 320	0,05%	64 226
Olzin, tabl., 5 mg	5909990729159	ryczałt	41,28	52,38	51,86	12 129	0,44%	590 148
Olanzin, tabl. powł., 5 mg	5909990637126	ryczałt	42,12	53,26	51,86	15 565	0,56%	757 330
Olazax, tabl., 5 mg	5909990782239	ryczałt	42,12	53,26	51,86	3 464	0,13%	168 544
Olazax, tabl., 10 mg	5909990782246	ryczałt	84,24	101,49	101,49	15 748	1,14%	1 547 806
Olazax Disperszi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990782253	ryczałt	42,12	53,26	51,86	1 756	0,06%	85 440
Olazax Disperszi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990782260	ryczałt	84,24	101,49	101,49	3 699	0,27%	363 560
Olazax Disperszi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990925186	ryczałt	168,48	193,94	193,94	1 722	0,25%	323 675

Nazwa Handlowa	EAN	Kategoria odpłatności	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit [PLN]	Roczna sprzedaż**	Udział w sprzedaży DDD bez interwencji	Roczna kwota refundacji [PLN]
Olazax Dispersi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909991094539	ryczałt	126,36	147,98	147,98	0	0,00%	0
Olazapine Apotex, tabl. powł., 10 mg	5909990793365	ryczałt	85,54	102,85	102,85	52 472	3,79%	5 228 882
Olazapine Apotex, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990793389	ryczałt	85,54	102,85	102,85	10 523	0,76%	1 048 626
Olazax, tabl. powł., 10 mg	5909990637218	ryczałt	86,36	103,71	103,71	71 129	5,14%	7 149 340
Olazapine Mylan, tabl. powł., 10 mg	5909990697649	ryczałt	86,38	103,73	103,71	29 305	2,12%	2 945 501
Egolanza, tabl. powł., 10 mg	5909990824106	ryczałt	86,40	103,75	103,71	4 902	0,35%	492 709
Olipinat, tabl. powł., 10 mg	5909990781805	ryczałt	86,40	103,75	103,71	19 827	1,43%	1 992 849
Symza 5 mg, tabl. powł., 5 mg	5909990704750	ryczałt	43,20	54,39	51,86	2 942	0,11%	143 146
Zalasta, tabl., 5 mg	5909990069279	ryczałt	54,18	67,06	64,82	373	0,02%	22 984
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990069736	ryczałt	54,18	67,06	64,82	213	0,01%	13 125
Olazapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990763443	ryczałt	43,74	54,96	51,86	1 128	0,04%	54 884
Zopridoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990914654	ryczałt	133,02	154,97	154,97	413	0,04%	62 153
Oltin, tabl., 10 mg	5909990729081	ryczałt	89,96	107,49	103,71	35 584	2,57%	3 576 615
Ranofren, tabl., 10 mg	5909990640287	ryczałt	89,96	107,49	103,71	12 330	0,89%	1 239 340
Oltzapin, tabl. powł., 5 mg	5909991065942	ryczałt	144,72	167,74	166,68	1 186	0,14%	191 936
Oltzapin, tabl. powł., 10 mg	5909991066000	ryczałt	289,44	323,70	323,70	4 736	1,10%	1 487 676
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990892129	ryczałt	90,72	108,29	103,71	12 336	0,89%	1 239 915
Olazapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990763467	ryczałt	91,37	108,97	103,71	2 749	0,20%	276 307
Zalasta, tabl., 5 mg	5909990069293	ryczałt	114,47	134,36	129,64	897	0,08%	112 938
Zalasta, tabl., 10 mg	5909990069347	ryczałt	114,47	134,36	129,64	785	0,07%	98 837
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990069750	ryczałt	114,47	134,36	129,64	503	0,05%	63 331
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990069873	ryczałt	114,47	134,36	129,64	434	0,04%	54 643
Symza 10 mg, tabl. powł., 10 mg	5909990704866	ryczałt	91,80	109,42	103,71	30 444	2,20%	3 059 984
Olazapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990763481	ryczałt	137,70	159,89	155,57	1 406	0,15%	212 430
Olazapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990763498	ryczałt	184,14	210,38	207,42	2 323	0,34%	467 969
Zolaxa, tabl. powł., 10 mg	5909991097011	ryczałt	98,82	117,12	111,12	120 832	9,36%	13 040 176
Oltzapin, tabl. powł., 10 mg	5909990335367	ryczałt	92,34	109,99	103,71	90 344	6,53%	9 080 647
Oltzapin, tabl. powł., 10 mg	5909990335374	ryczałt	185,11	211,40	207,42	40 584	5,87%	8 175 666
Oltzapin, tabl. powł., 5 mg	5909990335350	ryczałt	92,61	110,27	103,71	9 679	0,70%	972 804
Zolaxa, tabl. powł., 15 mg	5909990849581	ryczałt	149,04	172,28	166,68	3 320	0,39%	537 441
Zolaxa, tabl. powł., 20 mg	5909990849635	ryczałt	198,72	226,01	222,24	10 449	1,62%	2 255 310
Zolaxa, tabl. powł., 5 mg	5909991096816	ryczałt	49,68	61,52	55,56	36 596	1,42%	1 916 165
Zolafren, tabl. powł., 10 mg	5909990917013	ryczałt	99,51	117,84	111,12	228 242	17,68%	24 631 852
Zolafren, kaps. twarde, 10 mg	5909991064716	ryczałt	99,51	117,84	111,12	14 565	1,13%	1 571 817

Nazwa Handlowa	EAN	Kategoria odpłatności	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit [PLN]	Roczna sprzedaż**	Udział w sprzedaży DDD bez interwencji	Roczna kwota refundacji [PLN]
Otzipin, tabl. powł., 5 mg	5909990335343	ryczałt	46,44	57,80	51,86	35 471	1,28%	1 725 875
Zobafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990775675	ryczałt	46,44	57,80	51,86	19 366	0,70%	942 271
Zobafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990775682	ryczałt	92,88	110,56	103,71	40 037	2,90%	4 024 195
Zobafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990775712	ryczałt	139,32	161,59	155,57	18 346	1,99%	2 771 858
Zobafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990775729	ryczałt	185,76	212,08	207,42	29 068	4,20%	5 855 762
Zobaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990892082	ryczałt	46,44	57,80	51,86	4 430	0,16%	215 546
Zobaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990892150	ryczałt	139,32	161,59	155,57	3 364	0,36%	508 260
Zobaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990892303	ryczałt	185,76	212,08	207,42	5 443	0,79%	1 096 495
Zobafren, tabl. powł., 5 mg	5909990916917	ryczałt	49,76	61,61	55,56	96 233	3,73%	5 038 755
Zobafren, kaps. twarde, 5 mg	5909991064518	ryczałt	49,76	61,61	55,56	3 828	0,15%	200 434
Zobafren, kaps. twarde, 7,5 mg	5909991064617	ryczałt	74,64	90,16	83,34	7 596	0,44%	608 727
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990069965	ryczałt	176,17	201,73	194,46	262	0,04%	49 481
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990069705	ryczałt	47,52	58,93	51,86	9 029	0,33%	439 328
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990069866	ryczałt	95,04	112,83	103,71	16 598	1,20%	1 668 297
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990069958	ryczałt	142,56	164,99	155,57	4 960	0,54%	749 396
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990070008	ryczałt	190,08	216,62	207,42	7 869	1,14%	1 585 214
Zalasta, tabl. powł., 5 mg	5909991081812	ryczałt	47,52	58,93	51,86	29 845	1,08%	1 452 112
Zalasta, tabl. powł., 10 mg	5909991081911	ryczałt	95,04	112,83	103,71	53 907	3,90%	5 418 270
Zalasta, tabl., 10 mg	5909990069361	ryczałt	238,86	268,97	259,28	2 251	0,41%	566 831
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990069897	ryczałt	238,86	268,97	259,28	1 130	0,20%	284 542
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990070022	ryczałt	238,86	268,97	259,28	373	0,07%	93 926
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990069989	ryczałt	364,23	403,44	388,92	455	0,12%	171 862
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990070046	ryczałt	489,62	537,94	518,56	791	0,29%	398 368
Zyprexa, tabl. powł., 5 mg	5909990743117	ryczałt	85,19	98,48	51,86	1 951	0,07%	94 928
Zyprexa, tabl. powł., 10 mg	5909990743315	ryczałt	170,39	191,94	103,71	2 358	0,17%	237 007
SUMA:								137 614 485

* marża hurtowa 5%

** obliczenia na podstawie najwięzszych dostępnych rocznych danych sprzedazowych NFZ (maj 2013 - kwiecień 2014)

Koloriem czerwonym zaznaczono produkt będący podstawą limitu w grupie

Tabela 3. Prognoza sytuacji refundacyjnej w grupie limitowej nr 178.2 (Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne) po wdrożeniu interwencji oszczędnościowej

Nazwa Handlowa	EAN	Kategoria odpłatności	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit [PLN]	Roczna sprzedaż**	Udział w sprzedaży DDD bez interwencji	Roczna kwota refundacji [PLN]
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990865901	ryczałt	24,84	32,49	29,51	220	0,01%	5 780
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990866021	ryczałt	74,52	90,57	88,53	207	0,02%	17 427
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990866045	ryczałt	99,36	118,04	118,04	104 402	15,10%	11 700 395
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990865956	ryczałt	50,00	62,22	59,02	306	0,02%	17 054
Olanzarar, tabl, 5 mg	5909990766895	ryczałt	28,62	36,46	29,51	2 075	0,07%	54 588
Olanzarar, tabl, 10 mg	5909990766901	ryczałt	57,24	69,82	59,02	6 686	0,48%	373 249
Olanzarar, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990767045	ryczałt	28,62	36,46	29,51	297	0,01%	7 808
Olanzarar, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990767052	ryczałt	57,24	69,82	59,02	1 281	0,09%	71 534
Anzortin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990806751	ryczałt	29,16	37,03	29,51	2 244	0,08%	59 040
Anzortin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990806799	ryczałt	58,32	70,95	59,02	5 880	0,42%	328 244
Anzortin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990806843	ryczałt	87,48	104,18	88,53	1 029	0,11%	86 500
Anzortin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990806881	ryczałt	116,64	136,19	118,04	1 631	0,24%	182 815
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990914661	ryczałt	143,12	163,99	118,04	1 224	0,18%	137 191
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990914630	ryczałt	37,80	46,10	29,51	1 153	0,04%	30 348
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990914647	ryczałt	76,68	90,23	59,02	4 783	0,35%	266 975
Olanzapine Apotex, tabl. powł., 5 mg	5909990793341	ryczałt	40,39	48,82	29,51	11 439	0,41%	300 982
Egolanza, tabl. powł., 10 mg	5909990827343	ryczałt	162,00	183,82	118,04	0	0,00%	0
Egolanza, tabl. powł., 5 mg	5909991095666	ryczałt	81,00	94,77	59,02	0	0,00%	0
Olanzapina Mylan, tabl. powł., 5 mg	5909990697526	ryczałt	41,02	49,48	29,51	5 598	0,20%	147 287
Olanzapina STADA, tabl. powł., 5 mg	5909990896738	ryczałt	41,04	49,50	29,51	1 171	0,04%	30 802
Olanzapina STADA, tabl. powł., 10 mg	5909990896745	ryczałt	82,08	95,90	59,02	2 634	0,19%	147 015
Olpinat, tabl. powł., 5 mg	5909990781782	ryczałt	41,04	49,50	29,51	8 140	0,29%	214 182
Egolanza, tabl. powł., 5 mg	5909990824076	ryczałt	41,28	49,76	29,51	1 145	0,04%	30 121
Otin, tabl., 5 mg	5909990729159	ryczałt	41,28	49,76	29,51	10 519	0,38%	276 768
Olanzin, tabl. powł., 5 mg	5909990637126	ryczałt	42,12	50,64	29,51	13 009	0,47%	342 291
Olazax, tabl., 5 mg	5909990782239	ryczałt	42,12	50,64	29,51	2 895	0,10%	76 177
Olazax, tabl., 10 mg	5909990782246	ryczałt	84,24	98,17	59,02	14 849	1,07%	828 926
Olazax Dispersi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990782253	ryczałt	42,12	50,64	29,51	1 468	0,05%	38 616
Olazax Dispersi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990782260	ryczałt	84,24	98,17	59,02	3 488	0,25%	194 704
Olazax Dispersi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990925186	ryczałt	168,48	190,62	118,04	1 630	0,24%	182 709
Olazax Dispersi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909991094539	ryczałt	126,36	145,00	88,53	0	0,00%	0
Olanzapine Apotex, tabl. powł., 10 mg	5909990793365	ryczałt	85,54	99,53	59,02	49 478	3,58%	2 761 965

Analiza Racjonalizacyjna na potrzeby wniosku refundacyjnego dla produktu leczniczego APO-go PFS (apomorfina, roztwór do infuzji)

Nazwa Handlowa	EAN	Kategoria odpłatności	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit [PLN]	Roczna sprzedaż**	Udział w sprzedaży DDD bez interwencji	Roczna kwota refundacji [PLN]
Olanzapine Apotex, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990793389	ryczalt	85,54	99,53	59,02	9 923	0,72%	553 898
Olanzcin, tabl. powł., 10 mg	5909990637218	ryczalt	86,36	100,39	59,02	67 071	4,85%	3 744 028
Olanzapina Mylan, tabl. powł., 10 mg	5909990697649	ryczalt	86,38	100,42	59,02	27 622	2,00%	1 541 913
Egolanza, tabl. powł., 10 mg	5909990824106	ryczalt	86,40	100,44	59,02	4 619	0,33%	257 821
Olpinat, tabl. powł., 10 mg	5909990781805	ryczalt	86,40	100,44	59,02	18 681	1,35%	1 042 804
Symza 5 mg, tabl. powł., 5 mg	5909990704750	ryczalt	43,20	51,77	29,51	2 340	0,08%	61 567
Zalasta, tabl., 5 mg	590999069279	ryczalt	54,18	64,28	36,89	315	0,01%	10 617
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	590999069736	ryczalt	54,18	64,28	36,89	180	0,01%	6 063
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990763443	ryczalt	43,74	52,34	29,51	874	0,03%	23 006
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990914654	ryczalt	133,02	152,00	88,53	391	0,04%	32 865
Oltzin, tabl., 10 mg	5909990729081	ryczalt	89,96	104,17	59,02	31 155	2,25%	1 739 145
Ranofren, tabl., 10 mg	5909990640287	ryczalt	89,96	104,17	59,02	10 796	0,78%	602 635
Oltzapin, tabl. powł., 5 mg	5909991065942	ryczalt	144,72	164,65	94,86	1 109	0,13%	99 832
Oltzapin, tabl. powł., 10 mg	5909991066000	ryczalt	289,44	320,60	189,71	4 484	1,04%	807 649
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990892129	ryczalt	90,72	104,97	59,02	10 625	0,77%	593 115
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990763467	ryczalt	91,37	105,65	59,02	2 334	0,17%	130 304
Zalasta, tabl., 5 mg	590999069293	ryczalt	114,47	131,21	73,78	789	0,07%	55 252
Zalasta, tabl., 10 mg	590999069347	ryczalt	114,47	131,21	73,78	690	0,06%	48 354
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	590999069750	ryczalt	114,47	131,21	73,78	442	0,04%	30 983
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	590999069873	ryczalt	114,47	131,21	73,78	382	0,03%	26 733
Symza 10 mg, tabl. powł., 10 mg	5909990704866	ryczalt	91,80	106,11	59,02	25 606	1,85%	1 429 384
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990763481	ryczalt	137,70	156,91	88,53	1 259	0,14%	105 819
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990763498	ryczalt	184,14	207,06	118,04	2 138	0,31%	239 612
Zolaxa, tabl. powł., 10 mg	5909991097011	ryczalt	98,82	113,85	63,24	102 333	7,91%	6 143 895
Oltzapin, tabl. powł., 10 mg	5909990335367	ryczalt	92,34	106,67	59,02	75 074	5,42%	4 190 774
Oltzapin, tabl. powł., 10 mg	5909990335374	ryczalt	185,11	208,08	118,04	36 984	5,34%	4 144 848
Oltzapin, tabl. powł., 5 mg	5909990335350	ryczalt	92,61	106,96	59,02	7 994	0,58%	446 224
Zolaxa, tabl. powł., 15 mg	5909990849581	ryczalt	149,04	169,18	94,86	2 937	0,34%	264 493
Zolaxa, tabl. powł., 20 mg	5909990849635	ryczalt	198,72	222,75	126,48	9 564	1,48%	1 148 453
Zolaxa, tabl. powł., 5 mg	5909991096816	ryczalt	49,68	58,86	31,62	25 436	0,98%	722 863
Zolafren, tabl. powł., 10 mg	5909990917013	ryczalt	99,51	114,57	63,24	190 547	14,73%	11 440 097
Zolafren, kaps. twarde, 10 mg	5909991064716	ryczalt	99,51	114,57	63,24	12 159	0,94%	730 020
Oltzapin, tabl. powł., 5 mg	5909990335343	ryczalt	46,44	55,17	29,51	23 909	0,86%	629 070
Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990775675	ryczalt	46,44	55,17	29,51	13 053	0,47%	343 452

Analiza Racjonalizacyjna na potrzeby wniosku refundacyjnego dla produktu leczniczego APO-go PFS (apomorfina, roztwór do infuzji)

Nazwa Handlowa	EAN	Kategoria odpłatności	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit [PLN]	Roczna sprzedaż**	Udział w sprzedaży DDD bez interwencji	Roczna kwota refundacji [PLN]
Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990775682	ryczalt	92,88	107,24	59,02	32 865	2,37%	1 834 594
Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990775712	ryczalt	139,32	158,61	88,53	16 056	1,74%	1 349 582
Zolafren - Swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990775729	ryczalt	185,76	208,76	118,04	26 313	3,80%	2 948 895
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990892082	ryczalt	46,44	55,17	29,51	2 986	0,11%	78 565
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990892150	ryczalt	139,32	158,61	88,53	2 944	0,32%	247 465
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990892303	ryczalt	185,76	208,76	118,04	4 927	0,71%	552 182
Zolafren, tabl. powł., 5 mg	5909990916917	ryczalt	49,76	58,94	31,62	66 617	2,57%	1 893 196
Zolafren, kaps. twarde, 5 mg	5909991064518	ryczalt	49,76	58,94	31,62	2 650	0,10%	75 308
Zolafren, kaps. twarde, 7,5 mg	5909991064617	ryczalt	74,64	87,06	47,43	5 907	0,34%	261 263
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990069965	ryczalt	176,17	198,37	110,67	230	0,03%	24 158
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990069705	ryczalt	47,52	56,31	29,51	5 721	0,21%	150 525
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990069866	ryczalt	95,04	109,51	59,02	12 953	0,93%	723 090
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990069958	ryczalt	142,56	162,01	88,53	4 140	0,45%	348 011
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990070008	ryczalt	190,08	213,30	118,04	6 805	0,98%	762 630
Zalasta, tabl. powł., 5 mg	5909991081812	ryczalt	47,52	56,31	29,51	18 909	0,68%	497 529
Zalasta, tabl. powł., 10 mg	5909991081911	ryczalt	95,04	109,51	59,02	42 070	3,03%	2 348 443
Zalasta, tabl., 10 mg	5909990069361	ryczalt	238,86	265,82	147,56	1 976	0,36%	276 750
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990069897	ryczalt	238,86	265,82	147,56	992	0,18%	138 925
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990070022	ryczalt	238,86	265,82	147,56	327	0,06%	45 859
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990069989	ryczalt	364,23	399,83	221,33	399	0,11%	83 916
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990070046	ryczalt	489,62	533,12	295,11	694	0,25%	194 503
Zyprexa, tabl. powł., 5 mg	5909990743117	ryczalt	85,19	95,86	29,51	0	0,00%	0
Zyprexa, tabl. powł., 10 mg	5909990743315	ryczalt	170,39	188,63	59,02	0	0,00%	0
SUMA:								77 134 468

* marza hurtowa 5%.

** obliczenia na podstawie największych dostępnych rocznych danych sprzedaży NFZ (maj 2013 - kwiecień 2014)

Kolor em niebieskim zaznaczono produkt będący NOWĄ podstawa limitu w grupie