

Institut Arcana

Ul. Płk. S. Dąbka 8

30-732 Kraków

Tel/Fax. +48 12 26 36 038

www.inar.pl

**Veletri[®] (epoprostenol) stosowany
w terapii skojarzonej z inhibitorem
PDE-5 oraz antagonistą
receptorów endoteliny w leczeniu
tętniczego nadciśnienia płucnego
analiza racjonalizacyjna**

Kraków, 30 grudzień 2016



SPIS TREŚCI

LISTA OSÓB ZAANGAŻOWANYCH W OPRACOWANIE ANALIZY	3
STRESZCZENIE	4
1. KONTEKST.....	5
2. ANALIZA RACJONALIZACYJNA	6
2.1. PROPONOWANE ROZWIĄZANIE OSZCZĘDNOŚCIOWE.....	6
2.2. ZASADNOŚĆ PROPONOWANEGO ROZWIĄZANIA OSZCZĘDNOŚCIOWEGO.....	7
2.3. WARUNKI SYMULACJI	8
3. SCENARIUSZE PORÓWNYWANE.....	10
3.1. SCENARIUSZ BEZ ROZWIĄZANIA OSZCZĘDNOŚCIOWEGO	10
3.1.1. <i>Grupa limitowa nr 178.2</i>	10
3.2. SCENARIUSZ Z WPROWADZENIEM ROZWIĄZANIA OSZCZĘDNOŚCIOWEGO	10
3.2.1. <i>Grupa limitowa nr 178.2</i>	10
4. WYNIKI ANALIZY RACJONALIZACYJNEJ.....	12
4.1. SCENARIUSZ PESYMISTYCZNY	12
4.2. SCENARIUSZ BAZOWY	12
4.3. SCENARIUSZ OPTYMISTYCZNY	13
4.4. DYSKUSJA WYNIKÓW	13
5. ZAŁĄCZNIK	15
6. PIŚMIENNICTWO.....	23
7. SPIS TABEL	24

LISTA OSÓB ZAANGAŻOWANYCH W OPRACOWANIE ANALIZY

Autorzy – Instytut Arcana

Imię i nazwisko	Funkcja	Udział
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Data zakończenia analizy: 30 grudzień 2016 r.

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

Dane kontaktowe:

Instytut Arcana Sp. z o.o.

ul. Plk S. Dąbka 8

30-732 Kraków

tel./fax +48 12 263 60 38

Raport wykonano na zlecenie firmy:

Actelion Pharma Polska

STRESZCZENIE

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 Veletri® w leczeniu tętniczego nadciśnienia płucnego w skojarzeniu z inhibitorem fosfodiesterazy typu 5 i antagonistą receptorów endoteliny, wykazanych w analizie wpływu na budżet (BIA). Dotychczas w Programie Lekowym B.68 produkt Veletri® może być stosowany w terapii skojarzonej, dwulekowej z sildenafilem.

Najwyższy, przewidywany w scenariuszu podstawowym, wzrost wydatków z budżetu NFZ, uzyskany przy założeniu wprowadzenia refundacji produktu leczniczego Veletri® w terapii skojarzonej, trójlekowej na wnioskowanych warunkach wynosi [REDAKTOWANO] i jest generowany w drugim roku refundacji.

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 grupy limitowej 178.2 (Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne) prowadzi do wygenerowania oszczędności w budżecie NFZ w wysokości [REDAKTOWANO] rocznie (scenariusz pesymistyczny), wynoszących [REDAKTOWANO] kwoty refundacji uzyskanej w tej grupie w okresie od października 2015 do września 2016 r. Kwota ta pozwala całkowicie zrekompensować wzrost wydatków płatnika związanych z objęciem refundacją przedmiotowego produktu leczniczego wykazanych w BIA.

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 5-krotnie niższym od odsetka oszczędności uzyskanego w przykładowej grupie limitowej, wyniosą ok. [REDAKTOWANO] rocznie (scenariusz bazowy). Przyjmując natomiast, że oszczędności dla całkowitego budżetu NFZ przeznaczonego na finansowanie produktów dostępnych w aptece na receptę będą 2-krotnie niższe od odsetka oszczędności uzyskanego w przykładowej grupie limitowej, wyniosą one ok. [REDAKTOWANO] rocznie (scenariusz optymistyczny).

Rzeczywiste oszczędności płatnika mogą być jeszcze 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 [9], 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 terapii skojarzonej trójlekowej z udziałem produktu leczniczego Veletri® [1] wykazała, że pozytywna decyzja refundacyjna spowoduje wzrost wydatków płatnika publicznego.

W przypadku wprowadzenia refundacji terapii skojarzonej trójlekowej z udziałem produktu leczniczego Veletri® roczne wydatki budżetu Narodowego Funduszu Zdrowia zwiększają się odpowiednio o:

██
██

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) [9], w związku z wykazaniem w analizie wpływu na budżet wzrostu kosztów płatnika publicznego spowodowanych objęciem refundacją na wnioskowanych warunkach.

Analiza została przeprowadzona na zlecenie firmy: *Actelion Pharma Polska*

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 terapii skojarzonej trójlekowej..

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. 25 pkt 14 lit. c tiret czwarte 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 trwałego obniżenia podstaw limitu w wielu grupach limitowych – 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

Zgodnie z zapisem ustawowym (art. 25 pkt 14 lit. c tiret czwarte) analiza racjonalizacyjna „...powinna przedstawiać rozwiązania dotyczące refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych, których objęcie refundacją spowoduje uwolnienie środków publicznych w wielkości odpowiadającej co najmniej wzrostowi kosztów wynikającemu z analizy wpływu na budżet.”

Przywołany artykuł wskazuje, że w analizie racjonalizacyjnej należy przedstawić rozwiązania, których objęcie refundacją doprowadzi do uwolnienia środków publicznych. Proponowane w niniejszej analizie rozwiązanie w pełni spełnia delegację ustawową i jednocześnie odpowiada na potrzebę, dla której koncepcja analizy racjonalizacyjnej została wprowadzona do legislacji, czyli wykazanie, w jaki sposób uwolnić środki w refundacji w wysokości co najmniej równej konsekwencjom finansowym refundacji wnioskowanego produktu.

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 przykładowych grupach limitowych, w których wygenerowane zostaną oszczędności w wysokości odpowiadającej co najmniej wykazanym kosztom refundacji produktu leczniczego Veletri® w terapii skojarzonej trójlekowej we wnioskowanym wskazaniu.

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.

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 w styczniu 2017 r. na podstawie obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2016 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 stycznia 2017 r. [11], będą nadal podlegały finansowaniu;
- Urzędowe ceny zbytu ogłoszone w obwieszczeniu refundacyjnym z dnia 28 grudnia 2016 r. nie ulegną zmianie;
- Podatek VAT pozostanie na niezmienionym poziomie 8%;
- Struktura sprzedaży produktów w danej grupie limitowej regulowanej obwieszczeniem z dnia 28 grudnia 2016 r. utrzyma się bez zmian, zgodnie z dostępnymi danymi NFZ o ilości zrefundowanych opakowań jednostkowych produktów za okres ostatnich 12 miesięcy (październik 2015 – wrzesień 2016) [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 2017 [6];
- Interwencja rozpoczyna się w dowolnym momencie wybranym przez Ministerstwo Zdrowia;
- Efektem interwencji jest przejście 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.

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

3.1.1. Grupa limitowa nr 178.2

Zgodnie z obwieszczeniem refundacyjnym obowiązującym od dnia 1 stycznia 2017 r. w grupie limitowej nr 178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne, znajduje się 124 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 stanowił produkt o nazwie Olazax, tabl., 10 mg (EAN: 5909990782246). Podstawa ta jest zgodna z podstawą limitu dla grupy zawartą w dokumencie opublikowanym na stronach Ministerstwa Zdrowia - Podstawy limitu (apteka) dla obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2016 r. [7].

Uwzględniając przyjęte założenia, roczna kwota refundacji jaką generować będzie analizowana grupa limitowa wyniesie ok. [REDACTED]

Szczegółowe warunki finansowania leków z grupy limitowej nr 178.2 w scenariuszu bez rozwiązania oszczędnościowego przedstawiono w załączniku do niniejszej analizy (Tabela 4).

3.2. Scenariusz z wprowadzeniem rozwiązania oszczędnościowego

3.2.1. Grupa limitowa nr 178.2

Efektom wdrożenia proponowanego rozwiązania oszczędnościowego w grupie limitowej nr 178.2, jest przesunięcie podstawy limitu na produkt o nazwie Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg (EAN: 5909990866021), który posiada najniższą cenę detaliczną w przeliczeniu na 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. [REDAKOWANE]

Szczegółowe zestawienie kwot refundacji dla poszczególnych produktów leczniczych, wchodzących w skład przedmiotowej grupy limitowej, po wprowadzeniu rozwiązania oszczędnościowego, zawarto w załączniku do analizy (Tabela 5).

4. WYNIKI ANALIZY RACJONALIZACYJNEJ

4.1. Scenariusz pesymistyczny

Przedstawione w niniejszej analizie racjonalizacyjnej rozwiązanie oszczędnościowe zastosowane wyłącznie w jednej grupie limitowej prowadzi do wygenerowania oszczędności w wysokości ok. [REDAKTED] rocznie. Uzyskana kwota oszczędności przewyższa wykazany w analizie BIA najwyższy szacowany wzrost kosztów NFZ związany z finansowaniem ze środków publicznych produktu Veletri® w terapii skojarzonej trójlekowej [2], wynoszący [REDAKTED] generowany w drugim roku refundacji.

Przeciętny odsetek oszacowanych oszczędności w stosunku do całkowitych kosztów refundacji bez wdrożenia proponowanego rozwiązania oszczędnościowego wynosi [REDAKTED]

Podsumowanie uzyskanych oszczędności przedstawia Tabela 1. Szczegółowe dane zawarte są w arkuszu kalkulacyjnym programu *Microsoft® Office Excel® 2013* załączonym do niniejszej analizy.

Tabela 1. Prognoza rocznych oszczędności płatnika po wdrożeniu interwencji oszczędnościowej w scenariuszu pesymistycznym

Grupa limitowa	Roczna kwota refundacji		Koszt inkrementalny	
	Brak rozwiązania oszczędnościowego [PLN]	Rozwiązanie oszczędnościowe [PLN]	Zmiana kwotowa [PLN]	Zmiana procentowa [%]
178.2	[REDAKTED]	[REDAKTED]	[REDAKTED]	[REDAKTED]

4.2. Scenariusz bazowy

W scenariuszu bazowym przyjęto, że przeprowadzona interwencja generuje w budżecie NFZ przeznaczonym na refundację apteczną odsetek oszczędności w wysokości 9,3 % tj. 5-krotnie niższy niż odsetek oszczędności wykazany w analizowanych grupach limitowych. 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. 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 2017 r. budżet NFZ na refundację produktów dostępnych w aptece na receptę [6], obliczono że proponowana interwencja w obrębie wszystkich grup limitowych wygeneruje oszczędności w wysokości ok. [REDAKTED] rocznie.

Tabela 2. Prognoza rocznych oszczędności płatnika po wdrożeniu interwencji oszczędnościowej w scenariuszu bazowym

Roczny koszt refundacji bez interwencji oszczędnościowej (w oparciu o planowany budżet na refundację produktów wydawanych na receptę*) [PLN]	Zmiana procentowa [%]	Roczny koszt refundacji po wprowadzeniu interwencji oszczędnościowej [PLN]	Koszt inkrementalny [PLN]
██████████	████	██████████	██████████

* Plan finansowy NFZ na 2017 r.

4.3. Scenariusz optymistyczny

W scenariuszu optymistycznym przyjęto, że przeprowadzona interwencja racjonalizacyjna generuje w budżecie NFZ przeznaczonym na refundację apteczną leków oszczędności w wysokości 23,3% tj. 2-krotnie niższe niż odsetek oszczędności wykazany w analizowanej grupie limitowej.

Po uwzględnieniu powyższego założenia oraz w oparciu o planowany na 2017 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. ██████████ rocznie.

Tabela 3. Prognoza rocznych oszczędności płatnika po wdrożeniu interwencji oszczędnościowej w scenariuszu optymistycznym

Roczny koszt refundacji bez interwencji oszczędnościowej (w oparciu o planowany budżet na refundację produktów wydawanych na receptę*) [PLN]	Zmiana procentowa [%]	Roczny koszt refundacji po wprowadzeniu interwencji oszczędnościowej [PLN]	Koszt inkrementalny [PLN]
██████████	████	██████████	██████████

*Plan finansowy NFZ na 2017 r.

4.4. Dyskusja wyników

W niniejszej analizie racjonalizacyjnej symulacja efektów proponowanego rozwiązania oszczędnościowego dotyczy przykładowej grupy limitowej 178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne. Skutki interwencji opartej na upowszechnieniu wiedzy o istnieniu tańszych odpowiedników, już tylko w wymienionych grupach, pozwolą płatnikowi uzyskać oszczędności wynoszące ██████████ rocznie. Kwota ta przewyższa najwyższe koszty inkrementalne płatnika publicznego związane z finansowaniem produktu leczniczego Veletri® w terapii skojarzonej trójlekowej wykazane w analizie BIA (██████████), 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 każdym roku analizowanego horyzontu czasowego.

Veletri® (epoprostenol) stosowany w terapii skojarzonej z inhibitorem PDE-5 oraz antagonistą receptorów endoteliny w leczeniu tętniczego nadciśnienia płucnego analiza racjonalizacyjna

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. 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.

5. ZAŁĄCZNIK

Tabela 4. Prognoza sytuacji refundacyjnej w grupie limitowej nr 178.2 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	Roczna kwota refundacji [PLN]
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990865901							
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990865956							
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990866021							
Zalasta, tabl., 10 mg	5903792743061							
Zalasta, tabl., 5 mg	5903792743078							
Olanzaran, tabl., 5 mg	5909990766895							
Olanzaran, tabl., 10 mg	5909990766901							
Olanzaran, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990767052							
Anzorin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990806751							
Anzorin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990806799							
Anzorin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990806843							
Anzorin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990806881							
Olanzin, tabl. powł., 5 mg	5909991280918							
Olanzin, tabl. powł., 10 mg	5909991281038							
Olanzin, tabl. powł., 5 mg	5909991225797							
Olanzin, tabl. powł., 10 mg	5909991230456							
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990914630							
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990914647							
Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990710454							
Olanzin, tabl. powł., 5 mg	5909990637126							
Olazax, tabl., 5 mg	5909990782239							
Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990782253							
Zolaxa, tabl. powł., 5 mg	5909991096816							
Olanzapina STADA, tabl. powł., 5 mg	5909990896738							
Synza 10 mg tabletki, tabl., 10 mg	5909990704866							
Synza 5 mg tabletki, tabl., 5 mg	5909990704750							
Zalasta, tabl. powł., 10 mg	5901878600123							
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990892082							

Nazwa Handlowa	EAN	Kategoria Odpłatności	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit / op [PLN]	Roczna sprzedaż** [op.]	Udział w sprzedaży DDD	Roczna kwota refundacji [PLN]
Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990711161							
Olanzin, tabl. powł., 10 mg	5909990637218							
Olpinat, tabl. powł., 5 mg	5909990781782							
Olpinat, tabl. powł., 10 mg	5909990781805							
Olanzapina STADA, tabl. powł., 10 mg	5909990896745							
Olzapin, tabl. powł., 5 mg	5909991144258							
Olzapin, tabl. powł., 10 mg	5909991144265							
Zolaxa, tabl. powł., 5 mg	5903060609693							
Zolaxa, tabl., 10 mg	5909990782246	76,84	93,22	93,22	9204	0,61%	82,8508	76,84
Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990782260							
Zolaxa, tabl. powł., 10 mg	5903060609709							
Zolaxa, tabl. powł., 10 mg	5909991097011							
Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990711277							
Zolaxa, tabl. powł., 15 mg	5903060609716							
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990892129							
Zolaxa, tabl. powł., 20 mg	5903060609723							
Egolanza, tabl. powł., 5 mg	5909990824076							
Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990711444							
Olzapin, tabl. powł., 10 mg	5909990422241							
Olzapin, tabl. powł., 10 mg	5909990422258							
Olzapin, tabl. powł., 5 mg	5909990422265							
Olzapin, tabl. powł., 5 mg	5909990422272							
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5906414000658							
Zolafren, tabl. powł., 5 mg	5906414000603							
Zolafren, tabl. powł., 10 mg	5906414000610							
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5906414000719							
Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909991094539							
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5906414000696							
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5906414000702							
Zolaxa, tabl. powł., 15 mg	5909990849581							
Egolanza, tabl. powł., 10 mg	5909990827343							
Egolanza, tabl. powł., 5 mg	5909991095666							
Olanzapina Mylan, tabl. powł., 5 mg	5909990697526							
Olanzapina Mylan, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909991136451							
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990892150							
Olanzapine Apotex, tabl. powł., 5 mg	5909991230586							

Nazwa Handlowa	EAN	Kategoria Odpłatności	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit / op [PLN]	Roczna sprzedaż** [op.]	Udział w sprzedaży DDD	Roczna kwota refundacji [PLN]
Olanzapine Apotex, tabl. powł., 10 mg	5909991230593							
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5906414000641							
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5906414000665							
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5906414000689							
Egolanza, tabl. powł., 10 mg	5909990824106							
Olanzapina Mylan, tabl. powł., 10 mg	5909990697649							
Olanzapina Mylan, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909991136475							
Olzapin, tabl. powł., 10 mg	5909991231910							
Olzapin, tabl. powł., 5 mg	5909991231927							
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5906414000672							
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990892105							
Olanzapine Apotex, tabl. powł., 5 mg	5909990793341							
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990763443							
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990892303							
Olzax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990925186							
Olzapin, tabl. powł., 5 mg	5909990335343							
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990892143							
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990069705							
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990069866							
Zalasta, tabl. powł., 5 mg	5909991081812							
Zalasta, tabl. powł., 10 mg	5909991081911							
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990892174							
Zolaxa, tabl. powł., 20 mg	5909990849635							
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990070008							
Olzapin, tabl. powł., 5 mg	5909991065942							
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990069958							
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990763467							
Olzapin, tabl. powł., 5 mg	5909990335350							
Olzapin, tabl. powł., 10 mg	5909990335367							
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990763498							
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990892341							
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990763481							
Olzapin, tabl. powł., 10 mg	5909991066000							
Olzapin, tabl. powł., 10 mg	5909990335374							
Olanzapine Apotex, tabl. powł., 10 mg	5909990793365							
Olanzapine Apotex, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990793389							

Nazwa Handlowa	EAN	Kategoria Odpłatności	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit / op [PLN]	Roczna sprzedaż** [op.]	Udział w sprzedaży DDD	Roczna kwota refundacji [PLN]
Ranofren, tabl., 10 mg	5909990640287							
Zalasta, tabl., 5 mg	5909990069279							
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990069736							
Zolafren, tabl. powł., 5 mg	5909990916917							
Zolafren, kaps. twarde, 5 mg	5909991064518							
Zalasta, tabl., 5 mg	5909990069293							
Zalasta, tabl., 10 mg	5909990069347							
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990069750							
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990069873							
Zolafren, kaps. twarde, 7,5 mg	5909991064617							
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990070046							
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990069989							
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990775729							
Zalasta, tabl., 10 mg	5909990069361							
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990069897							
Zolafren, tabl. powł., 10 mg	5909990917013							
Zolafren, kaps. twarde, 10 mg	5909991064716							
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990775675							
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990775682							
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990775712							
Zolafren, tabl. powł., 10 mg	5909991191184							
Zolafren, tabl. powł., 5 mg	5909991191177							
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990914654							
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990914661							

* marża hurtowa 5%

** obliczenia na podstawie danych sprzedażowych NFZ z okresu wrzesień 2015 – sierpień 2016;

Kolorem czerwonym zaznaczono produkt będący obecną podstawą limitu w grupie

Tabela 5. Prognoza sytuacji refundacyjnej w grupie limitowej nr 178.2 w scenariuszu z zastosowaniem rozwiązania oszczędnościowego.

Nazwa Handlowa	EAN	Kategoria Odpłatności	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit / op [PLN]	Roczna sprzedaż ** [op.]	Udział w sprzedaży DDD	Roczna kwota refundacji [PLN]
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990865901	ryczałt						
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990865956	ryczałt						
Olanzapine Bluefish, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990866021	ryczałt	61,56	75,60	75,60	6334547	15,10%	10726773
Zalasta, tabl., 10 mg	5903792743061	ryczałt						
Zalasta, tabl., 5 mg	5903792743078	ryczałt						
Olanzaran, tabl., 5 mg	5909990766895	ryczałt						
Olanzaran, tabl., 10 mg	5909990766901	ryczałt						
Olanzaran, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990767052	ryczałt						
Anzorin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990806751	ryczałt						
Anzorin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990806799	ryczałt						
Anzorin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990806843	ryczałt						
Anzorin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990806881	ryczałt						
Olanzin, tabl. powl., 5 mg	5909991280918	ryczałt						
Olanzin, tabl. powl., 10 mg	5909991281038	ryczałt						
Olanzin, tabl. powl., 5 mg	5909991225797	ryczałt						
Olanzin, tabl. powl., 10 mg	5909991230456	ryczałt						
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990914630	ryczałt						
Zopriodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990914647	ryczałt						
Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990710454	ryczałt						
Olanzin, tabl. powl., 5 mg	5909990637126	ryczałt						
Olazax, tabl., 5 mg	5909990782239	ryczałt						
Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990782253	ryczałt						
Zolaxa, tabl. powl., 5 mg	5909991096816	ryczałt						
Olanzapina STADA, tabl. powl., 5 mg	5909990896738	ryczałt						
Synza 10 mg tabletki, tabl., 10 mg	5909990704866	ryczałt						
Synza 5 mg tabletki, tabl., 5 mg	5909990704750	ryczałt						
Zalasta, tabl. powl., 10 mg	5901878600123	ryczałt						
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990892082	ryczałt						
Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990711161	ryczałt						
Olanzin, tabl. powl., 10 mg	5909990637218	ryczałt						
Olpinat, tabl. powl., 5 mg	5909990781782	ryczałt						
Olpinat, tabl. powl., 10 mg	5909990781805	ryczałt						
Olanzapina STADA, tabl. powl., 10 mg	5909990896745	ryczałt						
Olzapin, tabl. powl., 5 mg	5909991144258	ryczałt						
Olzapin, tabl. powl., 10 mg	5909991144265	ryczałt						
Zolaxa, tabl. powl., 5 mg	5903060609693	ryczałt						
Olazax, tabl., 10 mg	5909990782246	ryczałt						
Olazax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990782260	ryczałt						
Zolaxa, tabl. powl., 10 mg	5903060609709	ryczałt						

Nazwa Handlowa	EAN	Kategoria Odpłatności	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit / op [PLN]	Roczna sprzedaż ** [op.]	Udział w sprzedaży DDD	Roczna kwota refundacji [PLN]
Zolaxa, tabl. powł., 10 mg	5909991097011	ryczałt						
Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990711277	ryczałt						
Zolaxa, tabl. powł., 15 mg	5903060609716	ryczałt						
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990892129	ryczałt						
Zolaxa, tabl. powł., 20 mg	5903060609723	ryczałt						
Egolanza, tabl. powł., 5 mg	5909990824076	ryczałt						
Olanzapin Actavis, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990711444	ryczałt						
Olzapin, tabl. powł., 10 mg	5909990422241	ryczałt						
Olzapin, tabl. powł., 10 mg	5909990422258	ryczałt						
Olzapin, tabl. powł., 5 mg	5909990422265	ryczałt						
Olzapin, tabl. powł., 5 mg	5909990422272	ryczałt						
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5906414000658	ryczałt						
Zolafren, tabl. powł., 5 mg	5906414000603	ryczałt						
Zolafren, tabl. powł., 10 mg	5906414000610	ryczałt						
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5906414000719	ryczałt						
Olaxax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909991094539	ryczałt						
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5906414000696	ryczałt						
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5906414000702	ryczałt						
Zolaxa, tabl. powł., 15 mg	5909990849581	ryczałt						
Egolanza, tabl. powł., 10 mg	5909990827343	ryczałt						
Egolanza, tabl. powł., 5 mg	5909991095666	ryczałt						
Olanzapina Mylan, tabl. powł., 5 mg	5909990697526	ryczałt						
Olanzapina Mylan, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909991136451	ryczałt						
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990892150	ryczałt						
Olanzapine Apotex, tabl. powł., 5 mg	5909991230586	ryczałt						
Olanzapine Apotex, tabl. powł., 10 mg	5909991230593	ryczałt						
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5906414000641	ryczałt						
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5906414000665	ryczałt						
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5906414000689	ryczałt						
Egolanza, tabl. powł., 10 mg	5909990824106	ryczałt						
Olanzapina Mylan, tabl. powł., 10 mg	5909990697649	ryczałt						
Olanzapina Mylan, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909991136475	ryczałt						
Olzapin, tabl. powł., 10 mg	5909991231910	ryczałt						
Olzapin, tabl. powł., 5 mg	5909991231927	ryczałt						
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5906414000672	ryczałt						
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990892105	ryczałt						
Olanzapine Apotex, tabl. powł., 5 mg	5909990793341	ryczałt						
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990763443	ryczałt						
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990892303	ryczałt						
Olaxax Disperzi, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990925186	ryczałt						

Nazwa Handlowa	EAN	Kategoria Odpłatności	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit / op [PLN]	Roczna sprzedaż ** [op.]	Udział w sprzedaży DDD	Roczna kwota refundacji [PLN]
Olzapin, tabl. powł., 5 mg	5909990335343	ryczałt						
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990892143	ryczałt						
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990069705	ryczałt						
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990069866	ryczałt						
Zalasta, tabl. powł., 5 mg	5909991081812	ryczałt						
Zalasta, tabl. powł., 10 mg	5909991081911	ryczałt						
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990892174	ryczałt						
Zolaxa, tabl. powł., 20 mg	5909990849635	ryczałt						
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990070008	ryczałt						
Olzapin, tabl. powł., 5 mg	5909991065942	ryczałt						
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990069958	ryczałt						
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990763467	ryczałt						
Olzapin, tabl. powł., 5 mg	5909990335350	ryczałt						
Olzapin, tabl. powł., 10 mg	5909990335367	ryczałt						
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990763498	ryczałt						
Zolaxa Rapid, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990892341	ryczałt						
Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990763481	ryczałt						
Olzapin, tabl. powł., 10 mg	5909991066000	ryczałt						
Olzapin, tabl. powł., 10 mg	5909990335374	ryczałt						
Olanzapine Apotex, tabl. powł., 10 mg	5909990793365	ryczałt						
Olanzapine Apotex, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990793389	ryczałt						
Ranofren, tabl., 10 mg	5909990640287	ryczałt						
Zalasta, tabl., 5 mg	5909990069279	ryczałt						
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990069736	ryczałt						
Zolafren, tabl. powł., 5 mg	5909990916917	ryczałt						
Zolafren, kaps. twarde, 5 mg	5909991064518	ryczałt						
Zalasta, tabl., 5 mg	5909990069293	ryczałt						
Zalasta, tabl., 10 mg	5909990069347	ryczałt						
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990069750	ryczałt						
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990069873	ryczałt						
Zolafren, kaps. twarde, 7,5 mg	5909991064617	ryczałt						
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990070046	ryczałt						
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990069989	ryczałt						
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990775729	ryczałt						
Zalasta, tabl., 10 mg	5909990069361	ryczałt						
Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990069897	ryczałt						
Zolafren, tabl. powł., 10 mg	5909990917013	ryczałt						
Zolafren, kaps. twarde, 10 mg	5909991064716	ryczałt						
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	5909990775675	ryczałt						
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	5909990775682	ryczałt						

Nazwa Handlowa	EAN	Kategoria Odpłatności	Urzędowa cena zbytu [PLN]	Cena detaliczna* [PLN]	Limit / op [PLN]	Roczna sprzedaż ** [op.]	Udział w sprzedaży DDD	Roczna kwota refundacji [PLN]
Zolafren-swift, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990775712	ryczałt						
Zolafren, tabl. powł., 10 mg	5909991191184	ryczałt						
Zolafren, tabl. powł., 5 mg	5909991191177	ryczałt						
Zopriřodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	5909990914654	ryczałt						
Zopriřodoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	5909990914661	ryczałt						

* marża hurtowa 5%

** obliczenia na podstawie danych sprzedażowych NFZ z okresu wrzesień 2015 – sierpień 2016;

Kolorem czerwonym zaznaczono produkt będący obecną podstawą limitu w grupie

6. PIŚMIENNICTWO

1. DREES, Ministère de la Santé et des Solidarités, Etudes et Résultats No 502, lipiec 2006
2. ██████████ Veletri® (epoprostenol) stosowany w terapii skojarzonej z inhibitorem PDE-5 oraz antagonistą receptorów endoteliny w leczeniu tętniczego nadciśnienia płucnego analiza wpływu na system ochrony zdrowia. Instytut Arcana Sp. z o.o. Kraków 2016. Praca niepublikowana. Analiza załączona do wniosku o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu produktu leczniczego Veletri®
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 wraz z podaniem kodu identyfikacyjnego EAN lub innego kodu odpowiadającego kodowi EAN za styczeń – grudzień 2015 r.
<http://www.nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/komunikat-dgl,6839.html>
4. Narodowy Fundusz Zdrowia, Komunikat DGL - informacje o wielkości kwoty refundacji i ilości zrefundowanych opakowań jednostkowych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz jednostkowych wyrobów medycznych wraz z podaniem kodu identyfikacyjnego EAN lub innego kodu odpowiadającego kodowi EAN, za styczeń – wrzesień 2016 r.
<http://nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/komunikat-dgl,6943.html>
5. Narodowy Fundusz Zdrowia, Komunikat DGL - informacje o wielkości kwoty refundacji i ilości zrefundowanych opakowań jednostkowych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz jednostkowych wyrobów medycznych wraz z podaniem kodu identyfikacyjnego EAN lub innego kodu odpowiadającego kodowi EAN, za styczeń – wrzesień 2015 r.
<http://nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/komunikat-dgl,6791.html>
6. Plan Narodowego Funduszu Zdrowia na 2017 r. zatwierdzony przez Ministra Zdrowia w porozumieniu z Ministrem Finansów w dniu 28 lipca 2016 r.
<http://www.nfz.gov.pl/bip/finanse-nfz/>
7. Podstawy limitu dla obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2016 r.
<http://www.mz.gov.pl/leki/refundacja/lista-lekow-refundowanych-obwieszczenia-ministra-zdrowia/>
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.
<http://isap.sejm.gov.pl/DetailsServlet?id=WDU20120000388>
9. Santésuisse, komunikat prasowy z 9 czerwca 2006 r.
<https://devel.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.)
<http://isap.sejm.gov.pl/DetailsServlet?id=WDU20111220696>
11. Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2016 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 stycznia 2017 r.
<http://www.mz.gov.pl/leki/refundacja/lista-lekow-refundowanych-obwieszczenia-ministra-zdrowia/>

7. SPIS TABEL

Tabela 1. Prognoza rocznych oszczędności płatnika po wdrożeniu interwencji oszczędnościowej w scenariuszu pesymistycznym	12
Tabela 2. Prognoza rocznych oszczędności płatnika po wdrożeniu interwencji oszczędnościowej w scenariuszu bazowym..	13
Tabela 3. Prognoza rocznych oszczędności płatnika po wdrożeniu interwencji oszczędnościowej w scenariuszu optymistycznym	13
Tabela 4. Prognoza sytuacji refundacyjnej w grupie limitowej nr 178.2 w scenariuszu bez zastosowania rozwiązania oszczędnościowego.	15
Tabela 5. Prognoza sytuacji refundacyjnej w grupie limitowej nr 178.2 w scenariuszu z zastosowaniem rozwiązania oszczędnościowego.	19