

KULUTÕHUSUSE JA RAVIKINDLUSTUSE EELARVE MÕJU HINNANG

Teenuse nimetus	Mitte-Hodgkini lümfoomi kemoterapiakuur
Taotluse number	1349
Kuupäev	14. mai 2019

1. Lühikokkuvõte taotlusest

1.1. Ülevaade taotluse sisust

Eesti Hematoloogide Selts (edaspidi *taotleja*) on esitanud taotluse tervishoiuteenuste loetellu kuuluva teenuse nr 308R „Mitte-Hodgkini lümfoomi kemoterapiakuur“ piirhinna muutmiseks. Taotleja soovib, et antud teenusesse kuuluvate ravikuuride R-CHOP (tsüklofosfamid, vinkristiin, doksorubitsiin, prednisoloon, rituksimab) ja rituksimabi monoterapiat korral võetakse piirhinna arvutamisel rituksimabi puhul osakaaluga 0,167 aluseks intravenoosselt manustatava rituksimabi biosimilari hind ning osakaaluga 0,833 subkutaanselt manustatava originaalravimi hind. Taotleja selgituse järgi võimaldab rituksimabi subkutaanse ravimvormi kasutamine lühendada rituksimabi manustamise aega nii, et neid ravikuure on võimalik läbi viia päevaravi/ambulatoorse vastuvõtu tingimustes, hoides sellega kokku statsionaarseks raviks vajalikke ressursse. Taotleja on lisaks selgitanud, et intravenoosselt manustatava rituksimabi kasutamisel kulub ravikuuri R-CHOP manustamiseks minimaalselt 7 tundi ja rituksimabi monoravi manustamiseks 4 tundi. Lisaks ravimi manustamisele kulub aega analüüside võtmiseks ja nende vastuste saamiseks ning keemiaravi tellimiseks, lahustamiseks ja manustamiseks ettevalmistamiseks. Taotleja selgituse järgi ei ole koos ettevalmistava osaga võimalik intravenoosselt manustatava rituksimabi kasutamisel ravikuuri R-CHOP seega päevaravi tingimustes läbi viia ja rituksimabi monoterapiat saab päevaravis osutada vaid juhul, kui patsient saabub ravile kell 8 hommikul, mis aga pole teatud piirkondade hõredaid ühistranspordi graafikuid arvestades alati võimalik.

1.2. Taotletav teenus – ei ole asjakohane

1.3. Alternatiiv – subkutaansele rituksimabi originaalpreparaadile on alternatiiviks intravenoosselt manustatavad rituksimabi biosimilarid.

2. Taotletava tervishoiuteenuse kulud

Ravikuuride R-CHOP ja rituksimabi monoterapiat osakaal teenuses 308R on kokku 0,7042¹. Kõigis teenusesse kuuluvates rituksimabi sisaldavates ravikuurides on rituksimabi hinna aluseks rituksimabi biosimilari hind (1 mg=1,82334 eurot). Teenuse piirhind 2018. aastal on 1355,93 eurot². Kasutades ravikuurides R-CHOP ja rituksimabi monoterapiat rituksimabi hinna arvutamisel osakaaluga 0,833 rituksimabi originaalpreparaadi hinda (1 mg=3,21206 eurot), tõuseb teenuse 308R maksumus 1905,77 euroni.

3. Kulutõhususe analüüs

3.1. Rahvusvahelised kulutõhususe hinnangud ja uuringud – ei ole asjakohane

3.2. Kulutõhusus Eestis

Taotletavate muudatuste sisseviimisel teenuse 308R piirhinna arvutamisse suureneb teenuse maksumus 1905,77 euroni. Hinnatõus ühe teenuse osutamise korra kohta on 549,84 eurot.

Tervishoiuteenuste loetelu järgi² on eriarsti korduva vastuvõtu hind (kood 3004) 15,08 eurot, päevaravi (kood 3075) maksumus 55,21 eurot ja voodipäeva maksumus (kood 2065) 117,03 eurot. Kui ravikuure R-CHOP ja rituksimabi monoterapia saaks statsionaarse ravi asemel manustada ambulatoorse vastuvõtu/päevaravi raames, kaasneks sellega ühe manustamiskorra kohta sääst 101,95 eurot (voodipäeva asemel ambulatoorne vastuvõtt) või 61,82 eurot (voodipäeva asemel päevaravi). Seega on rituksimabi subkutaansel manustamisel originaalravimi kõrgemast hinnast tingitud lisakulu ühe teenuse osutamise korra kohta märkimisväärselt suurem kui sääst, mis tekib tänu võimalusele manustada neid ravikuure ambulatoorsetes tingimustes. Eelnevale tuginedes ei ole rituksimabi subkutaanselt manustatava originaalpreparaadi kasutamine selle praegusel hinnatasemel kulutõhus.

4. Ravikindlustuse eelarve mõju prognoos

4.1. Taotletava teenuse lühi- ja pikaajaline mõju ravikindlustuse eelarvele

Teenust 308R osutati 2018. aasta jooksul 339 isikule kokku 1443 korda. Teenuse piirhinna tõstmisega praeguselt 1355,93 eurolt 1905,77 euroni (hinnatõus 549,84 eurot) kaasneks ravikindlustuse eelarvele lisakulu 793 419,12 eurot aastas (vt tabel 2). Teenust 308R osutati 2018. aastal, mil peamiselt oli kasutusel rituksimabi originaalpreparaat, ambulatoorse vastuvõtu raames 648 korral ja päevaravis 76 korral. Eeldades, et kõik need teenuse osutamise korrad olid seotud ravikuuridega R-CHOP ja rituksimabi monoterapia ning rituksimabi intravenoosselt manustatava biosimilari kasutamisel osutatakse kõik need teenuse korrad statsionaarses ravis, võimaldab rituksimabi subkutaanse ravimvormi kasutamine säästa 70 761,92 eurot (vt tabel 1).

Tervishoiuteenuse nimetus (kood loetelus)	Piihind	Kordade arv 308R raames 2018. a	Sääst võrreldes voodipäeva kasutamisega (1 kord)	Sääst kordade kohta kokku	KOKKU
Eriarsti korduv vastuvõtt (3004)	15,08 €	648	- 101,95 €	- 66 063,60 €	- 70 761,92 €
Tervishoiuteenused päevaravis (3075)	55,21 €	76	- 61,82 €	- 4 698,32 €	
Voodipäev (sisehaigused, 2065)	117,03 €				

Tabel 1. Võimalik sääst ravikuuride R-CHOP ja rituksimabi monoterapia manustamisel statsionaarse ravi asemel ambulatoorse vastuvõtu/päevaravi raames.

Arvestades rituksimabi subkutaanselt manustatava originaalpreparaadi kasutamisest tingitud lisakulust maha säästu, mis tekib tänu võimalusele osutada teenust ambulatoorsetes tingimustes, on originaalravimi kasutamisest tulenev lisakulu 722 657,20 eurot (vt tabel 2).

308R hind originaalpreparaadiga	1 905,77 €
308R hind biosimilariga	1 355,93 €
Erinevus	549,84 €
Teenuse 308R osutamise kordi 2018. a	1 443
Lisakulu	793 419,12 €
Lisakulu arvestades ambulatoorsest vastuvõtust/päevaravist tingitud säästu	722 657,20 €

Tabel 2. Teenuse 308R piirhinna muutmise eelarvemõju

4.2. Patsiendi poolt tehtavad kulutused – ei ole asjakohane

4.3. Teenuse väär- ja liigkasutamise tõenäosus ja majanduslikud mõjud – ei ole asjakohane

4.4. Kohaldamise tingimuste vajalikkus tervishoiuteenuse ohutu ja optimaalse kasutamise tagamiseks – ei ole asjakohane

5. Kokkuvõte

	Vastus	Selgitused
Teenuse nimetus	Mitte-Hodgkini lümfoomi kemoterapiakuur	Teenuse piirhinna muutmine: ravikuurides R-CHOP ja rituksimabi monoterapia rituksimabi hinna arvutamisel osakaaluga 0,833 rituksimabi originaalpreparaadi hinna kasutamine
Ettepaneku esitaja	Eesti Hematoloogide Selts	
Teenuse alternatiivid	jah	Hetkel loetelus olev teenus ja selle raames intravenoosselt manustatava rituksimabi biosimilari kasutamine
Kulutõhusus	Rituksimabi originaalravimi kasutamine ei ole kulutõhus.	Taotletavate muudatuste sisseviimisel teenuse 308R piirhinna arvutamisse suureneb teenuse maksumus 1355,93 eurolt 1905,77 euroni (hinnatõus 549,84 eurot). Ravikuuride R-CHOP ja rituksimabi monoterapia manustamisega ambulatoorse vastuvõtu/päevaravi raames kaasneks sääst 101,95 eurot (voodipäeva asemel ambulatoorne vastuvõtt) või 61,82 eurot (voodipäeva asemel päevaravi). Rituksimabi subkutaansel manustamisel on originaalravimi kõrgemast hinnast tingitud lisakulu ühe teenuse osutamise korra kohta märkimisväärselt suurem kui sääst, mis tekib tänu võimalusele manustada neid ravikuure ambulatoorsetes tingimustes.
Omaosalus	Pole asjakohane	
Vajadus	patsientide arv Eestis - 339	

	teenuse osutamise kordade arv aastas kokku – 1443	
Teenuse piirhind	Praegu 1355,93 eurot, taotletavate muudatuste sisseviimisel piirhinna arvutamisse tõuseks teenuse maksumus 1905,77 euron.	
Kohaldamise tingimused	Pole asjakohane	
Muudatusest tulenev lisakulu ravikindlustuse eelarvele aastas kokku	722 657,20 eurot	
Lühikokkuvõtte hinnatava teenuse kohta	<p>Eesti Hematoloogide Selts taotleb tervishoiuteenuste loetellu kuuluva teenuse nr 308R „Mitte-Hodgkini lümfoomi kemoterapiakuur“ piirhinna muutmist: teenusesse kuuluvate ravikuuride R-CHOP ja rituksimabi monoterapia korral piirhinna arvutamisel rituksimabi puhul osakaaluga 0,167 intravenoosselt manustatava rituksimabi biosimilari hinna ning osakaaluga 0,833 subkutaanselt manustatava originaalravimi hinna aluseks võtmist. Taotletavate muudatuste sisseviimisel teenuse 308R piirhinna arvutamisse suureneb teenuse maksumus 1355,93 eurolt 1905,77 euron. Rituksimabi subkutaanselt manustatava originaalravimi kasutamine võimaldaks neid ravikuure manustada ambulatoorses tingimustes, millega kaasneks ühe teenuse osutamise korra kohta sääst 101,95 eurot (voodipäeva asemel ambulatoorne vastuvõtt) või 61,82 eurot (voodipäeva asemel päevaravi). Originaalravimi kõrgemast hinnast tingitud lisakulu (549,84 eurot) on suurem kui teenuse ambulatoorsest osutamisest tulenev sääst, mistõttu ei saa rituksimabi originaalravimi kasutamist pidada kulutõhusaks. Originaalravimi kasutamisest tulenev aastane lisakulu ravikindlustuse eelarvele oleks 722 657,20 eurot. Eeltoodut arvesse võttes ei ole teenuse piirhinna muutmine põhjendatud. Haigekassa ei pea põhjendatuks maksta rituksimabi originaalpreparaadi eest biosimilarist kõrgemat hinda.</p>	

6. Kasutatud kirjandus

¹ https://www.riigiteataja.ee/akt/1281/2201/8030/SOM_17122018_m59_lisa3.pdf#

² Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelu, kättesaadav <https://www.riigiteataja.ee/akt/126032019021>