

KULUTÕHUSUSE JA RAVIKINDLUSTUSE EELARVE MÕJU HINNANG

Teenuse nimetus	Rauavaeguse ravi intravenoosselt manustatava rauapreparaadiga, 500mg
Taotluse number	1230
Kuupäev	06.2017

1. Lühikokkuvõtte taotlusest

Eesti Hematoloogide Selts taotleb olemasoleva teenuse 364R „Rauavaeguse ravi intravenoosselt manustatava rauapreparaadiga, 500mg“ rakendustingimuste laiendamist. Hetkel on teenus 364R rakendustingimused järgnevad:

- Koodiga 364R tähistatud ravimiteenuse eest võtab haigekassa tasu maksmise kohustuse üle kroonilise neerupuudulikkusega patsiendilt, v.a hemodialüüsil olev patsient, kellel suukaudne ravi rauapreparaatidega on ebaefektiivne või vastunäidustatud. Rauapuuduse diagnoos peab põhinema asjakohaste laborianalüüside tulemustel. Teenust rakendatakse ühe patsiendi raviks kuni 12 korda aastas.

Hetkel kehtiva rakendustingimuse lisamise põhjuseks oli asjaolu, et tulenevalt haigusseisundist on kroonilise neerupuudulikkusega patsientidel raua omistamine suukaudsetest rauapreparaatidest raskendatud. Sellele viitab ka asjaolu, et süstemaatilise ülevaate andmetel¹ on iv rauapreparaadid kroonilise neerupuudulikkusega patsientide ravis oluliselt efektiivsemad suukaudsetest rauapreparaatidest.

Taotluse eesmärgiks on võimaldada antud teenust patsientidele, kellel suukaudne ravi rauapreparaadiga on olnud ebaefektiivne või kõrvaltoimete tõttu talumatu ehk kõikidele normaalse neerufunktsiooniga patsientidele. Teenus peaks taotleja hinnangul olema näidustatud, kui suukaudne ravi on 6 nädala jooksul olnud ebaefektiivne ning rauapuudus on tõestatud asjakohaste analüüside tulemusena.

Patsiendil, kellel suukaudne ravi rauapreparaadiga on ebaefektiivne või vastunäidustatud alternatiivsed ravivõimalused puuduvad.

2. Taotletava tervishoiuteenuse kulud

Teenuse 364R piirhind kehtivas loetelus (2017) on 78,59€, mis võimaldab kasutada nii lühitoimelist kui pikatoimelist rauapreparaati.

3. Kulutõhususe analüüs

3.1. Rahvusvahelised kulutõhususe hinnangud ja uuringud

Teised riigid (PBAC, SMC) on hinnanud ühte intravenoosselt kasutatavat rauapreparaati võrdluses teise intravenoosselt kasutatava rauapreparaadiga. Eestis pole teatud patsiendigrupile kättesaadav mitte ükski intravenoosne rauapreparaat.

3.2. Kulutõhusus Eestis

Pole võimalik hinnata.

¹ Albaramki J et al (2012) Parenteral versus oral iron therapy for adults and children with chronic kidney disease. The Cochrane Library.

4. Ravikindlustuse eelarve mõju prognoos

4.1. Taotletava teenuse lühi- ja pikaajaline mõju ravikindlustuse eelarvele

2016 aastal sai teenusega 364R rauavaegusravi 515 patsienti, kokku 612 korda. Retseptiga sai 2016 aastal rauapreparaati Ferrum Lek 9 325 patsienti, lisaks kasutab suur hulk patsiente käsimüügis kättesaadavaid rauapreparaate. Haigekassale pole teada, kui suur hulk nimetatud patsientidest ei saavuta 6 nädalaga raviefekti ning vajaks ravi intravenoosse preparaadiga.

Taotleja hinnangul on ravi vajavaid patsiente 30-40, kes kõik vajaksid aastas teenust 1-4 korda (keskmiselt 2,5 korda). Antud prognoos põhineb senisel intravenoosselt manustatavate rauapreparaatide kasutamiskäitajal Tartu Ülikooli Kliinikumis ja Põhja-Eesti Regionaalhaiglas.

Tabel 2. Taotleja prognoosist lähtuv teenust kasutavate patsientide hulk, teenuse maht ning kulu ravimile.

	aasta 2018	aasta 2019	aasta 2020
Patsiente	30	35	40
Maht	75	87,5	100
Lisakulu, €	5 894,25	6 876,62	7 859

Antud prognoosi õigsust pole võimalik haigekassal kontrollida. Arvestades, et teenuse kasutamise vajadus võib ilmneda ka teistes haiglates, võib lisakulu osutuda ka kahekordseks.

4.2. Patsiendi poolt tehtavad kulutused

Juhul kui laiendatakse teenuse rakendustingimusi, siis patsiendil ravi saamiseks kulutusi ei kaasne.

4.3. Teenuse väär- ja liigkasutamise tõenäosus ja majanduslikud mõjud

Teenuse väärkasutamiseks võib lugeda teenuse kasutamise piirangutest mitte kinnipidamist. Haigekassal pole võimalik kindlaks teha, kui paljud patsiendid on eelnevalt kasutanud käsimüügist kättesaadavaid rauapreparaate. Seega esineb oht, et kasutatakse teenust ka patsientidel, kes pole enne suukaudseid rauapreparaate saanud.

4.4. Kohaldamise tingimuste vajalikkus tervishoiuteenuse ohutu ja optimaalse kasutamise tagamiseks

Koodiga 364R tähistatud ravimiteenuse eest võtab haigekassa tasu maksmise kohustuse üle patsiendilt, kellel suukaudne vähemalt 6 nädalat kestnud ravi rauapreparaatidega on ebaefektiivne või vastunäidustatud. Rauapuuduse diagnoos peab põhinema asjakohaste laborianalüüside tulemustel. Teenust rakendatakse ühe patsiendi raviks kuni 12 korda aastas.

5. Kokkuvõte

Esitatakse lühikokkuvõte koos hindaja selgituste ja põhjendustega tabelkujul

	Vastus	Selgitused
Teenuse nimetus	Rauavaeguse ravi intravenoosselt manustatava rauapreparaadiga, 500mg	
Ettepaneku esitaja	Eesti Hematoloogide Selts	
Teenuse alternatiivid	Patsiendil, kellel suukaudne ravi rauapreparaadiga on ebaefektiivne või vastunäidustatud alternatiivsed ravivõimalused puuduvad.	
Kulutõhusus	Pole võimalik hinnata	
Omaosalus	Juhul kui laiendatakse teenuse rakendustingimusi, siis patsiendil ravi saamiseks kulutusi ei kaasne.	
Vajadus	Uute patsientide arv Eestis 40 teenuse osutamise kordade arv aastas kokku keskmiselt 1,2	
Teenuse piirhind	78,59€	
Kohaldamise tingimused	Koodiga 364R tähistatud ravimiteenuse eest võtab haigekassa tasu maksmise kohustuse üle patsiendilt, kellel suukaudne vähemalt 6 nädalat kestnud ravi rauapreparaatidega on ebaefektiivne või vastunäidustatud. Rauapuuduse diagnoos peab põhinema asjakohaste laborianalüüside tulemustel. Teenust rakendatakse ühe patsiendi raviks kuni 12 korda aastas.	
Muudatusest tulenev lisakulu ravikindlustuse eelarvele aastas kokku	7 859€	
Lühikokkuvõte hinnatava teenuse kohta	Taotletakse olemasoleva teenuse rakendustingimuste laiendamist võimaldamaks intravenoosset rauapreparaati kõigile patsientidele, kellel suukaudne ravi on olnud ebaefektiivne või vastunäidustatud. Suukaudsete preparaatide sobimatuse korral või ebapiisava raviefekti saavutamisel alternatiivsed ravivõimalused puuduvad.	