

A farmakoökonómiai elemzések szerepe a gyógyszer élete során

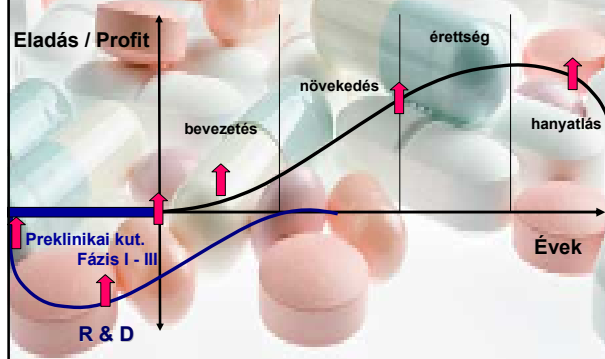


Dr. Mészáros Ágnes PhD.

Semmelweis Egyetem
Gyógyszerésztudományi Kar
Egyetemi gyógyszerár Gyógyszerügyi Szervezési Intézet



Gyógyszerek életciklusa



Farmakoökonómiai vizsgálatok a gyógyszerfejlesztés során

	Fázis I	Fázis II	Fázis III	Törzs-könyv	Fázis IV
Epidemiológia					
Betegség-költség vizsgálat					
Modellezés					
Prospektív klinikai vizsgálat					
Naturalisztikus vizsgálat					
Költségvetési kihatás					

Elvégzett

vizsgálatok:

Naturalisztikus vizsgálatok

- Asthmás betegek életminőségének vizsgálata
- Gyermekkori asthmások életminőségének felmérése
- Asthmás betegek betegoktatásának, asthma/COPD management és beteg-együttműködés vizsgálata
- COPD compliance elemzése
- Reumatoid Arthritis QoL vizsgálat

Modellezés

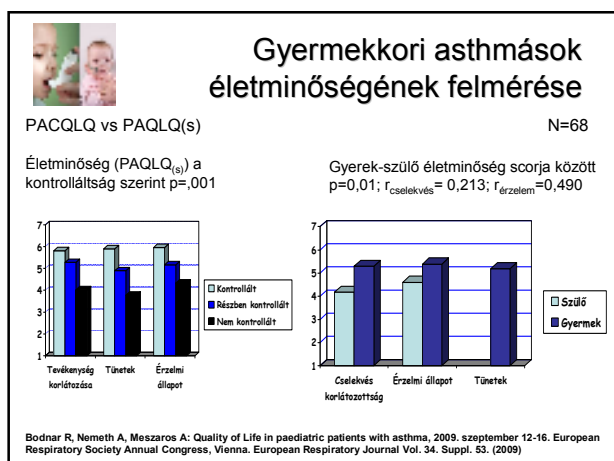
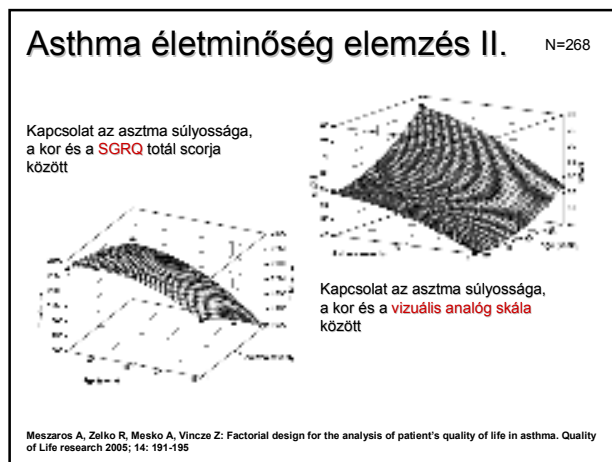
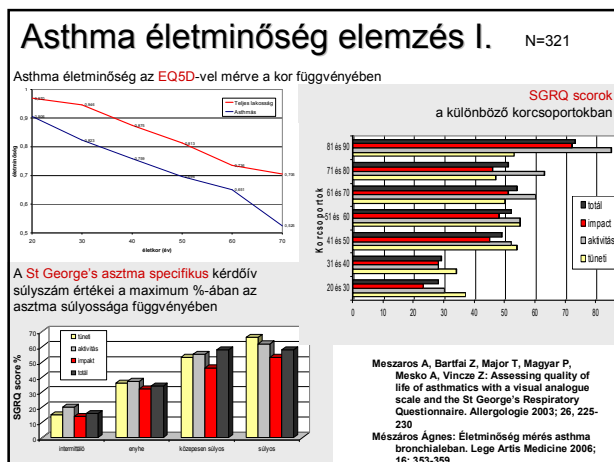
- Reumatoid Arthritis HTA elemzés

Betegség - költség elemzés

- Gyerekkori TBC költség elemzése

Költségvetési kihatás, modellezés

- Fel-nem használt gyógyszerek egészség-gazdaságtani hatásainak vizsgálata
 - * az egészségügyi intézményekben
 - * betegek szintjén
 - * compliance jelentősége



Asthmás betegek „egyéni-betegoktató program” hatásának elemzése

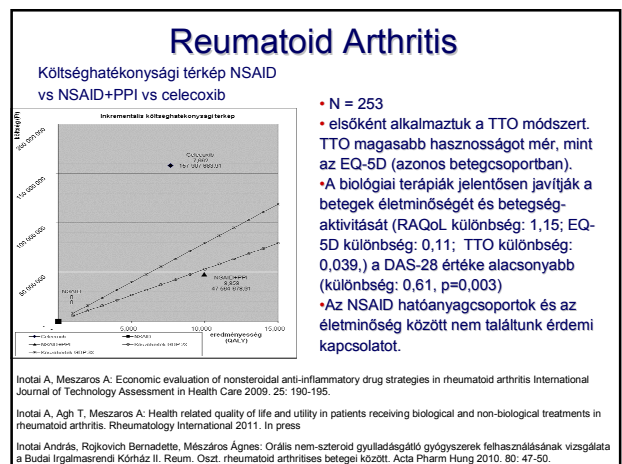
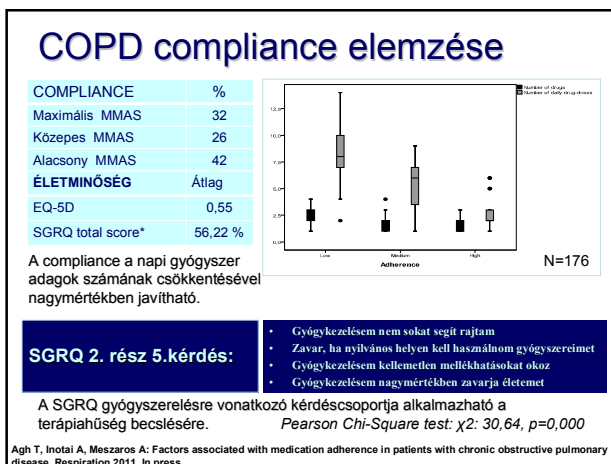
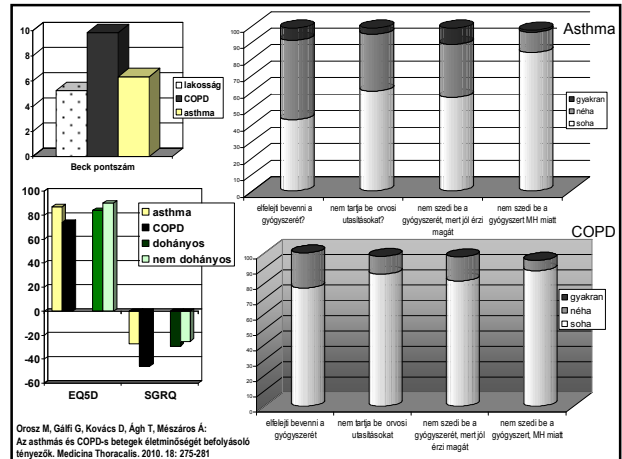
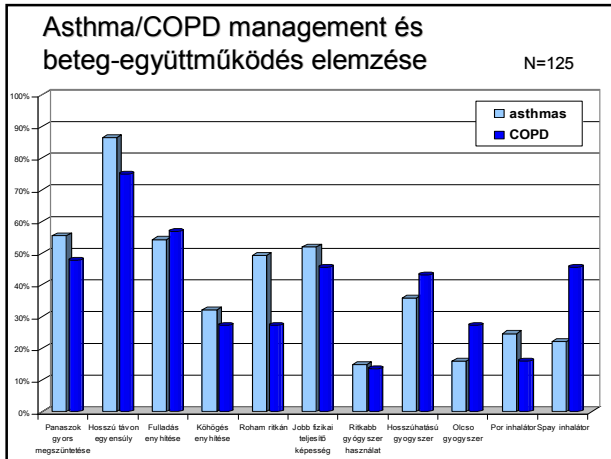
N=119



Asthma Tudás	Gyógyszerek		Inhalációs technika		PEF	
Asthma tulajdonságai	Tünetek	Jó válaszok %	MDI	DPI	% használat	
1. vizit	Helyes válaszok 33%	Helyes válaszok 33%	Rohamoldó 90% Fenntartó 91%	Helyesen használtak 35%	Helyesen használtak 20%	15%
2. vizit	Helyes válaszok 48%	Helyes válaszok 70%	Rohamoldó 97% Fenntartó 94%	Helyesen használtak 64%	Helyesen használtak 42%	28%

- Életminőség SGRQ-impact scorja változott szignifikánsan $p=0,009$
- Nem találtam szignifikáns különbséget ($p>0,05$) a gyógyszerrel kapcsolatos ismeretek vonatkozásában.
- FEV1 és életminőség között a korreláció: $r = 0,36$

Mészáros A, Orosz M, Magyar P, Mesko A, Vincze Z: Evaluation of asthma knowledge and quality of life in Hungarian asthmatics. Allergy 2003; 58: 624



TBC költség elemzése



N=9

Időszak: 2008.09.-2010. 3.

Szolgáltatói nézőpont

A vizsgált periódusban a tbc-s betegek fordított direkt egészségügyi kiadások összege: **10 824 993 Ft.**

MDR tbc másfélseresére növeli a kórházi fekvőbeteg-ellátás időtartamát, két és félseresére a terápia költségeit, a nem MDR esetekhez képest.

	Kórház	Finanszírozó HBCS
Ápolási nap nem MDR tbc	20-162 nap átlag: 94,57 nap	12-55 nap normatív: 22 nap
Ápolási nap MDC tbc	109-198 nap átlag: 153 nap	61-227 nap normatív: 138 nap
Átlag ktg. nem MDR tbc n=7	896 554 Ft	212797 Ft
Átlag ktg. MDR tbc n=2	2 295 497 Ft	805513 Ft

Bodnár Réka, Kádár László, Mészáros Ágnes.: A gyermekkori tuberkulózis kezelésének költségelemzése, *Tudógyógyász* 2010; 4 (9): 2-10.

„Fel-nem” használt gyógyszerek egészség-gazdaságtani hatásai



Okai

- Non-compliance
- Terápiaváltás
- Gyógyulás
- Mellékhatások, halál
- Nem adekvát gyógyszer-felírási gyakorlat
- Ismétlődő receptek (repeat prescriptions)
- Betegek alulinformáltsága

Következményei

- 300 millió font/év; az NHS kassza 0,3%-a
- Egészség nyerség veszteség
- Nem –megfelelő gyógyszer használat használdozati költsége 500 millió font (csak 5 krónikus megbetegedésnél)
- Állapotromlás miatt további szolgáltatások igénybevétele

Trueman P, Lowson K, Bligh A, Meszaros A, Wright D, Gianville J, Taylor D, Newbold J, Bury M, Barber N, Jani Y: Evaluation of the scales, causes and costs of waste medicine. York Health Economics Consortium, The School of Pharmacy University of London. Final report London November 2010 ISBN: 978 090 293 620 1

Összefoglalás

- Asthmás betegek körében végzett vizsgálataink során elsőként számszerűen igazoltuk Magyarországon azt, hogy az asztmás betegek miatt alacsonyabb életminőség-mutatókkal rendelkeznek. Életminőség elemzéseket végeztünk gyermekkorban is.
- Rheumatoid arthritis (RA) vonatkozásában kutatásunk során farmakoökonomiai módszerek segítségével meghatároztuk a szelektív COX-2-gátló celecoxib költséghatékonyosságát. Az életminőség mérésekor RA betegcsoportban időalku (TTO) módszerrel eddig nem álltak rendelkezésre adatok.
- Elemeztük, asthmás/COPD-s betegek legfontosabb elvárását gyógyszerkezelésükkel kapcsolatosan, felmértük beteg-együttműködésüket, illetve depressziós státuszukat.
- A COPDs betegek beteg együttműködését vizsgáltuk a Moritsky Medication Adherence Scale-lel elemeztük kapcsolatát az életminőség mutatókkal (EQ5D, SGRQ), valamint vizsgáltuk a kor, FEV1, súlyosság, dohányzás hatását.
- Nemzetközi együttműködés keretében vizsgáltam Angliában a fel-nem használt gyógyszerek (waste medicines) mennyiségét, keletkezésének okait, kapcsolatát a beteg együttműködéssel/ életminőséggel, költségvonzatát, kihatását az ellátó rendszerre.

Köszönettel tartozom:



Prof. Vincze Zoltán
Prof. Magyar Pál
Prof. Cserhádi Endre
Dr. Mezei Györgyi
Dr. Orosz Márta
Dr. Bártfai Zoltán
Dr. Németh Ágnes
Dr. Kádár László
Prof. Zelné Romána
Prof. Paul Trueman
Prof. David Taylor
Prof. Mike Drummond

PhD hallgatóim: Inotai András, Ágh Tamás, Bodnár Réka