

# Folia Medica Lodziensia

tom 38 numer 1

2011

Folia Medica Lodziensia, 2011, 38/N1:5-92

## **CHARAKTERYSTYKA I ROLA ANALIZY WPŁYWU FINANSOWANIA NOWEJ TECHNOLOGII MEDYCZNEJ NA BUDŻET PŁATNIKA W OKREŚLONYM SYSTEMIE OPIEKI ZDROWOTNEJ**

EWA ORLEWSKA

Centrum Farmakoekonomiki, Warszawa

### **STRESZCZENIE**

Analiza wpływu finansowania nowej technologii medycznej na budżet płatnika („analiza wpływu na budżet”) przewiduje konsekwencje finansowe i organizacyjne, wynikające z realizowania nowej technologii medycznej w określonym systemie opieki zdrowotnej. Celem pracy jest:

- przedstawienie charakterystycznych cech analizy wpływu na budżet i jej specyficznej roli w procesie podejmowania decyzji o finansowaniu technologii medycznych ze środków publicznych,
- pokazanie na przykładach analiz przeprowadzonych w warunkach polskich, jak podejść do problemu konstruowania modelu, wykorzystania źródeł danych oraz obliczania i prezentowania wyników,
- ocena stopnia, w jakim zalecenia dobrej praktyki są realizowane w praktyce,
- wskazanie sposobów poprawy jakości analiz wpływu na budżet w przyszłości.

Cechy charakterystyczne dla analizy wpływu na budżet są następujące: 1) analiza ta określa dostępność danej technologii medycznej w określonym systemie opieki zdrowotnej, 2) opiera się na zasadach księgowania, 3) modelowanie przeprowadza się dla przewidywanej w rzeczywistości populacji, 4) porównywane są scenariusze, a nie pojedyncze interwencje, 5) wyniki przedstawiane są bez dyskontowania, oddzielnie dla każdego roku w danym horyzoncie czasowym, 6) horyzont czasowy jest krótki (1-5 lat).

Przedstawione w pracy przykłady analiz wpływu na budżet przeprowadzonych w warunkach polskich wskazują, że analiza ta dostarcza informacji pomocnych w określeniu, czy badane technologie medyczne mogą być sfinansowane w danym systemie i jest użytecznym narzędziem do planowania budżetu oraz alokacji lub re-alokacji zasobów w związku z decyzją o finansowaniu danej technologii. Krytyczna ocena publikowanych analiz wpływu na budżet wykazała, że większość z nich nie spełnia specyficznych dla tego typu analiz wymogów, jakimi są: uwzględnianie zmian populacji w czasie, przedstawianie wyników w prawidłowym formacie oraz przeprowadzenie analizy wrażliwości.

Przyszłą aktywność należy ukierunkować na inwestowanie w gromadzenie danych niezbędnych do oszacowania parametrów specyficznych dla analiz wpływu na budżet, publikowanie tych analiz w recenzowanych czasopismach oraz monitorowanie rzeczywistego wpływu tych analiz na globalną politykę zdrowotną i praktykę kliniczną.

# **CHARACTERISTICS AND USE OF BUDGET IMPACT ANALYSIS IN THE DECISION MAKING RELATED TO THE REIMBURSEMENT OF THE NEW MEDICAL TECHNOLOGY**

EWA ORLEWSKA

## **SUMMARY**

Budget impact analysis (BIA) estimates the financial consequences of adoption and diffusion of a new health technology within a specific health care setting. The aim of this work is:

- to present definition and intended use of BIA in the decision making related to the reimbursement of a new intervention at a given price for a specific population,
- to show, using the example of BIAs performed in the Polish setting, the typical approach to the problem of budget impact model design, acquisition and use of data to make budget projections, calculation and reporting of results,
- to evaluate the agreement between methodological guidelines and published BIAs,
- to indicate how to improve the quality of BIAs in the future.

The characteristics of BIA are as follows: 1) the analysis determines whether the new technology can be afforded by the healthcare system of interest, 2) is based on the principles of accounting, 3) is modelled for the actual anticipated size of the patient population, 4) compares scenarios defined by a set of interventions rather than specific individual technologies, 5) results should be presented for each year of the time horizon, without discounting, 6) time horizon is short (1-5 years).

Example of BIAs performed in the Polish setting indicate that this analysis provides information needed to predict whether the technologies are affordable within a given healthcare system and is the useful tool for budget planning and allocation or re-allocation of resources in relation to the decision about reimbursement of the technology of interest. The critical review of published BIAs shows that in many cases analyses do not correctly account for the change in population size over time, do not provide information in the correct format and do not include sensitivity analysis.

The future research needs to be directed to the investment in data collection for parameters specific to BIAs, publishing BIAs in a peer-reviewed journals and monitoring their impact on global health policies and clinical practice.

## Spis treści

<b>I. WSTĘP</b> .....	5
I-1. Wprowadzenie .....	5
I-2. Definicja analizy wpływu na budżet .....	7
I-3. Historia .....	9
I-4. Rekomendacje .....	10
<b>II. CEL PRACY</b> .....	13
<b>III. CHARAKTERYSTYKA ANALIZY WPLYWU NA BUDŻET</b> ....	15
III-1. Model analityczny .....	15
III-2. Źródła danych dla oszacowania parametrów wejściowych do modelu analizy wpływu na budżet .....	16
III-3. Prezentacja wyników .....	18
<b>IV. PRZYKŁADY ANALIZ WPLYWU NA BUDŻET</b> .....	21
IV-1. Przykład 1 .....	21
Problem kliniczny .....	23
Opis modelu .....	24
Parametry wejściowe modelu .....	25
Dane epidemiologiczne .....	25
Wskaźnik odpowiedzi na leczenie .....	26
Dane kosztowe .....	30
Wyniki .....	32
Analiza podstawowa .....	32
Analiza wrażliwości .....	38
Podsumowanie .....	43
IV-2. Przykład 2 .....	44
Problem kliniczny .....	44
Opis modelu .....	48
Parametry wejściowe modelu .....	48

Dane epidemiologiczne .....	48
Zużycie analogów insuliny długo działających w Polsce .....	50
Dane kosztowe .....	50
„Obecny” i „nowy” scenariusz .....	55
Wyniki .....	56
Analiza podstawowa .....	56
Analiza wrażliwości .....	63
Podsumowanie .....	67
V. DYSKUSJA .....	69
V-1. Implikacje praktyczne przykładów analiz wpływu na budżet .....	69
V-2. Krytyczna ocena publikowanych analiz wpływu na budżet ....	69
V-3. Sposoby poprawy jakości analiz wpływu na budżet w przyszłości .....	73
VI. WNIOSKI .....	75
VII. PIŚMIENNICTWO .....	77
VIII. STRESZCZENIE .....	89
IX. SUMMARY .....	91