

Centrická péče v ČR

Ing. Radovan Drnek, FN v Motole

Centrické léky 2006-2014

- Vznik „centrických léků“ v roce 2006 z centrálně nakupovaných léčiv
- Většinou se jedná o biologickou léčbu
- Náklady v tis. Kč - 2010 - 6 001 181
2011 - 6 994 237
2012 - 7 866 361
2013 - 9 411 692
(odhad dle ZZP) 2014- 10 400 000

Centra 2015-20XX

- Tímto tempem budou náklady na centra v roce 2019 cca 19 mld. Kč
- Změna alokace peněz ve zdravotnictví
- Kontrola stávajících léčebných postupů
- Větší transparentnost center
- Větší míra zapojení MZ

Financování center

- Původně se VZP pokoušelo hradit přes pacienta měsíce či pacienta roky
- Ostatní ZP budgetem nebo schvalovali každého pacienta (OZP, M-A)
- V současné době navzdory formulaci ve vyhlášce, hrazeno balíkem peněz
- Velké riziko pro poskytovatele péče

Možnosti financování I. co se neosvědčilo

- Risk sharing – jedná o sdílení rizik
- Například dle zvoleného modelu v případě neúspěchu náklady platí firma
- V případě jasně stanovených kritérií platí zdravotní pojišťovna
- Různé modely
- Průkopníkem těchto modelů je NHS ve Velké Británii

Možnosti financování II aneb co se osvědčilo

- Cost sharing – tento model je používán v současné době při léčbě rakoviny prsu
- Při správné indikaci bez rizika pro poskytovatele péče
- Varianty cost sharingu –
- Capping – stanovena max.hranice veškerých výdajů plátce na daný lék
- Pay-back - % sleva dohodnutá mezi výrobcem a plátcem

Děkuji za pozornost