

HATÁSVIZSGÁLATI LAP

Előterjesztés, tervezet címe:

Az emberi erőforrások minisztere .../2016. (....) EMMI rendelete a törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet módosításáról

Strattera 80 mg kemény kapszula**I. Költségvetési hatások:**

A kérelmezett készítmény éves bruttó költségvetési hatása a kérelmező elemzése alapján évente 23 millió Ft között alakul a befogadást követő évben. A Strattera készítmény esetében az OEP tájékoztatása szerint jelenleg is hatályos támogatásvolumen-szerződés van érvényben, emiatt nem jár költségvetési kiáramlással az indikációs pont módosítása.

II. Adminisztratív terhek:

Az előterjesztés az adminisztratív terheket nem növeli.

III. Egyéb hatások:

A reálisan Strattera terápiába vonható felnőtt betegkör kisebb részarányát képviselik a már gyermekkorban diagnosztizált és korábban Stratterával kezelt betegek. A támogatási kérelemben szereplő körülbelül 650 fő felnőtt korú kezelésbe vonható ADHD-s (hiperaktivitás-figyelmesség zavar szindróma) betegszámból, a jelenleg Strattera gyógyszeres terápiával kezelt gyermekkorú betegpopuláció nagyságából kiindulva, mindössze 85-100 fő lehet éves szinten azon betegek száma, akik 18 éves korukat betöltve kikerülnek a gyermek ellátásból, és akiknél az ADHD tünetek fennállása okán a Strattera kezelés folytatására lenne szükség.

Elfogadva a költségvetési keretek szűkösségét, a kérelmező fontosnak tartja, hogy legalább ezen betegkör részére a gyermekkorban megkezdett gyógyszeres terápia társadalombiztosítási támogatással elérhetővé váljon. A szükség esetén folytatólagosan biztosított gyógyszeres kezeléssel az ő esetükben így elkerülhetők az ADHD felnőttkori súlyos negatív következményei. Ezzel a megoldással továbbá az is elérhető lenne, hogy egy megfelelően diagnosztizált, már kezelésben részesülő betegcsoport adminisztratív okokból kikerüljön a számára orvosilag indokolt és szükséges gyógyszeres terápiából pusztán azért, mert elérte a 18 éves életkort.

Éves szinten mindössze 23 millió forint támogatás-kiáramlással járna a Strattera társadalombiztosítási támogatása ezen betegek részére. A terápia megvonása a hosszú-távú negatív következmények ismeretében várhatóan több problémát szülne, mint amilyen ráfordítást igényel a finanszírozó részéről.

A Szakmai Kollégium Pszichiátriai és pszichoterápia tagozatának állásfoglalása alapján az egyetlen nagyobb hazai centrumban (Semmelweis Egyetem) a várakozási idő 6-12 hónapra nőtt, komoly nehézségekbe ütközik azon betegek ambuláns kezelésbe való átvétele is, akiket már kivizsgáltak, gyógyszeresen kezelnek, azonban elérték a 18. életévüket. A betegek és hozzátartozóik felől érkező nyomás, valamint a felnőtt pszichiáter kollégák növekvő érdeklődése (az ADHD gyakori komorbid betegség, mely kezeletlenül rontja a betegek életminőségét, keresőképeségét és a másik pszichiátriai kórkép lefolyását is kedvezőtlenül befolyásolja) növelheti a kezelésbe kerülők számát.