

## HATÁSVIZSGÁLATI LAP

**Előterjesztés, tervezet címe:**

Az emberi erőforrások minisztere .../2017. (....) 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 és a finanszírozási eljárásrendekről szóló 31/2010 (V.13) EüM rendelet módosításáról

**Duodopa 20mg/ml+5mg/ml intesztinális gél 7x100 ml (levodopa és karbidopa-monohidrát)**

**I. Költségvetési hatások:**

Támogatás-volumen szerződés keretében nem okoz támogatás kiáramlást, így biztosítható a neutrális kasszahatás.

**II. Adminisztratív terhek:**

Az előterjesztés az adminisztratív terheket csökkenti az egyedi méltányossági kérelmek megszűnése miatt.

**III. Egyéb hatások:**

A Duodopa kezelés mellett leegyszerűsödő gyógyszeresedés csökkentheti a beteg kezeléssel kapcsolatos költségeit, növelheti a beteg önállóságát, napi aktivitását, hiszen nem kell állandóan a gyógyszerbevitellel és annak idejével foglalkoznia.

Duodopa kezelés mellett a betegek életminősége és önellátási képessége jelentősen javul, így kevesebb segítségre, támogatásra, illetve ápolásra szorulnak.

A betegséggel összefüggően megjelenő egyéb járulékos költségek csökkenése is várható (kevesebb aktív, ill. krónikus kórházi ellátás; ritkább ambuláns megjelenések, azok utazási költségei, gyógyászati segédeszköz igények, stb.). Ugyancsak csökkenhet a szociális ellátó rendszer terheltsége is, mind a szociális otthonos elhelyezés, valamint az ápolási szolgálat vonatkozásában. A gondozó családtag újra visszatérhet a munkaerő piacra, amint a beteg nem igényli a 24 órás felügyeletet, és így nem veszi igénybe az ápolási díjat.

A készítmény befogadása jelentős adminisztratív teher csökkenést jelentene az egyedi kérelmek megszűnése miatt.

Budapest, 2017. február „...”