

SPÄTNÁ VÄZBA 589

ČÍS.PODNETU	589
NÁZOV	SPÄTNÁ VÄZBA 589
NÁZOV DOKUMENTU	spatna_vazba_589
OBLASŤ	Pripočítateľná položka
PODNET	Požiadavka na pridanie PP
ODPOVEĎ	Požiadavka zamietnutá
DÁTUM OTÁZKY	31.05.2023
DÁTUM ODPOVEDE	28.03.2024

ZOSUMARIZOVANÝ PODNET

Popis súčasného stavu:

- Aktuálne je na Slovensku dostupná rekanalizačná liečba akútnej ischemickej CMP pomocou lieku altepláza, ktorá je aj pripočítateľnou položkou. Tento rok však došlo k situácii, že je problém s výrobou lieku a preto hrozí akútny nedostatok pre pacientov s akútnou ischemickou CMP v hyperakútnom štádiu. Alternatívou je podávanie lieku tenektepláza, ktorá ale nemá určený kód v systéme DRG

Navrhované riešenie s zdôvodnením:

- Tenektepláza, geneticky modifikovaný variant alteplázy, vyžaduje menej času na prípravu a podáva sa ako bolus, bez potreby intravenózneho infúzneho pumpy alebo dodatočného intravenózneho katétra, je non-inferiorna v účinnosti a nákladovo efektívna.

- Tenectepláza, geneticky modifikovaný variant alteplázy, vyžaduje menej času na prípravu a podáva sa ako bolus, bez potreby intravenózneho infúzneho pumpy alebo dodatočného intravenózneho katétra.

Súčasný súbor dôkazov z klinických štúdií a Usmernenia American Heart Association/American Stroke Association podporujú potenciál tenecteplázy ako možnosti trombolýzy cievnej mozgovej príhody do 4,5 hodiny od posledného dobre známeho času (Warach SJ, Dula AN, Milling TJ Jr. Tenecteplase Thrombolysis for Acute Ischemic Stroke. Stroke. 2020 Nov;51(11):3440-3451. doi: 10.1161/STROKEAHA.120.029749. Epub 2020 Oct 13. PMID: 33045929; PMCID: PMC7606819.)

Smernice European Stroke Organization z roku 2021 uprednostňujú 0,25 mg/kg tenecteplázy oproti 0,9 mg/kg alteplázy pred mechanickou trombektómiou do 4,5 hodiny od začiatku ischemickej CMP. (Sonia Alamowitch, Guillaume Turc, Lina Palaiodimou, Andrew Bivard, Alan Cameron, Gian Marco De Marchis, Annette Fromm, Janika Kõrv, Melinda B Roaldsen, Aristeidis H Katsanos, and Georgios Tsivgoulis: European Stroke Organisation (ESO) expedited recommendation on tenecteplase for acute ischaemic stroke European Stroke Journal 2023 8:1, 8-54)

Liečba tenecteplázou ušetrila 21 EUR na pacienta a zároveň získala 0,05 QALY, čo viedlo k celkovej úspore INMB 2 381 EUR, vďaka čomu je tenectepláza v porovnaní s alteplázou jednoznačne nákladovo efektívna. Dôležité je, že tenectepláza zostala nákladovo efektívnou alternatívou vo všetkých scenároch, vrátane pacientov s CMP v dôsledku oklúzie veľkých ciev (LVO). Pravdepodobnostný analýza citlivosti preukázala, že tenectepláza je nákladovo efektívna so 71,0 % pravdepodobnosťou pri prahovej hodnote WTP 50 000 EUR/QALY. (Chi Phuong Nguyen, Maarten MH Lahr, Durk-Jouke van der Zee, Henk van Voorst, Yvo BWEM Roos, Maarten Uyttenboogaart, and Erik Buskens: Cost-effectiveness of tenecteplase versus alteplase for acute ischemic stroke. European Stroke Journal 0 10.1177/23969873231174943)

ODPOVEĎ

Do PP sa pridávali iba liečivá, ktoré mali úradne určenú cenu (ÚUC). Požadované liečivo v čase schvaľovania nemalo ÚUC. Vzhľadom na uvedené PP nebola pridaná do KPP 2024.

ZOZNAM SKRATIEK

SKRATKA	VYSVETLENIE
ADRG	ZÁKLADNÁ DRG SKUPINA
CKS DRG	CENTRUM PRE KLASIFIKAČNÝ SYSTÉM DRG
DOD	DĹŽKA OŠETROVACEJ DOBY
DP	DEFINIČNÁ PRÍRUČKA (MANUÁL ALGORITMOV POPISUJÚCI ZARADENIE HOSPITALIZAČNÝCH PRÍPADOV (HP) DO DRG SKUPÍN)
DRG	DIAGNOSTICKO-TERAPEUTICKÉ SKUPINY (DIAGNOSIS-RELATED GROUP)
EMZS	EXTRAMURÁLNA ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ (SVLZ MIMO PÚZS)
ERV	EFEKTÍVNA RELATÍVNA VÁHA (VYJADRENIE NÁKLADOVOSTI DANEJ DRG SKUPINY VZHĽADOM NA OŠETROVACIU DOBU)
HDG	HLAVNÁ DIAGNÓZA
HP	HOSPITALIZAČNÝ PRÍPAD
IMZS	INTRAMURÁLNA ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ (SVLZ V RÁMCI PÚZS)
INEK	INSTITUT FÜR DAS ENTGELTSYSTEM IM KRANKENHAUS (G-DRG)
JAS	JEDNODŇOVÁ AMBULANTNÁ STAROSTLIVOSŤ
JZS	JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ
KH	KOEFICIENT HOMOGENITY – VYJADRUJE HOMOGENITU NÁKLADOV VŠETKÝCH HOSPITALIZAČNÝCH PRÍPADOV ZARADENÝCH DO DANEJ DRG SKUPINY (JEHO HRANIČNÁ HODNOTA JE 50 %)
KPP	KATALÓG PRÍPADOVÝCH PAUŠÁLOV
NIS	NEMOCNIČNÝ INFORMAČNÝ SYSTÉM
OD	OŠETROVACIA DOBA
PCCL	STUPEŇ KLINICKEJ ZÁVAŽNOSTI PRÍPADU (PATIENT CLINICAL COMPLEXITY LEVEL)
PP	PRÍPOČÍTEĽNÁ POLOŽKA
PÚZS	POSKYTOVATEĽ ÚSTAVNEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI
RV	RELATÍVNA VÁHA (VYJADRENIE RELATÍVNEJ NÁKLADOVOSTI DANEJ DRG SKUPINY VOČI OSTATNÝM SKUPINÁM)
SND	SKUPINA NÁKLADOVÝCH DRUHOV
SNS	SKUPINA NÁKLADOVÝCH STREDÍSK
SVALZ	SPOLOČNÉ VYŠETROVACIE A LIEČEBNÉ ZLOŽKY
ŠZM	ŠPECIÁLNY ZDRAVOTNÍCKY MATERIÁL
ZP	ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
ZV	ZDRAVOTNÝ VÝKON
ZZV	ZOZNAM ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV