

STRATEGICKÉ PREDIKCE POTŘEB REZORTU ZDRAVOTNICTVÍ

Predikce vývoje počtu pacientů a nákladů v segmentu centrové léčby



Souhrn dat dostupných k 1. 9. 2024



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

ÚZIS Ústa
Instit

PREDIKCE VÝVOJE SEGMENTU CENTROVÉ LÉČBY

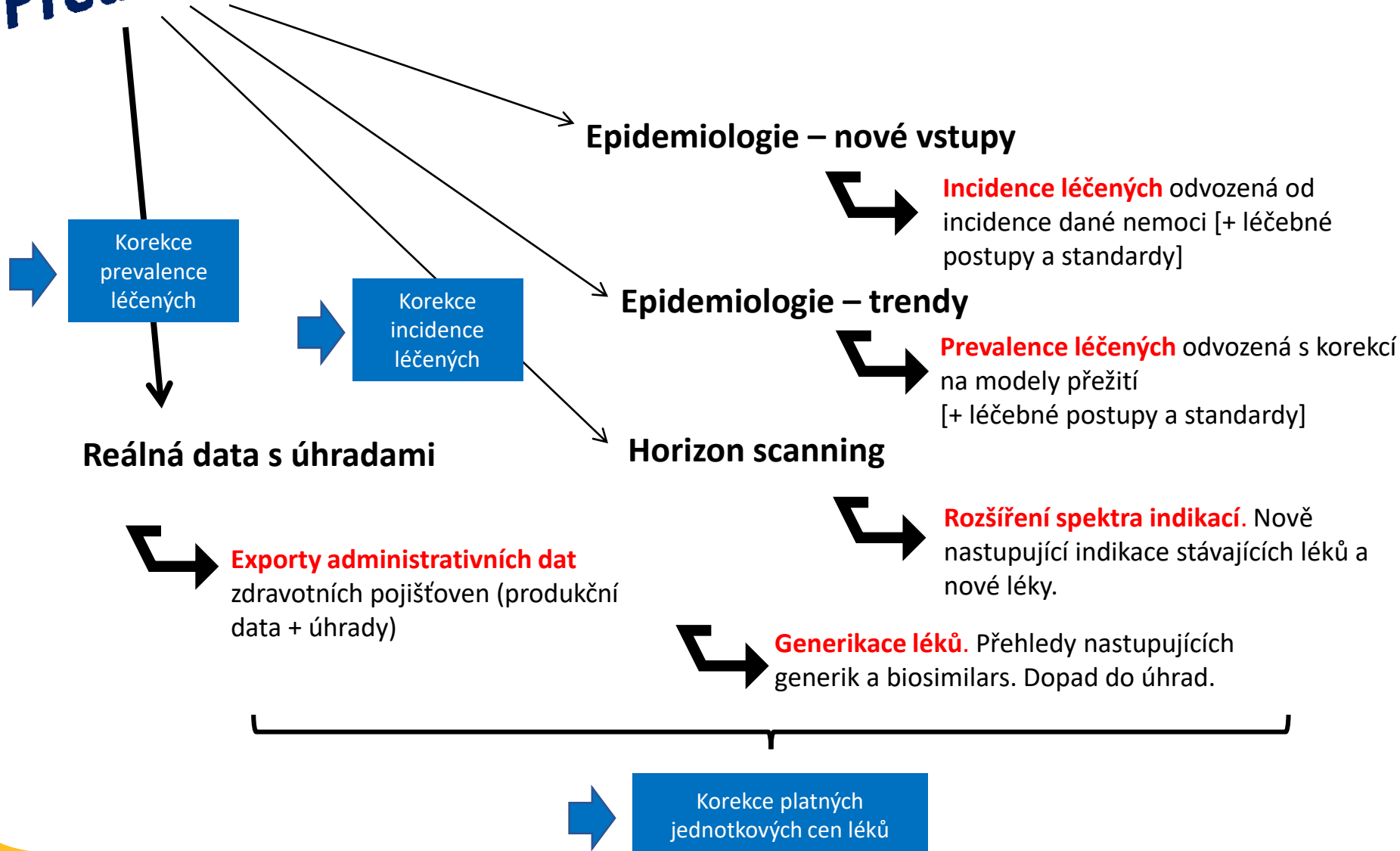


Úvod: metodiky a zdroje dat

Prediktivní systém pro segment inovativních léků a technologií

Zdroj: Národní zdravotnický informační systém

Predikce

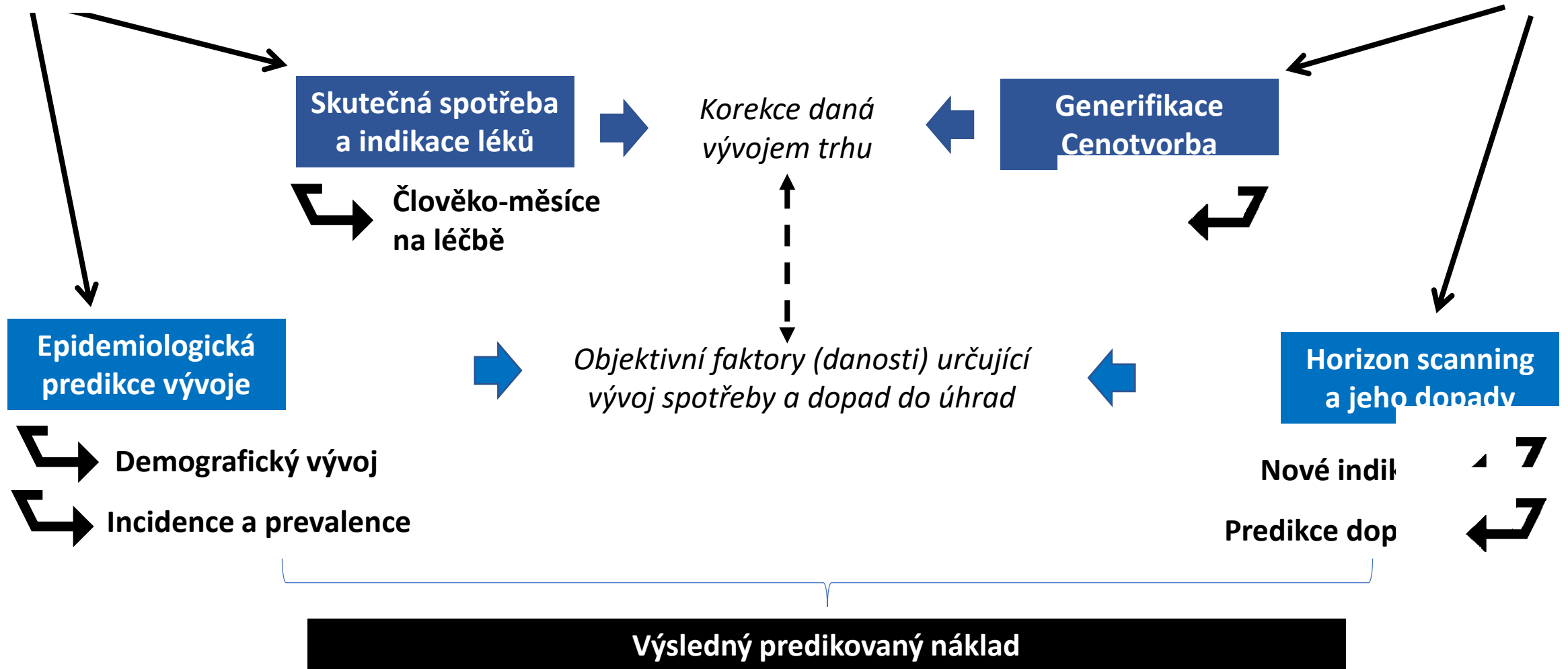


Dokončená rekonstrukce Národního zdravotnického informačního systému dovoluje komplexní multi-zdrojovou integraci datových zdrojů týkajících se inovativních léčiv a technologií. Jde o systém pokrývající všechny dimenze pro relevantní predikci budoucích trendů, tedy predikce epidemiologické a finanční, včetně nezbytných korekcí na jednotkový vývoj cen a na vývoj trhu ve smyslu nástupu nových léčebných postupů (léčiv) a generifikace stávajících.

Základní komponenty predikčního modelu

Determinanty vývoje spotřeby

Administrativní a expertní vstupy

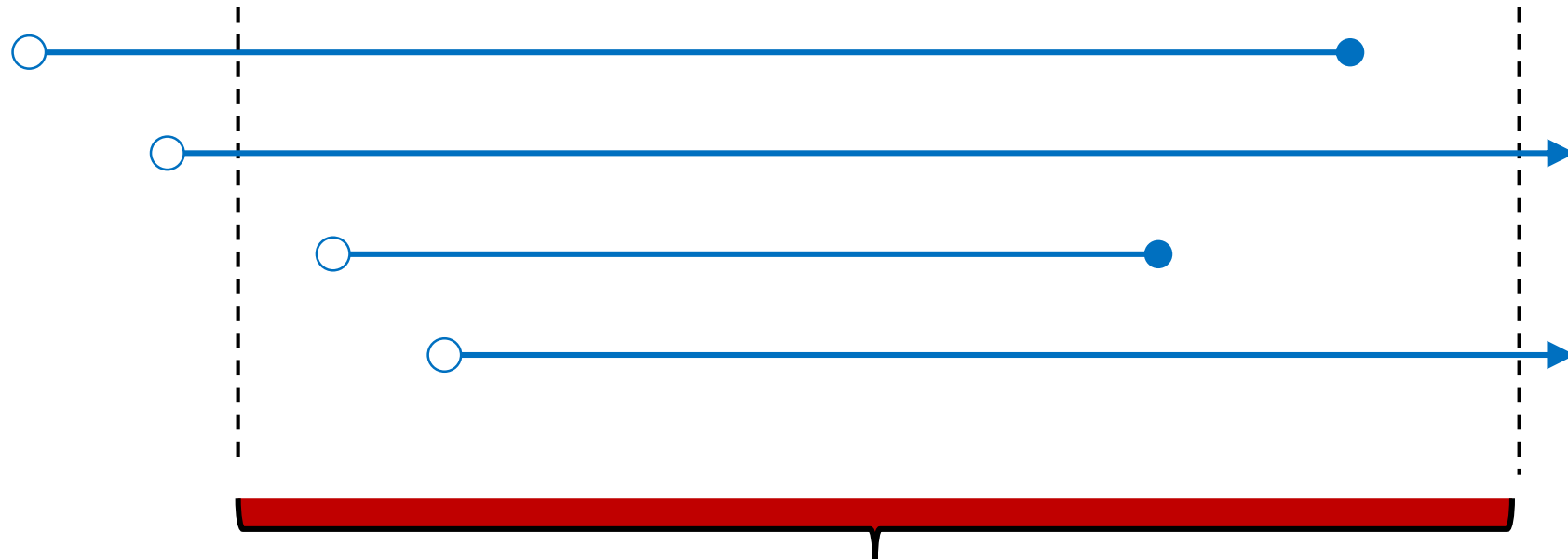


Metodika predikcí z administrativních dat zdravotních pojišťoven: vymezení časového okna

Znázornění možné léčebné trajektorie pacientů:

Rok 20XX

Rok 20XX + 1



Agregace reálných úhrad ve všech měsících, kdy pacient
podstupuje léčbu pro dané onemocnění

**Prevalence
léčených:
člověko-měsíce
na léčbě**

$$\sum_{\text{pacienti}} \sum_{\text{měsíce}} \text{úhrady}$$

Extrapolace dle stability
predikční báze,
rozházení do preparátů

Koncepce odhadu skutečné prevalence léčených je založená zejména na počtu člověko-měsíců na léčbě a integruje objektivně danou potřebu (počet pacientů k indikaci) se skutečným chováním trhu, vždy s korekcí na daný časový interval léčby. Ne všichni pacienti jsou a mohou být léčeni celý rok, korekce na reálnou prevalenci léčených je nezbytná zejména pro nejbližší roky předcházející predikovanému období. Kvantifikace člověko-měsíců na léčbě rovněž koriguje predikce na vývoj trhu. Například ne všechny nové preparáty jsou plně dostupné ihned od počátku kalendářního roku, reálný vývoj ovlivňuje i chování pacientů, dostupnost péče, apod.

PREDIKCE VÝVOJE SEGMENTU CENTROVÉ LÉČBY



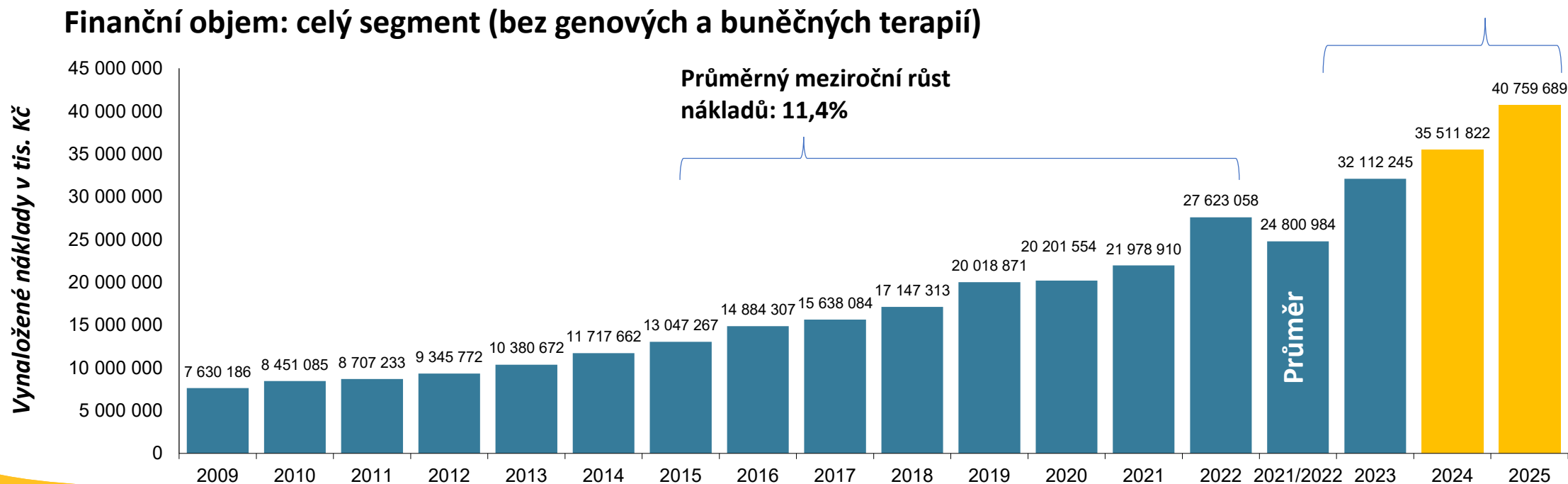
Již publikovaná data

Celkový vývoj segmentu centrové léčby

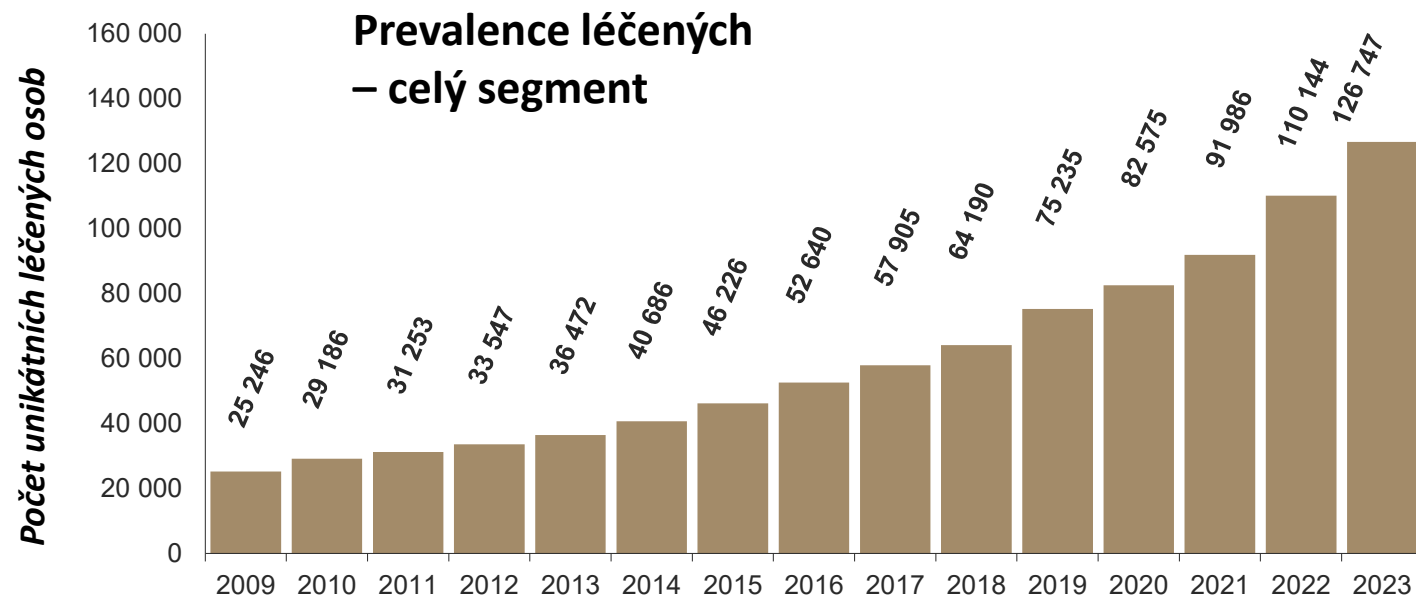
Vývoj segmentu centrové léčby v makropohledu

Epidemie COVID-19 velmi významně zasáhla i segment centrové péče. V letech 2020 a 2021 byla částečně omezena dostupnost péče a rovněž narostla mortalita ve vybraných skupinách léčených pacientů. Rok 2022 následně přinesl prudký nárůst v nákladech i v počtu nově léčených pacientů, částečně v důsledku doplňované diagnostiky po epidemii a částečně v důsledku nárůstu nových indikací. Tyto výkyvy znemožňují objektivní sledování meziročních změn, proto byl jako základ pro následné predikce kalkulován průměrný náklad za roky 2021 a 2022.

Predikce celkového objemu nákladů pro roky 2024/25 kalkuluje populační epidemiologické trendy, vliv generifikace léčiv i nástup nových technologií a indikací dle výsledků Horizon scanningu. Nových indikací léčby významně přibývá, v roce 2025 budou generovat více než 5,2% celkového objemu nákladů na centrovou péči.

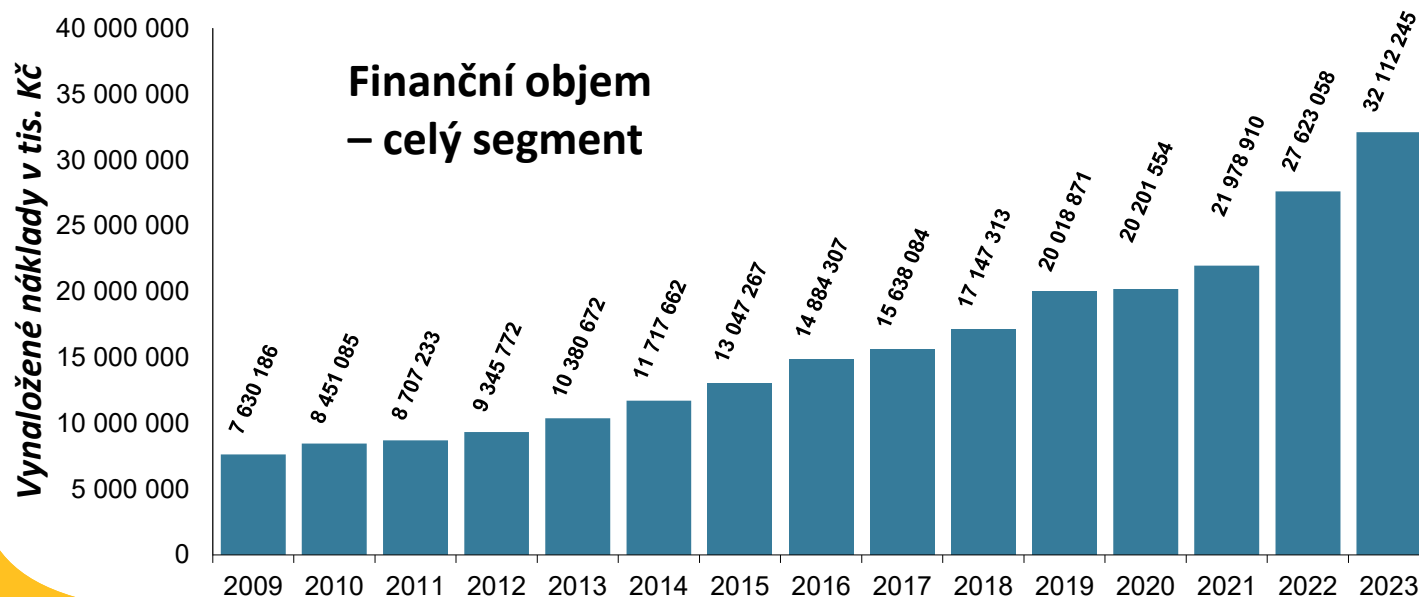


Vývoj segmentu centrové léčby v makropohledu



Zdroj dat: NRHZS

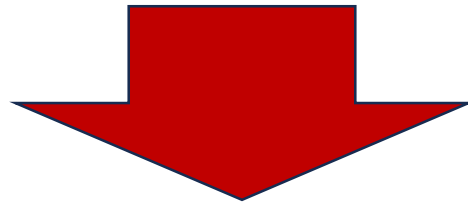
Segment vysoce inovativní léčby a inovativních technologií představuje velmi významný segment péče, do něhož spadá léčba > 126 700 pacientů. Populačně predikovaný „požadový“ růst (kalkulovaný na základě prevalence léčených) představuje cca +9 až +11% ročně.



Růst v počtu léčených pacientů je přitom nutné vnímat pozitivně, a to ze dvou principiálních důvodů:

- a) roste dostupnost vysoce specializované péče
- b) léčba je účinná, a tudíž na ní setrvává delší dobu více pacientů (prodlužuje se přežití, apod.).

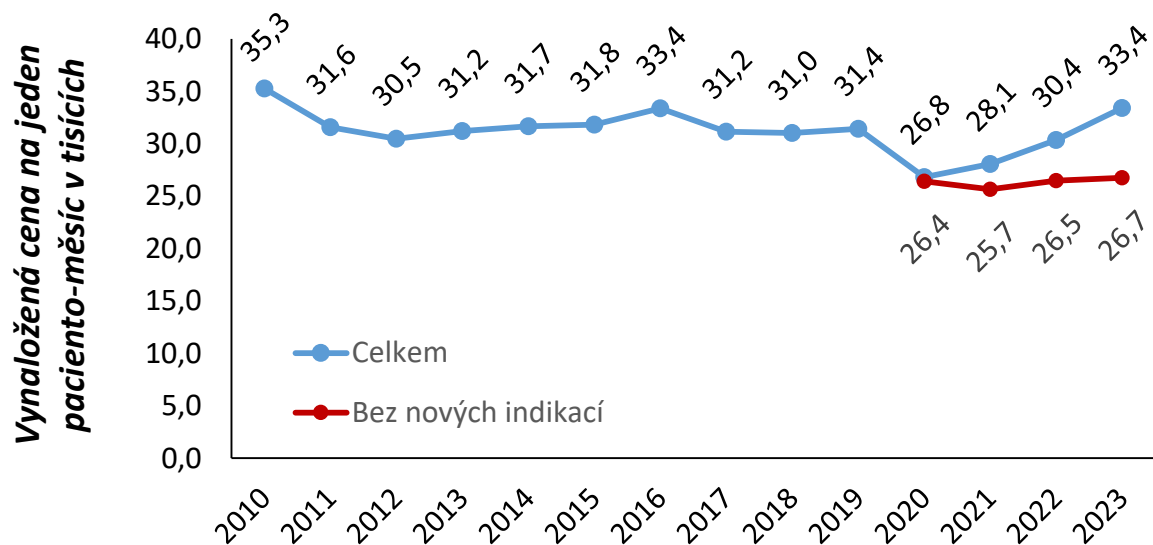
Tak jako v předchozích letech rostou náklady v Kč pomalejším tempem než počet pacientů na léčbě. Na růstu jednotkových nákladů léčby se dominantně podílejí nově nastupující léky a nové indikace léčby. To je hlavním důvodem, proč je koeficient vývoje jednotkových cen (k) používán pro korekci finančních predikcí pouze u segmentů, kde dochází k jeho poklesu ($k < 1$). U ostatních segmentů je případný nárůst cen již zakalkulován ve výstupu z horizon scanningu.



Vývoj jednotkových cen v segmentu centrové léčby: celkem

Zdroj dat: NZIS - NRHZS

Vývoj ceny léčby v přepočtu na jeden měsíc léčby



Celkem

Index poklesu/nárůstu 2018 -> 2023:

1,08

Celkem

Průměrná roční změna v období 2018–2023:

+1,52 %

Bez nových indikací

Index poklesu/nárůstu 2021 -> 2023:

1,19

Průměrná roční změna v období 2021–2023:

+9,11 %

Index poklesu/nárůstu 2018 -> 2023:

-13,9

Průměrná roční změna v období 2021–2023:

-2,8 %

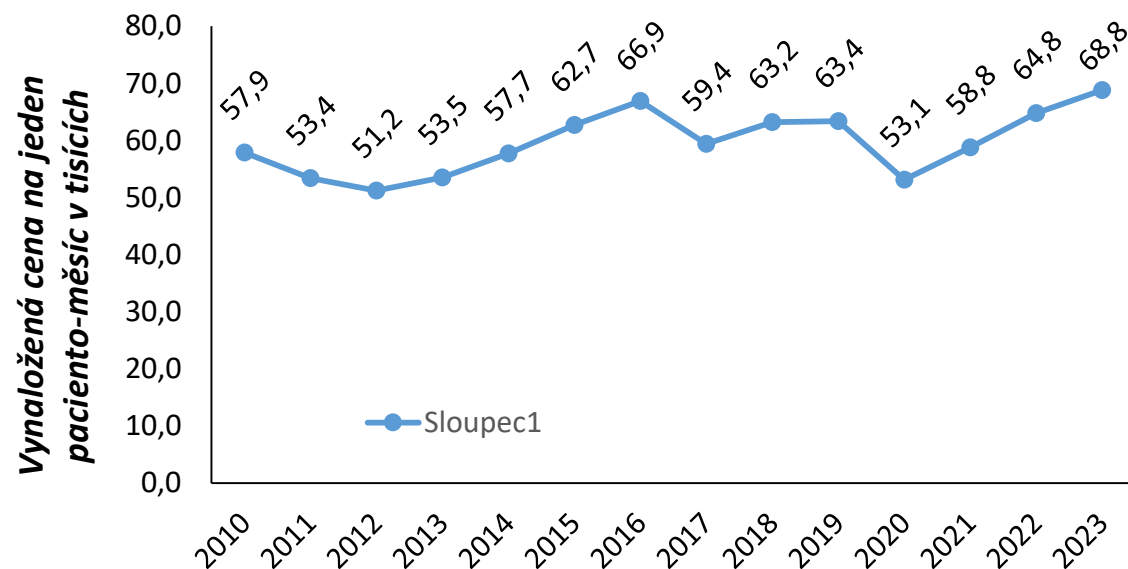
Rostoucí nákladová efektivita se v segmentu centrové léčby projevila od roku 2018 poklesem jednotkových cen léků, což dokládají dále uvedené grafy přepočtem nákladů na jednoho unikátního pacienta a jeden měsíc na léčbě. Takto kalkulované jednotkové náklady (bez vlivu nových indikací a léků) poklesly od r. 2018 v celé kategorii centrové léčby o cca 13,9 %, což představuje průměrný roční pokles o 2,8 %.

Vývoj jednotkových cen za jeden měsíc léčby

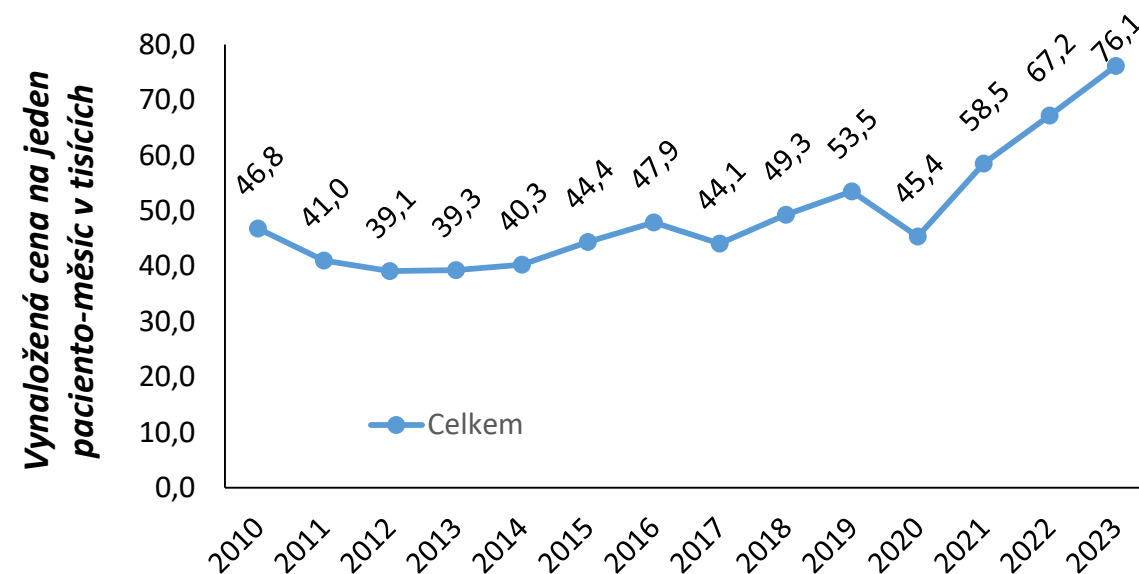
Zdroj dat: NZIS - NRHZS

Příklady segmentů s významným nárůstem nových indikací léčby, které zvyšují jednotkové ceny

SOLIDNÍ NÁDORY DOSPĚLÝCH



HEMATOONKOLOGIE



Index poklesu/nárůstu 2018 -> 2023: 1,09
Průměrná roční změna v období 2018–2023: +2,93 %
Index poklesu/nárůstu 2021 -> 2023: 1,17
Průměrná roční změna v období 2021–2023: +8,19 %

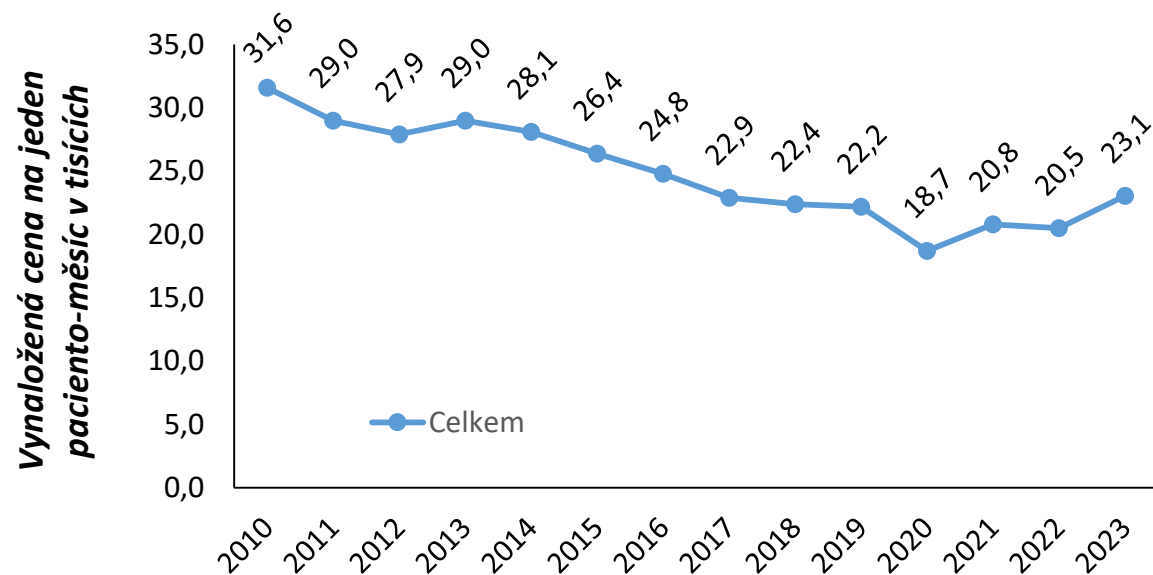
Index poklesu/nárůstu 2018 -> 2023: 1,54
Průměrná roční změna v období 2018–2023: +10,37 %
Index poklesu/nárůstu 2021 -> 2023: 1,30
Průměrná roční změna v období 2021–2023: +14,08 %

Vývoj jednotkových cen za jeden měsíc léčby

Zdroj dat: NZIS - NRHZS

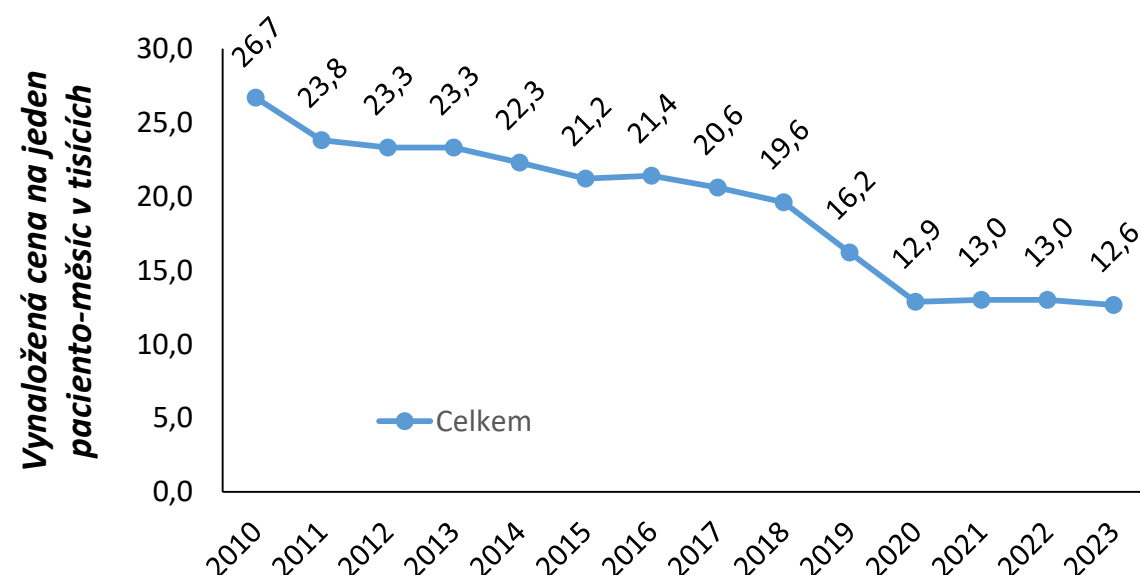
Příklady segmentů s významnou generifikací léčby, která se promítá do poklesu jednotkové ceny

TRÁVICÍ SOUSTAVA



Index poklesu/nárůstu 2018 -> 2023:	1,03
Průměrná roční změna v období 2018–2023:	+0,58 %
Index poklesu/nárůstu 2021 -> 2023:	1,11
Průměrná roční změna v období 2021–2023:	+5,53 %

REVMATOLOGIE



Index poklesu/nárůstu 2018 -> 2023:	0,65
Průměrná roční změna v období 2018–2023:	-7,41 %
Index poklesu/nárůstu 2021 -> 2023:	0,97
Průměrná roční změna v období 2021–2023:	-1,36 %

PREDIKCE VÝVOJE SEGMENTU CENTROVÉ LÉČBY



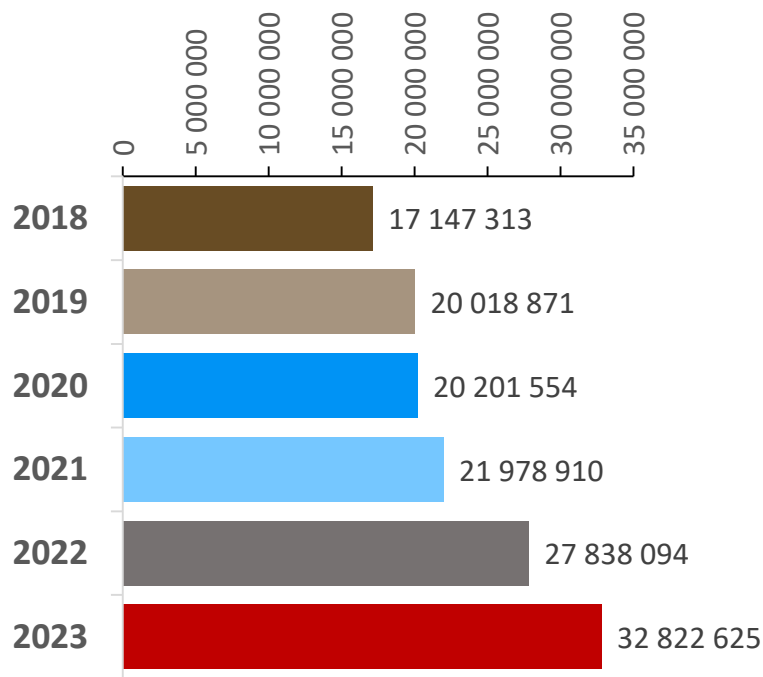
**AKTUÁLNÍ VÝVOJ ZA OBDOBÍ
2022 - 2023**



Srovnání vývoje 2018–2023: celý segment centrové léčby

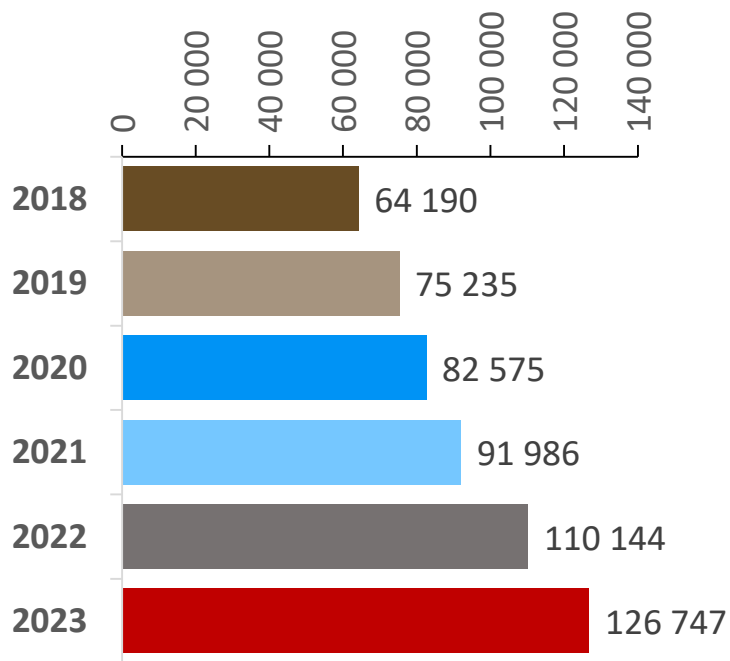
Zdroj dat: NRHZS

Celkové náklady v tis. Kč



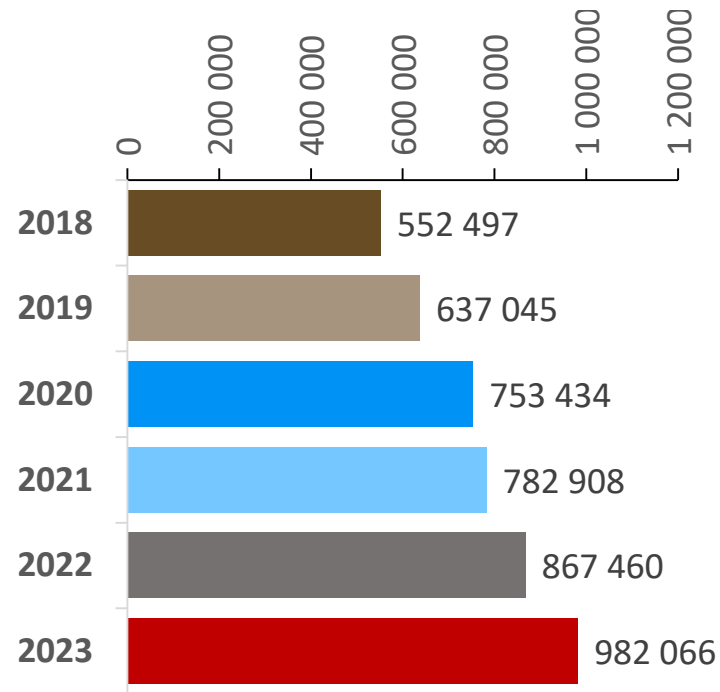
Náklady v roce 2023 rostly v
relaci k roku 2022
koeficientem 1,18.

Počet unikátních pacientů na léčbě



Počet léčených v roce 2023
rostl v relaci k roku 2022
koeficientem 1,15.

Počet paciento-měsíců na léčbě

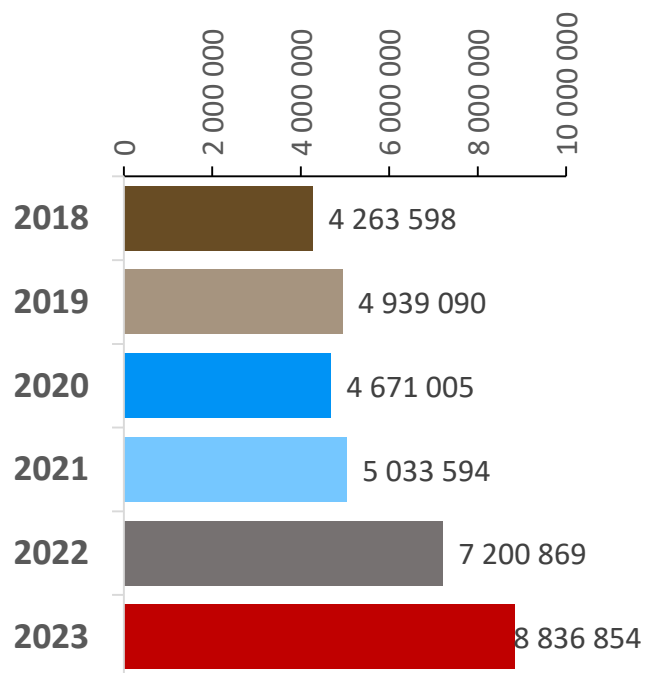


Počet paciento-měsíců na léčbě v
roce 2023 rostl v relaci k roku 2022
koeficientem 1,13.

Srovnání vývoje 2018–2023: Solidní ZN

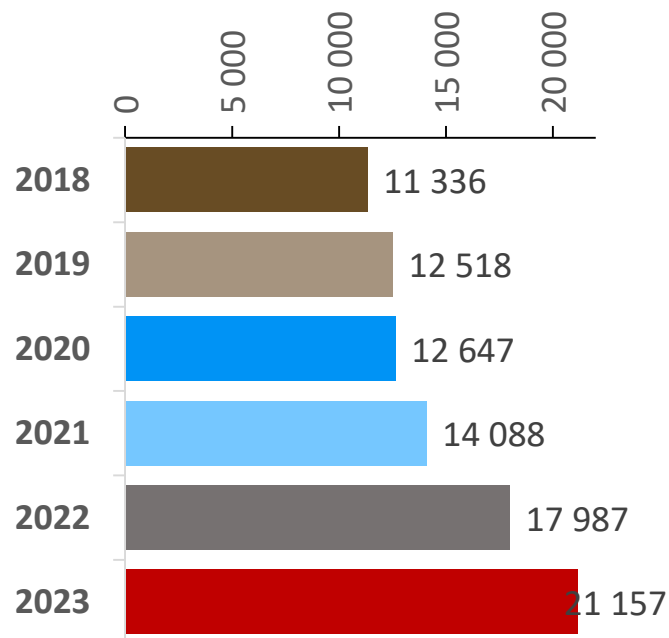
Zdroj dat: NRHZS

Celkové náklady v tis. Kč



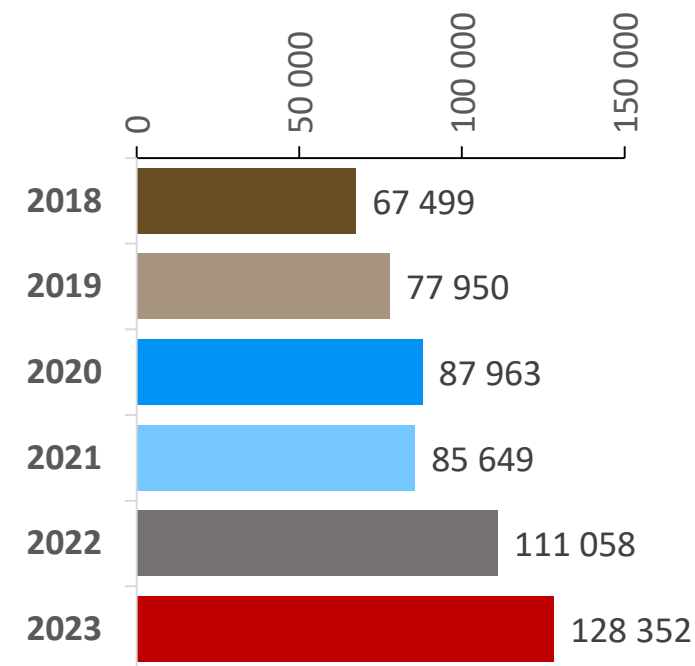
Náklady za 2023 rostly
v relaci k roku 2022
koeficientem 1,23

Počet unikátních pacientů na léčbě



Počet léčených pacientů za 2023
rostl v relaci k roku 2022
koeficientem 1,18

Počet paciento-měsíců na léčbě

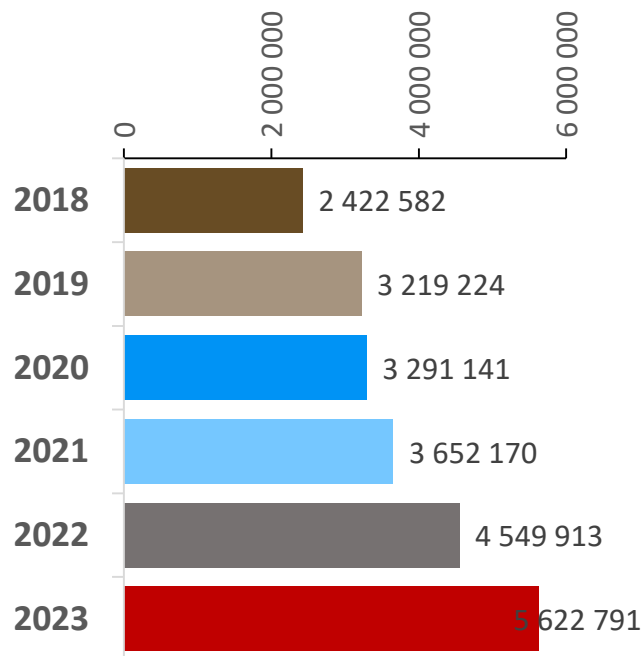


Počet paciento-měsíců na léčbě za 2023
rostl v relaci k roku 2022
koeficientem 1,16

Srovnání vývoje 2018–2023: Hemato(onko)logie

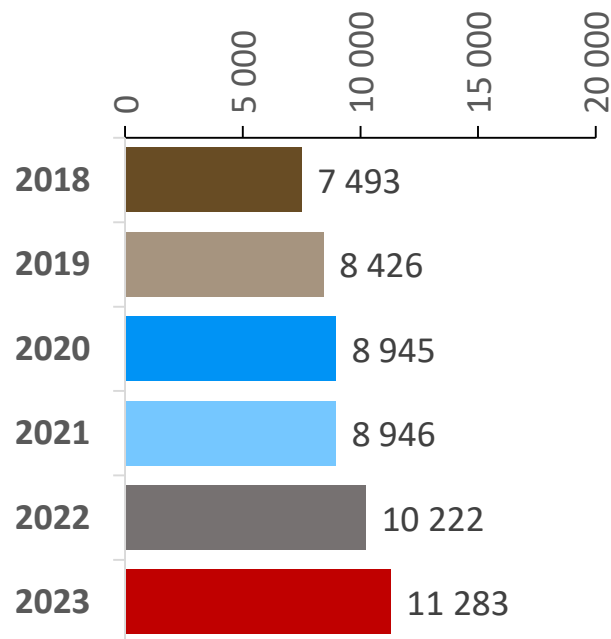
Zdroj dat: NRHZS

Celkové náklady v tis. Kč



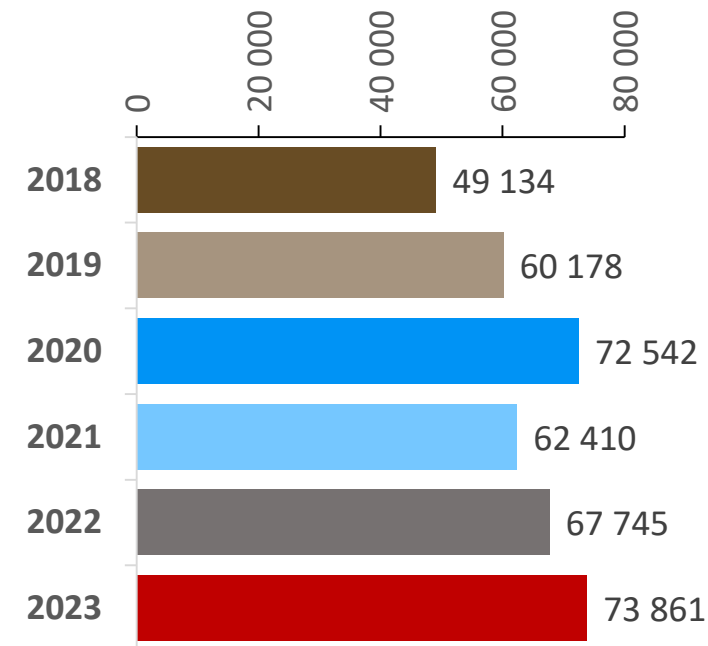
Náklady za 2023 rostly
v relaci k roku 2022
koeficientem 1,24

Počet unikátních pacientů na léčbě



Počet léčených pacientů za 2023
rostl v relaci k roku 2022
koeficientem 1,10

Počet paciento-měsíců na léčbě



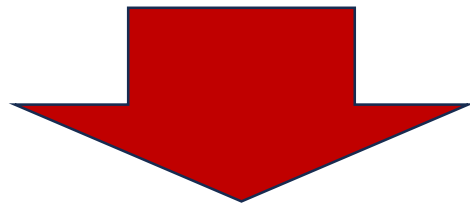
Počet paciento-měsíců na léčbě za 2023
rostl v relaci k roku 2022
koeficientem 1,09

**Vysoký a stále rostoucí je nejen počet pacientů,
ale také počet inovativních léků uváděných na trh**

Onkologie solidních nádorů
(26,9% nákladů z celého segmentu centrové péče)


 Σ 8,8 mld Kč


 Σ 21,1 tis. pacientů



Vývoj počtu unikátních pacientů na centrové léčbě: segment solidní ZN

Zdroj: Národní zdravotnický informační systém

Segment	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Index růstu			
							2020 / 2019	2021 / 2020	2022 / 2021	2022/2023
Onkologie - solidní nádory	11 336	12 518	12 647	14 088	17 987	21 157	1.01	1.11	1.28	1,18

Diagnóza	Seznam preparátů s danou indikací	2018	2019	2020	2021	2022
Nádory prsu	L01FX17, L01XC03, L01XC07, L01XC13, L01XC14, L01XC18, L01XE07, L01XE10, L01XE33, L01XE42, L01XE45, L01XE50, L01XX41, L01XX46, L01XY02	2 386	2 411	2 405	3 457	4 214
Nádory kolorekta	L01BC59, L01XC06, L01XC07, L01XC08, L01XC17, L01XC18, L01XE21, L01XE46, L01XX44	2 346	2 438	2 343	2 500	2 558
Nádory prostaty	L01CD04, L02AE04, L02BB04, L02BB05, L02BB06, L02BX03, V10XX03	1 261	1 484	1 740	2 011	2 567
Nádory ledviny	L01XC07, L01XC11, L01XC17, L01XC18, L01XC31, L01XE04, L01XE05, L01XE09, L01XE10, L01XE11, L01XE17, L01XE26	1 269	1 345	1 379	1 403	1 483
Maligní melanom	L01XC11, L01XC17, L01XC18, L01XE15, L01XE23, L01XE25, L01XE38, L01XE41, L01XE46	463	622	655	670	1 145
Nádory plic	L01BA04, L01XC07, L01XC11, L01XC17, L01XC18, L01XC21, L01XC28, L01XC32, L01XE02, L01XE03, L01XE13, L01XE16, L01XE23, L01XE25, L01XE28, L01XE31, L01XE35, L01XE36, L01XE43, L01XE44, L01XE56	1 252	1 388	1 364	1 335	2 406

Vývoj počtu unikátních pacientů na centrové léčbě: segment solidní ZN

Zdroj: Národní zdravotnický informační systém

Segment	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Index růstu			
							2020 / 2019	2021 / 2020	2022 / 2021	2022/2023
Onkologie - solidní nádory	11 336	12 518	12 647	14 088	17 987	21 157	1.01	1.11	1.28	1,18

Diagnóza	Seznam preparátů s danou indikací	2018	2019	2020	2021	2022
Nádory štítné žlázy	H01AB01, L01XE05, L01XE26, L01XE29, V10XA01	966	1 217	1 065	887	998
Nádory ovarií	L01XC07, L01XX46, L01XX54	311	455	518	553	710
GIST	L01XE01, L01XE04, L01XE10, L01XE21	358	397	384	388	447
Ostatní		724	761	794	884	1 540

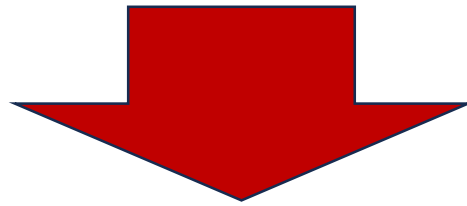
**Vysoký a stále rostoucí je nejen počet pacientů,
ale také počet inovativních léků uváděných na trh**

Hemato-onkologie

(17,1 % nákladů z celého segmentu centrové péče)


 Σ 5,6 mld Kč


 Σ 11,3 tis. pacientů



Vývoj počtu unikátních pacientů na centrové léčbě: hematoonkologie

Zdroj: Národní zdravotnický informační systém

Segment	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Index růstu			
							2020 / 2019	2021 / 2020	2022 / 2021	2022/2023
Hematoonkologie	7 493	8 426	8 945	8 946	10 222	11 283	1.06	1.00	1.14	1.11

Diagnóza	Seznam preparátů s danou indikací	2019	2020	2021	2022	Index růstu		
						2020 / 2019	2021 / 2020	2022 / 2021
Lymfomy	L01AA09, L01BB07, L01XC02, L01XC04, L01XC12, L01XC15, L01XC17, L01XC37, L01XE09, L01XE27, L01XX25, L01XX32, L01XX47, L01XX52, L04AX04, V10XX02	2 632	2 635	2 565	2 859	1.00	0.97	1.11
Mnohočetný myelom	L01AA09, L01XC02, L01XC04, L01XC23, L01XX32, L01XX45, L04AX02, L04AX04, L04AX06	1 657	1 865	1 986	2 285	1.13	1.06	1.15
Chronická myeloidní leukémie	L01XE01, L01XE06, L01XE08, L01XE24	1 332	1 360	1 276	1 330	1.02	0.94	1.04
Chronická lymfoidní leukémie	L01AA09, L01XC02, L01XC04, L01XC15, L01XE10, L01XE27, L01XX47, L01XX52	1 185	1 243	1 221	1 476	1.05	0.98	1.21
Ostatní		1 733	1 953	2 046	2 491	1.13	1.05	1.22

PREDIKCE VÝVOJE SEGMENTU CENTROVÉ LÉČBY



PREDIKCE 2023 -> 2024 -> 2025



Predikce nákladů na centrovou léčbu: stručný souhrn metodiky

Náklady v segmentu centrových léků jsou predikovány na základě dvou klíčových datových vstupů:

1. Data veřejného zdravotního pojištění představující vykázanou a uhrazenou péči centrovými léky
2. Horizon scanning pro nové indikace vycházející ze správních řízení žádostí o stanovení MC a VaPÚ s limitací "S" a expertních vstupů odborných společností

Z dat veřejného zdravotního pojištění vychází:

- Epidemiologická predikce nákladů (*EP*) v segmentu centrových léků počítaná na základě trendu vývoje počtu paciento-měsíců na léčbě za posledních 3-8 let, přičemž délka časového okna je určena dle konzistence trendu v časové řadě. Dle průběhu časové řady jsou případně vynechány odlehlé hodnoty covidového období.
- Jednotková cena na jeden měsíc léčby (*JC*), která je pro jednotlivé roky dána podílem celkových nákladů a celkovým počtem paciento-měsíců na léčbě v daném segmentu v daném roce

$$JC = \frac{\text{celkové náklady v segmentu}}{\text{celkový počet pacientoměsíců v segmentu}}$$

- Dlouhodobý koeficient změny průměrné ceny léčby (*k*) je vypočítán jako průměr indexů nárůstu / poklesu jednotkové ceny na paciento-měsíc *JC* za poslední 3 roky

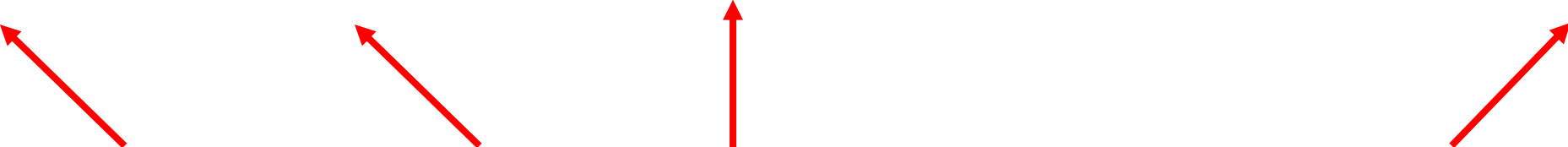
Výsledná predikce nákladů $\hat{X}$ pro daný segment a rok je pak dána následujícím vztahem, kdy *k* epidemiologické predikci (*EP*) je přičten horizon scanning pro nové indikace (*HS*) a aplikován dlouhodobý koeficient změny průměrné ceny léčby (*k*) v případě, že v daném segmentu dochází ke snižování jednotkových cen (tedy $k < 1$).

$$\hat{X} = (EP * k) + HS$$

SOUHRNNÁ predikce nákladů na centrovou léčbu

Kumulativní model 2021 -> 2022 -> 2023 -> 2024 -> 2024 -> 2025

Náklady (tis. Kč)				
Reálné náklady 2022	Reálné náklady 2023	Predikce nákladů pro rok 2024	Horizon scanning 2025 (nové indikace)	Predikce nákladů pro rok 2025 (včetně HS)
27 623 058	32 112 245	35 511 822	2 119 780	40 759 689



Vývoj celkových nákladů v segmentu centrové léčby se vyvíjí podle progresivního modelu (rostoucí prevalence léčených a vysoký počet nových indikací). Realita dosavadního vývoje tyto predikce potvrzuje, pro rok 2025 je nutné počítat s celkovými náklady vyššími než 40,8 mld. Kč.

SOUHRNNÁ predikce nákladů na centrovou léčbu

Kumulativní model 2022 -> 2023 -> 2024 -> 2025

Segment (seřazeny dle nákladů 2023)	Náklady (tis. Kč)						
	Reálné náklady 2022	Reálné náklady 2023	Predikce nákladů pro rok 2024 ⁽²⁾	Epidemiologická predikce vývoje nákladů: 2025	Horizon scanning 2025 (nové indikace) ⁽¹⁾	Predikce nákladů pro rok 2025 ⁽²⁾	Predikovaná relativní změna (včetně HS) 2025 vs. 2023
Onkologie - solidní nádory	7 200 869	8 836 854	10 625 488	11 803 306	1 026 020	12 711 292	43,84%
Hemato(onko)logie	4 549 913	5 622 791	6 138 593	6 683 993	50 480	6 734 473	19,77%
Neurologie 1	592 844	765 970	938 701	1 150 385	0	1 150 385	50,19%
Neurologie 2 - RS	3 672 661	3 819 918	3 938 296	4 114 791	0	4 087 476	7,00%
Infekce	2 599 349	2 794 125	2 966 859	3 150 271	54 850	3 205 121	14,71%
Trávicí soustava	1 927 003	2 318 864	2 487 988	2 669 446	0	2 669 446	15,12%
Revmatologie	1 847 073	2 072 104	2 207 538	2 551 892	0	2 449 816	18,23%
Oftalmologie	1 595 951	1 443 376	1 272 972	1 995 887	0	1 496 915	3,71%
Dermatologie	1 095 277	1 434 554	1 516 899	2 220 027	0	1 887 023	31,54%
Metabolické vady	770 509	942 685	1 282 826	1 241 319	603 770	1 547 172	64,12%
Dýchací soustava 1	262 157	296 999	371 662	465 095	0	465 095	56,60%
Dýchací soustava 2	316 821	357 343	353 175	403 580	0	375 329	5,03%
Oběhový systém	503 780	531 728	548 133	621 183	189 430	781 879	47,04%
Endokrinologie	38 194	192 694	240 494	300 152	0	300 152	55,77%
Imunitní systém	299 806	253 795	307 807	373 314	0	373 314	47,09%
Ostatní	350 852	428 445	314 391	470 813	195 230	524 799	22,49%
CELKEM	27 623 058	32 112 245	35 511 822	40 215 453	2 119 780	40 759 689	26,93%

(1) Teoretický maximální dopad HS na predikci v daném roce.
(2) Korekce na jednotkové ceny léčiv a vliv generifikace léků; korekce je aplikována na bazální epidemiologickou predikci v segmentech, kde dochází k poklesu jednotkové ceny léků.

Skupina **Ostatní** zahrnuje osteoporózu LP TERIPARATID ATC: H05AA02, SKS (syndrom krátkého střeva) LP REVESTIVE ATC: A16AX08, HYL (hypolipidemika) LP PRALUENT ATC: C10AX14, POL (polycystická choroba ledvin) LP JIRNAC ATC: C03XA01.

Návrh úhradové vyhlášky pro rok 2025

Index navýšení úhrady se pro jednotlivé skupiny uvedené v bodě 2.2.2 stanoví ve výši:

Skupina	Index navýšení úhrady
a) Dermatologie	1,32
b) Dýchací soustava 1	1,43
c) Dýchací soustava 2	1,15
d) Endokrinologie	1,36
e) Hematoonkologie	1,18
f) Imunitní systém	1,20
g) Infekce	1,12
h) Metabolické vady	1,58
i) Neurologie 1	1,45
j) Neurologie 2	1,06
k) Oběhový systém	1,41
l) Oftalmologie	1,03
m) Onkologie – solidní nádory	1,36
n) Revmatologie	1,16
o) Trávicí soustava	1,12
p) Hepatologie	1,30
q) Vyjmuté z Klasifikace	1,12
r) Ostatní	1,28

PREDIKCE VÝVOJE SEGMENTU CENTROVÉ LÉČBY



**Hlavní faktor zvyšující počty léčených
pacientů: EPIDEMIOLOGIE a NOVÉ INDIKACE**

Epidemiologická zátěž české populace zhoubnými nádory velmi významně narůstá. Jde o důsledek demografického stárnutí populace a také o efekt úspěšné léčby, tedy prodlužujícího se života pacientů. Roste zejména celková prevalence pacientů se zhoubnými nádory.

**Průměrná
roční změna**

Incidence + 1,1%

Prevalence + 2,7%



Celková zátěž novotvary včetně nezhoubných novotvarů (C00–C97, D00– D48)

Absolutní počet	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Incidence ¹	98 886	101 094	100 456	100 470	101 474	93 113*	95 759*	104 988
Mortalita ²	27 407	27 806	27 852	28 266	28 869	28 716	27 717	28 170
Prevalence ¹	624 002	650 006	673 729	695 434	718 872	732 417	747 084	771 203

průměrná roční
změna
2018–2022

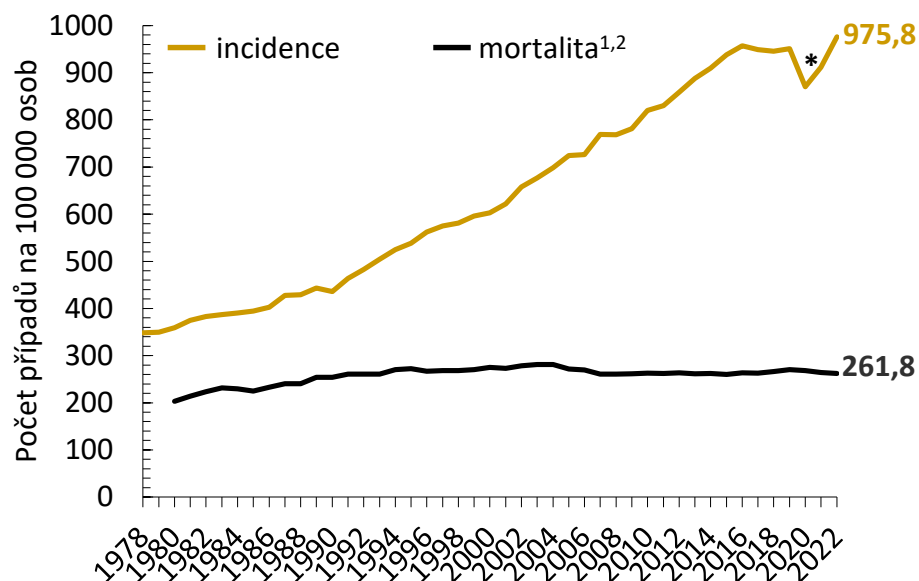
+1,1 %

+0,2 %

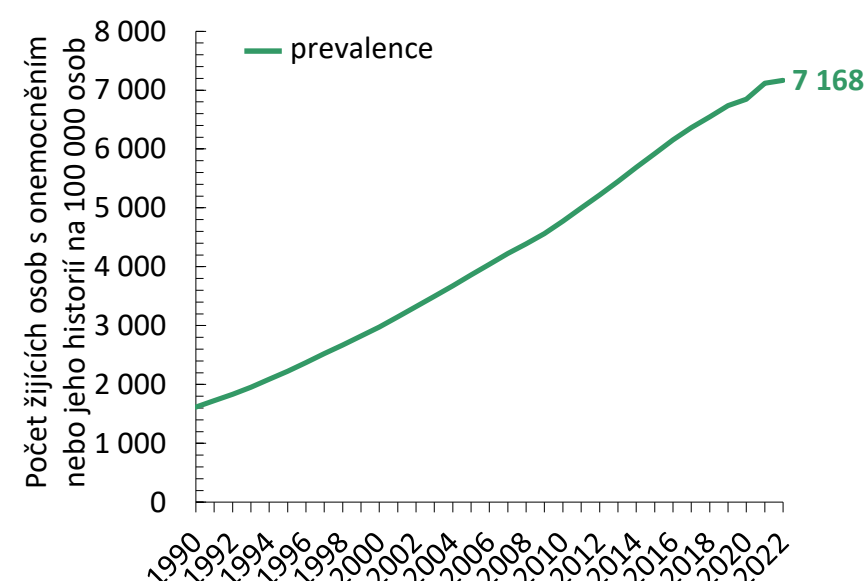
+2,7 %

* Národní onkologický registr prochází od r. 2019 změnou metodiky hlášení a sběr dat je elektronizován. V důsledku toho nejsou dočasné dohlášeny všechny záchyty nezhoubných novotvarů (zejména diagnózy „D“ a C44). Pokles v letech 2020 a 2021 lze také přisuzovat epidemii COVID-19.

Incidence a mortalita

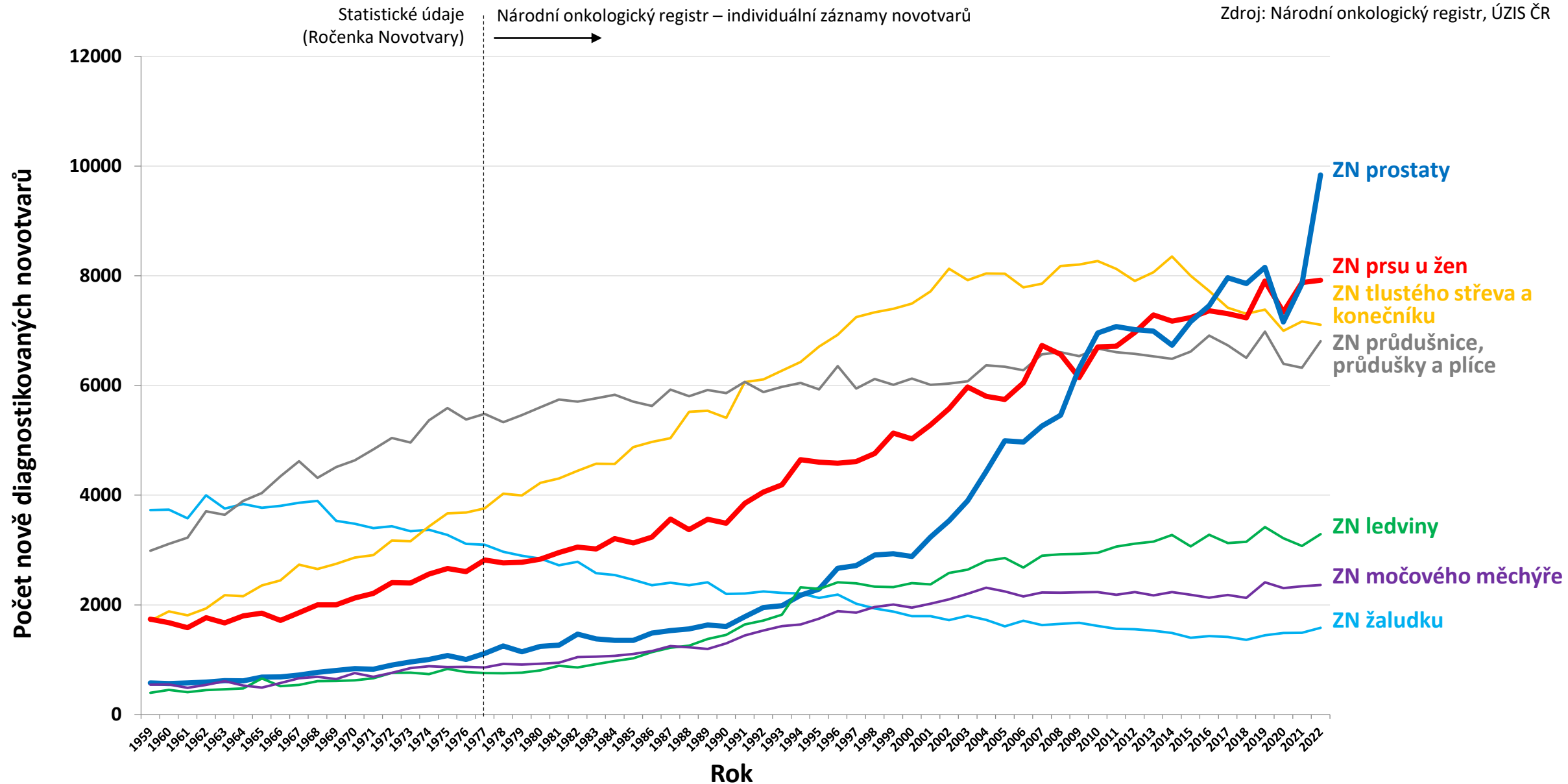


Prevalence



Zdroj: ¹Národní onkologický registr,
²Český statistický úřad

Nejčastější malignity s významným růstem incidence



Epidemiologie zhoubného melanomu kůže (C43) v ČR

Absolutní počet	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	průměrná roční změna 2018–2022
Incidence ¹	2 612	2 646	2 637	2 643	2 711	2 438	2 476	2 818	+1,6 %
Mortalita ^{1,2}	395	438	388	410	406	431	386	446	+3,2 %
Prevalence ¹	26 450	27 731	28 983	30 171	31 284	31 997	32 713	33 790	+3,1 %

Epidemiologie zhoubných nádorů prostaty (C61) v ČR

Absolutní počet	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	průměrná roční změna 2018–2022
Incidence ¹	7161	7456	7962	7856	8153	7156	7857	9839	+5,0 %
Mortalita ²	1327	1421	1372	1372	1443	1524	1427	1488	+1,7 %
Prevalence ¹	53 906	57 745	61 890	65 776	69 720	72 069	74 856	80 146	+5,3 %

Zdroj: ¹Národní onkologický registr, ²Český statistický úřad

Horizon scanning: souhrn dopadu do rozpočtu

Celkový dopad HS 2024 (v mil. Kč)

Segment (seřazený dle celkových nákladů 2021)	2024: dopad v 1.roce	2025: dopad v 2.roce
Solidní nádory dosp.	1 823	2 629
Neurologie	101	182
Hemato(onko)logie	323	508
Trávicí soustava	0	0
Infekce	0	0
Revmatologie	0	0
Oftalmologie	0	0
Dermatologie	0	0
Metabolické vady	461	535
Dýchací soustava	131	138
Oběhový systém	0	0
Endokrinologie	0	0
Imunitní systém	148	135
Nefrologie	0	0
Osteoporóza	0	0
CELKEM	2 986	4 129

Celkový dopad HS 2025 (v mil.Kč)

Segment (seřazený dle celkových nákladů 2021)	2025: dopad v 1.roce	2026: dopad v 2.roce
Solidní nádory dosp.	1 348	2 040
Neurologie	620	951
Hemato(onko)logie	1 801	1 439
Trávicí soustava	38	45
Infekce	69	124
Revmatologie	0	0
Oftalmologie	317	380
Dermatologie	0	0
Metabolické vady	55	68
Dýchací soustava	402	380
Oběhový systém	189	370
Endokrinologie	0	0
Imunitní systém	11	21
Nefrologie	95	100
Osteoporóza	0	0
CELKEM	4 945	5 987

Výstup HS pro rok 2024 po diagnostických skupinách

Segment	mil. Kč	Komentář
Onkologie - solidní nádory	1 823	U 3 LP KEYTRUDA, OPDIVO, LYNPARZA byla pro rok 2024 vydána nejméně 2 rozhodnutí o rozšíření podmínek úhrady, z toho se jednalo většinou o novou indikaci. Celkem 14 rozhodnuté VILP karcinomu prsu, ledviny, močového měchýře, děložního hrdla, ledviny atd., z novějších indikací Ca vaječníků, uroteliální Ca.
Hemato(onko)logie	323	Celkem 9 položek LP, především na léčbu akutní myel.leukémie, velkobuněčný lymfom, mnohočetný myelom, lymfocytární a myeloidní leukémie (ADCETRIS, POLIVY, SARLISA, REVLIMID, <u>INREBIC nový LP</u> , BRUKINSA, <u>TIBSOVO nový LP</u> , VENLYXTO))

Výstup HS pro rok 2025 po diagnostických skupinách

Segment	mil. Kč	Komentář
Onkologie - solidní nádory	1 348	Ca plic, štítné žlázy, pohrudnice, prsu, ledvin, kůže, prostaty, děložního hrdla. Nově hrazená indikace serózním či endometriální epitel. Ca vaječníků, vejcovodu. Celkově 16 žádostí o stanovení úhrady, z toho institut VILP využilo 7 žadatelů.
Hemato(onko)logie	1 801	Relabující/refrakterní HL, AYVAKYT agresivní mastocytóza, multicentrická Castlemanova choroba SYLVANT, více než jedna žádost v indikacích mnohočetný myelom, velkobuněčný B-lymfom, noční hemoglobinurie

DĚKUJI ZA POZORNOST