



All.Can

Razem na rzecz onkologii

Letnia Akademia Onkologiczna
7 sierpnia 2018

Założenia projektu

Kluczowa rola
oddolnego
zaangażowania
pacjentów w
procesy



Przeanalizowanie wpływu nieefektywnych praktyk na budżet



Zaproponowanie nowych działań w celu efektywniejszej alokacji dostępnych zasobów



Zidentyfikowanie problemów w opiece onkologicznej w poszczególnych krajach europy.



Zapewnienie stabilnej i efektywnej opieki zdrowotnej poprzez zaangażowanie decydentów politycznych

Ankieta All.Can dla pacjentów



Dostępna na
www.all-can.pl

Ankieta wśród pacjentów na temat jakości oraz efektywności opieki onkologicznej



poprawa wyników leczenia dla pacjentów, ocena efektywności

- Polska liderem w liczbie odpowiedzi
- **Zakończenie ankiety: 31 października 2018 r.**
- **Raport końcowy: Grudzień/Styczeń**



Zakres pytań ankiety

Diagnoza

Leczenie

Wsparcie ze strony
personelu
medycznego

Powrót do zdrowia

Kwestie
ekonomiczne
wynikające z
przebytej choroby

Obserwacje
pacjentów odnośnie
efektywności i jakości
opieki onkologicznej



Raport: Stan polskiej onkologii na tle wybranych krajów europejskich oraz rekomendacje:



Efektywniejsza alokacja dostępnych zasobów na opiekę onkologiczną



Zwiększenie roli profilaktyki pierwotnej oraz badań przesiewowych



Zapewnienie szybszego i szerszego dostępu do innowacyjnych technologii medycznych



Zaangażowanie przedstawicieli pacjentów w proces decyzyjny



Poprawa dostępu do badań klinicznych



Koszty pośrednie

Dyskusja

Szymon Chrostowski (Przewodniczący Polskiej Grupy Sterującej All.Can)

Dr n. med. Jakub Gierczyński, MBA (ekspert IZWOZ)

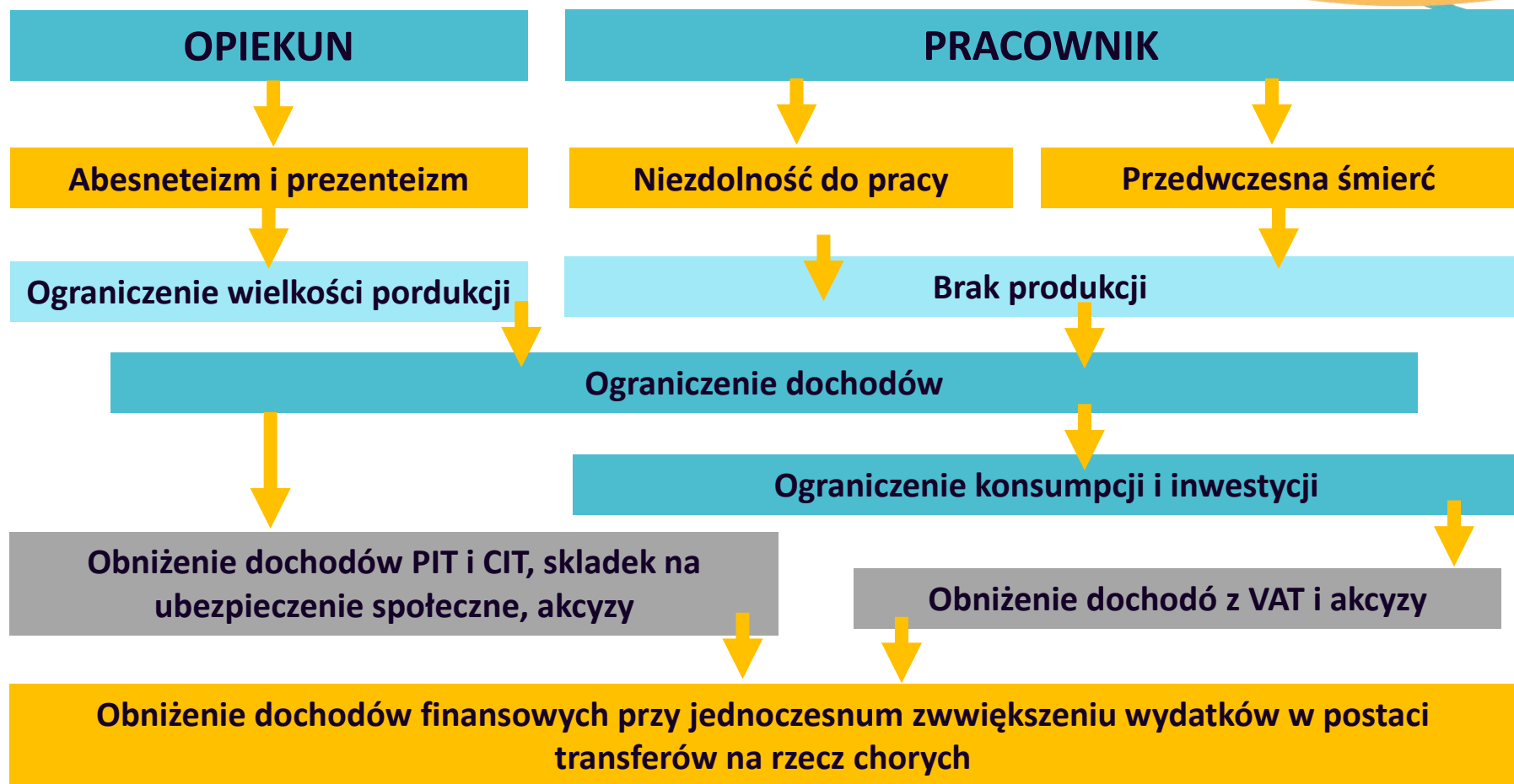


Definicja

KOSZTY POŚREDNIE

Wartość niewytworzonego PKB na skutek absenteizmu chorych i ich nieformalnych opiekunów, prezenteizmu chorych i ich nieformalnych opiekunów, niezdolności do pracy (przebywaniu na rencie inwalidzkiej) oraz przedwczesnego zgonu.

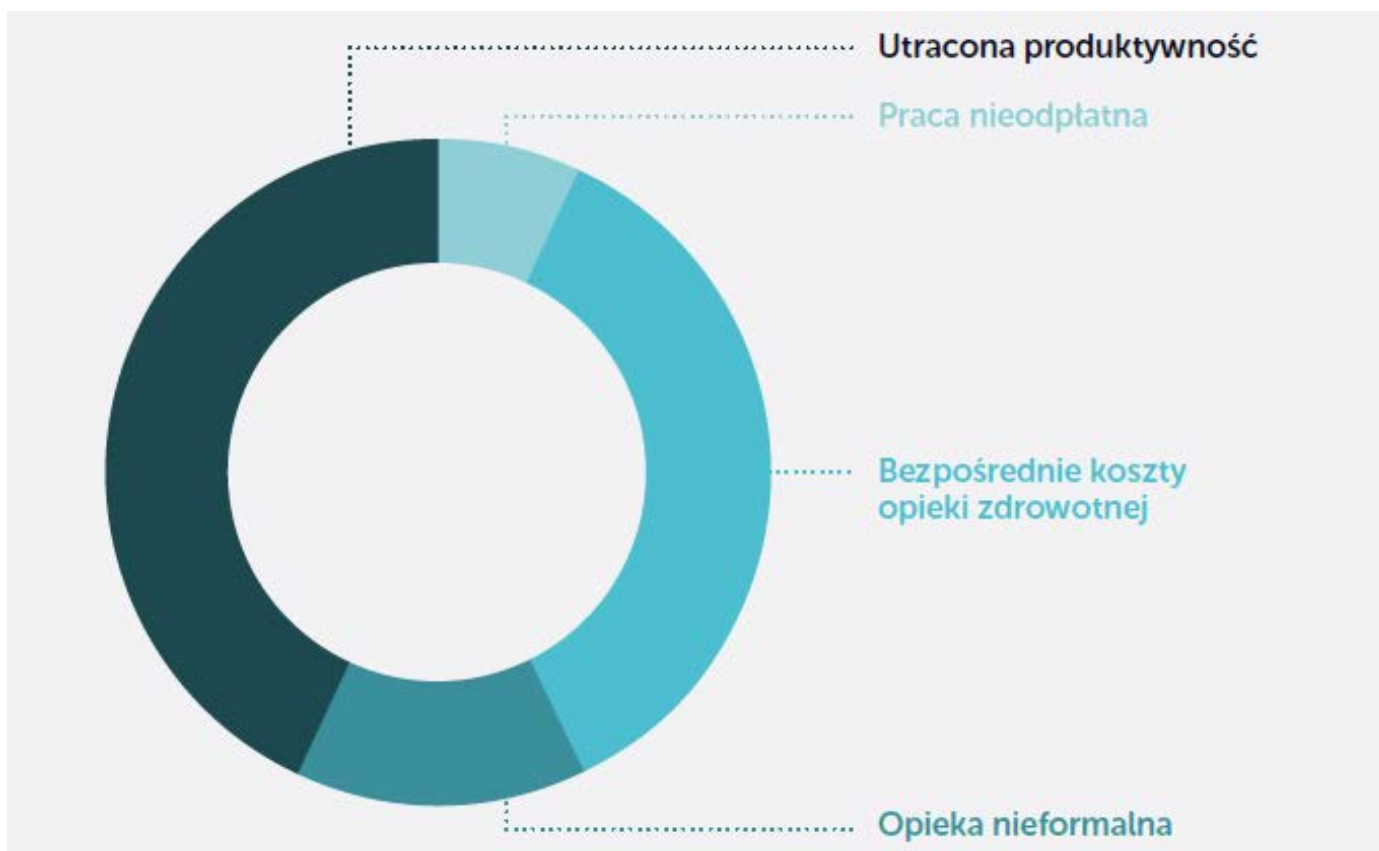
Skutki choroby dla gospodarki i ich wpływ na finanse publiczne



Koszty ekonomiczne nowotworów

Decyzje związane z opieką onkologiczną uwzględniają często jedynie koszty *bezpośrednie* nowotworów. Tymczasem w Polsce koszty pośrednie stanowią aż **64%** całościowych kosztów ekonomicznych.

Udział poszczególnych rodzajów kosztów w łącznych kosztach nowotworów w Polsce w 2015 r. ¹²



Metody liczenia kosztów pośrednich

Metoda kosztów frykcyjnych

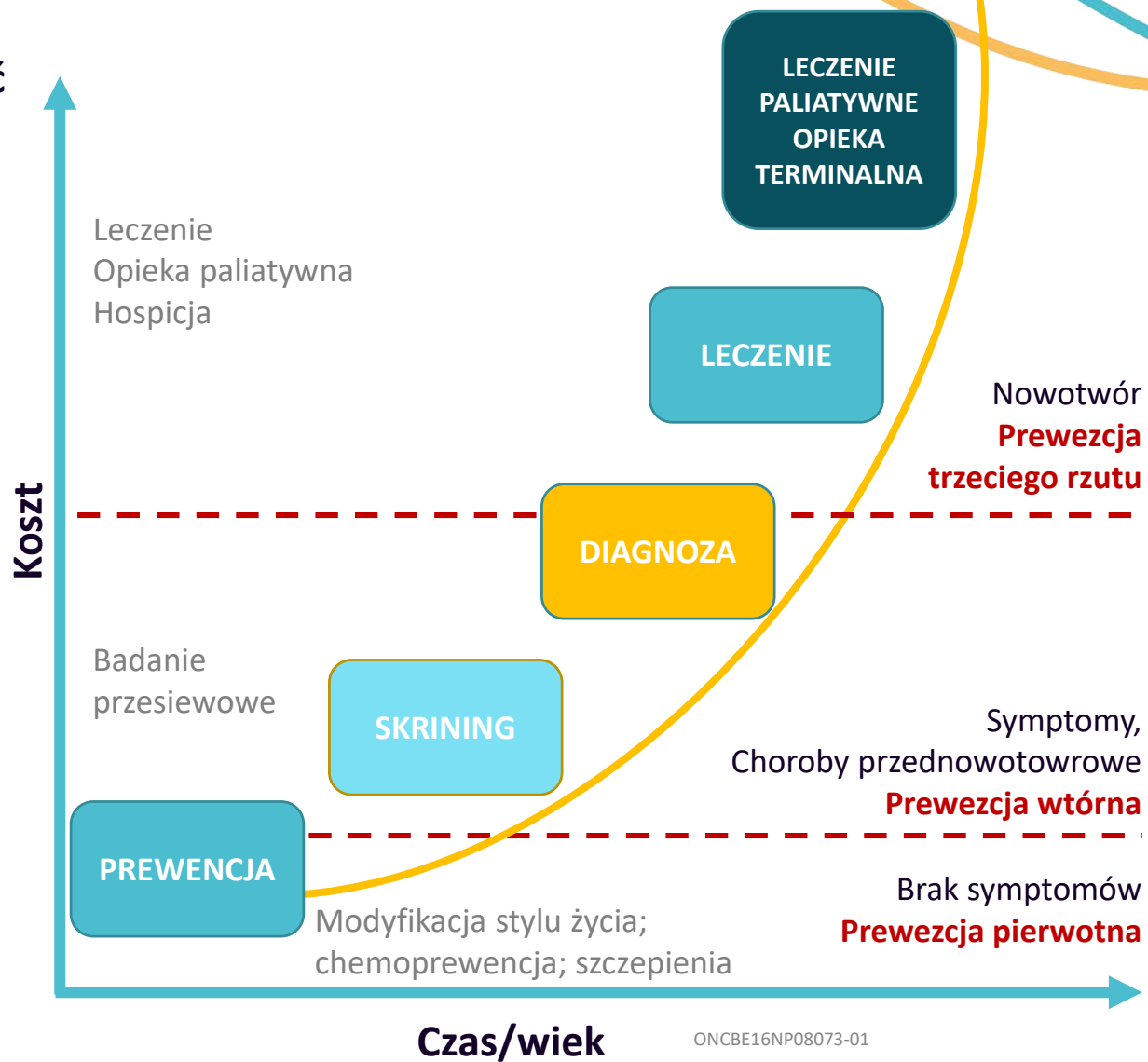
- **Prześciowa utrata produktywności** związana z chorobą pracownika
- **Po okresie frykcyjnym: powrót wielkość produkcji do poziomu wyjściowego** (pomimo trwającej nieobecności chorego) → zatrudnienie zastępstwa lub reorganizacja

Metoda kapitału ludzkiego

- Szacowanie potencjalnej **wartości produkcji utraconej** w wyniku choroby.
- **Obniżeniem produktywności** na skutek:
 - absenteizmu
 - prezenteizmu
 - przedwczesnej śmierci

Zdefiniowane problemy

- **Zbyt późna wykrywalność**
→ brak współpracy + niedostateczna czujność onkologiczna w POZ.
- **Pacjenci trafiają do ośrodków onkologicznych za późno** → szanse na wyleczenie dużo niższe
- **Leczenie rozwiniętych nowotworów** → bardziej kosztowne, długotrwałe i wymagające bardziej specjalistycznych procedur.



Koszty pośrednie - nowotwór piersi

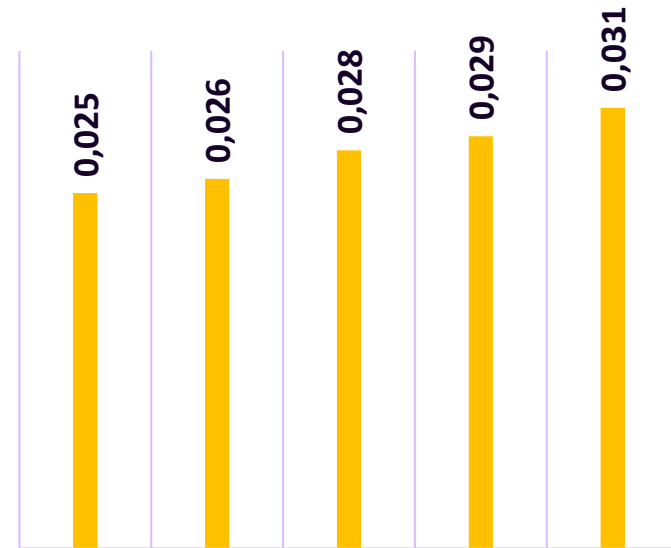
Koszty pośrednie związane z
absenteizmem chorych



2010 2011 2012 2013 2014

- -koszty pośredni w milionach PLN

■ Koszt pośredni jako % PKB



2010 2011 2012 2013 2014



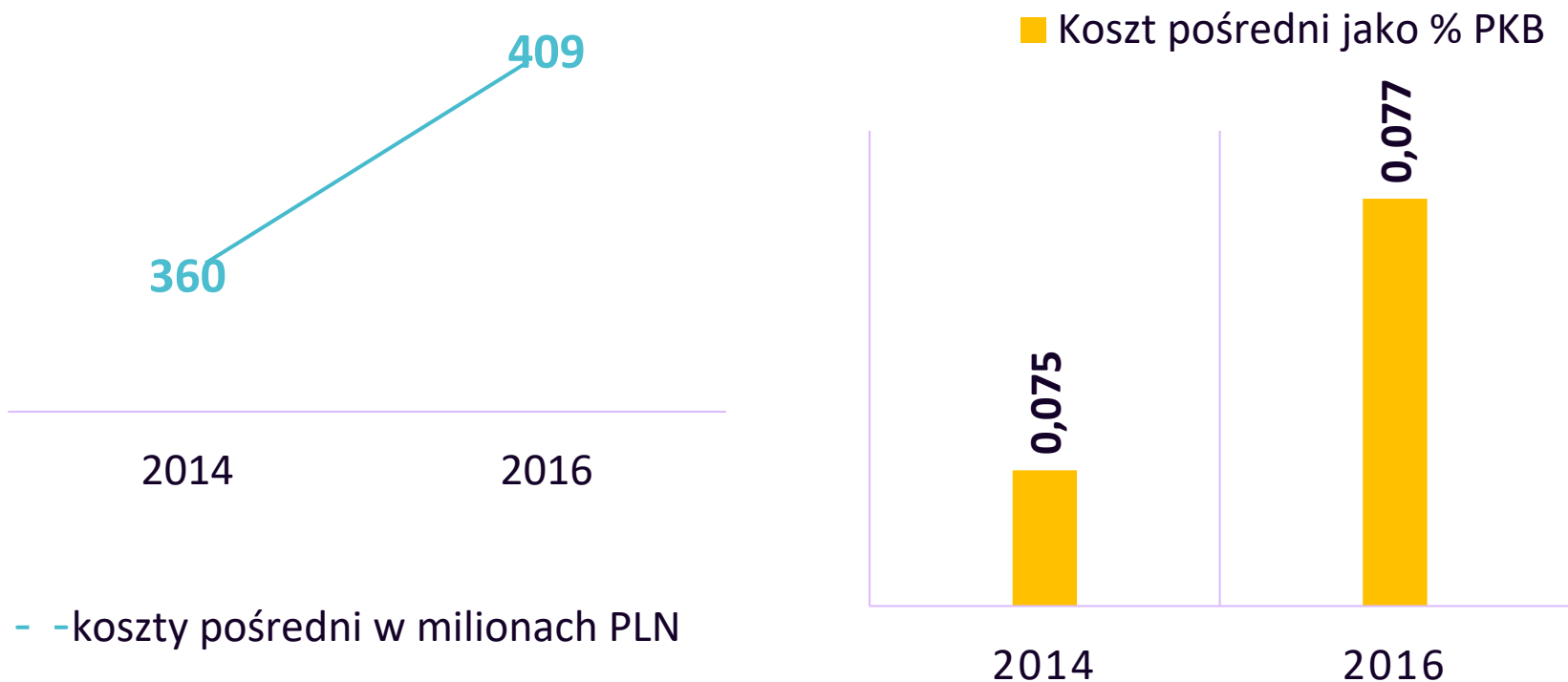
Źródło: Raport Prof. Dr. hab. Ewelina Nojszewskej „Ocena strat ekonomicznych i kosztów leczenia nowotworów piersi, szyjki macicy i jajnika w Polsce”

ONCBE16NP08073-01

12

Koszty pośrednie - nowotwór jelita grubego

Koszty całkowite nowotworu jelita grubego w woj. dolnośląskim

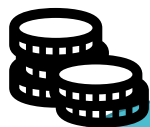


Źródło: Raport Prof. Adama Maciejczyka „Straty ekonomiczne i koszty leczenia wybranych ośmiu nowotworów w województwie dolnośląskim w latach 2014-2016 – wnioski dla polityki zdrowotnej”

ONCBE16NP08073-01

13

Koszty nowotwory narządów kobiecych

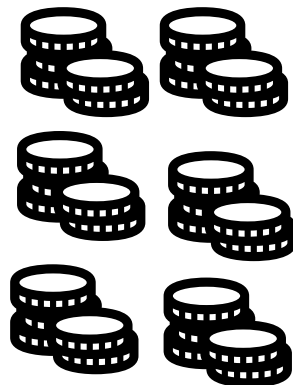


Łączne **wydatki NFZ** na leczenie pacjentów z nowotworami piersi, szyjki macicy i jajnika (2010-2014)

3,29
MLD PLN

Łączne **koszty pośrednie** spowodowane nowotworami narządów kobiecych (2010 – 2014)

20,82
MLD PLN



6x
większe



Źródło: Raport Prof. Dr. hab. Ewelina Nojszewskiej „Ocena strat ekonomicznych i kosztów leczenia nowotworów piersi, szyjki macicy i jajnika w Polsce”

Perspektywa: Koszty bezpośrednie vs. Koszty pośrednie

Niższe koszty
bezpośrednie



Dłuższa absencja,
większa liczba
niezdolnych do
pracy i większa
liczba zgonów



Wyższe koszty
pośrednie

Działania związane z kosztami pośrednimi



Raport Prof. Maciejczyka „*Straty ekonomiczne i koszty leczenia wybranych ośmiu nowotworów w województwie dolnośląskim w latach 2014-2016 – wnioski dla polityki zdrowotnej*” (2018)



Warsztaty z ekspertami dot. metodyki liczenia kosztów pośrednich



Warsztaty dla decydentów



Priorytety /zapisy legislacyjne

Więcej informacji o inicjatywie: www.all-can.pl

Kontakt:

Szymon Chrostowski - Przewodniczący Grupy Sterującej s.chrostowski@all-can.pl

Agatha Rogala – Sekretariat All.Can a.rogala@rpp-group.com



Inicjatywę All.Can tworzą czołowi przedstawiciele organizacji pacjenckich, decydenci polityczni, pracownicy służby zdrowia, nauki oraz przemysłu. Wszystkie publikacje powstałe w ramach inicjatywy odzwierciedlają konsensus członków grupy All.Can, którzy posiadają pełną kontrolę redakcyjną. Inicjatywa All.Can w Polsce powstała dzięki wsparciu finansowemu firm Bristol-Myers Squibb (sponsor główny) oraz Amgen, MSD, Novartis, Pfizer, Janssen-Cilag i Roche. Żadna z treści wypracowanych w ramach dyskusji i działań inicjatywy All.Can nie zawiera bezpośrednich lub pośrednich odniesień do konkretnych produktów lub terapii leczniczych.

All.Can jest znakiem towarowym firmy Health Policy Partnership Limited.



Bristol-Myers Squibb

AMGEN



MSD



NOVARTIS
ONCOLOGY

