

Evaluación económica de medicamentos: visión en Catalunya

A propósito de la cuarta garantía

Madrid, 22 de Abril 2010

Antoni Gilabert i Perramon

Gerencia de Atención Farmacéutica y Prestaciones Complementarias

Salud: algunos resultados...(*)



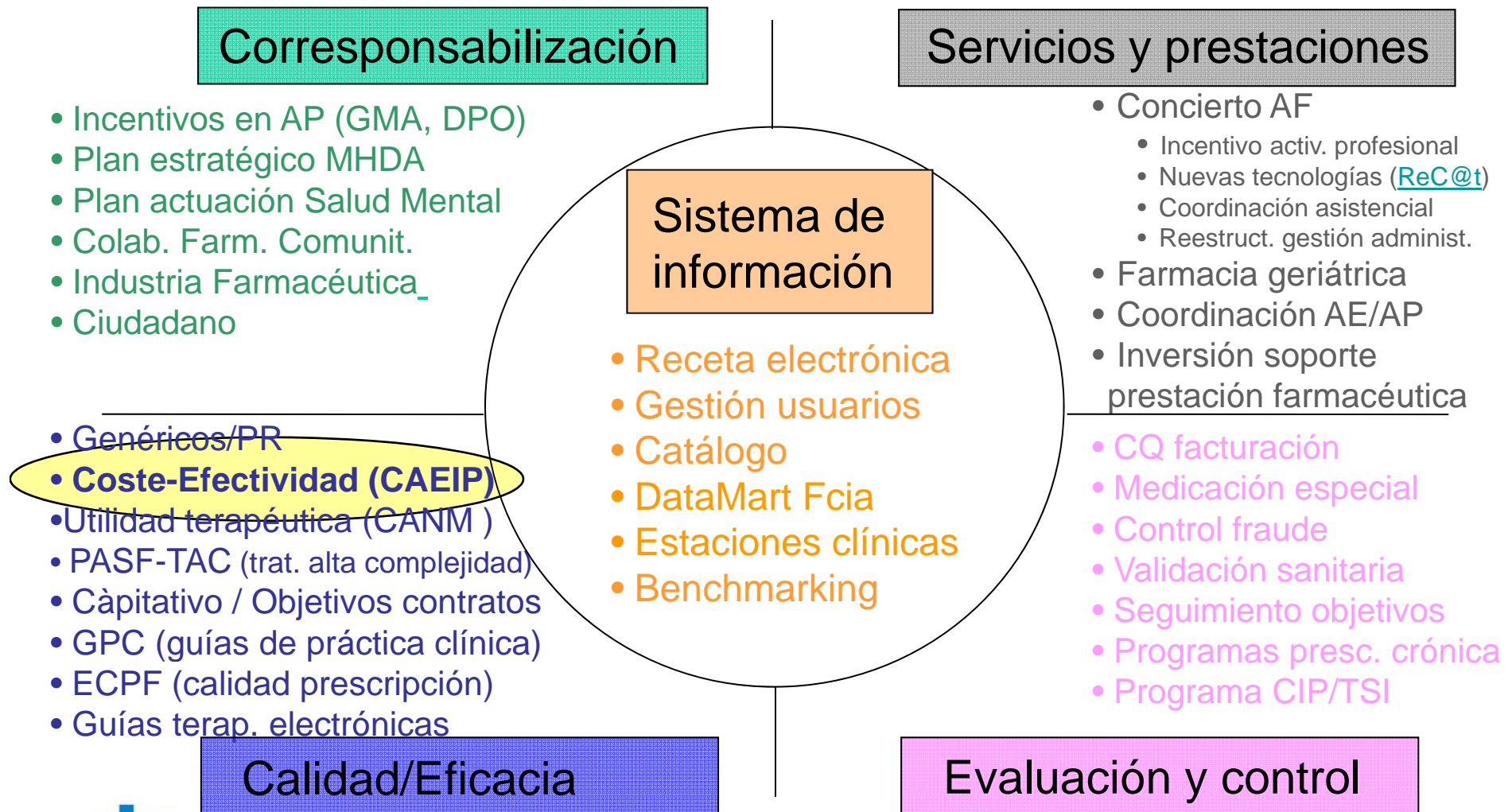
- **Aumento personas hipertensas** (de 29,7% en 2000, 36% en 2004 y 44,7% como objetivo en 2010) **e** **hipercolesterolémicas controladas** (57,1% en 2000, 67,9% en 2004 y 85,6% como objetivo 2010)
- **Retraso en la media de edad de presentación de insuficiencia renal crónica** (49,7 en 2000 a 52,2 años en 2004 DMI y 54,7 como objetivo en 2010 y de 68 años en 2000 a 68,5 en 2004 DMII y 71 años como objetivo en 2010) y **reducción de las amputaciones en pacientes diabéticos** (33,3/10.000 en 2000, 31,2 en 2005 y 16,7 como objetivo en 2010)
- **Reducción de las fracturas de fémur en ancianos** (42,2/10.00 en 2000, 44 en 2004 y 33,8 bjetivo en 2010)

78,6% de la población valora su salud como buena

y nuestras prioridades...

Mejorar los resultados en salud en un entorno financieramente sostenible

PLAN ESTRATÉGICO DE LA PRESTACIÓN FARMACÈUTICA 2007-2010



Evaluación económica e Impacto presupuestario: Objetivos

Reforzar el concepto de **coste de oportunidad** en la toma de decisiones en la gestión de la prestación farmacéutica en Catalunya.

Mejorar la eficiencia en la utilización de medicamentos en el ámbito del Catsalut.



Conocer el valor añadido que un fármaco aporta en relación a lo que cuesta en una determina indicación y en comparación con las alternativas disponibles:

coste-efectividad incremental

Farmacoeconomia y CAEIP - Comisión de evaluación económica e impacto presupuestario

VERSÍO TEXT | CASTELLANO | ENGLISH

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Búsqueda Favoritos

Dirección http://www10.gencat.net/catsalut/cat/prov_farmacia_economia.htm Ir Vinculos >>

CatSalut
Servei Català de la Salut

Estàs a: Proveïdors i professionals > **Farmacoeconomia**

Farmacoeconomia

Amb la voluntat de millorar l'eficiència en la utilització de medicaments es decideix incorporar l'avaluació econòmica i l'impacte pressupostari en la política farmacèutica del CatSalut, i potenciar, en general, la farmacoeconomia en l'àmbit de la gestió de la prestació farmacèutica.

Les prioritats en aquesta matèria són les **revisions sistemàtiques d'estudis sobre avaluacions econòmiques dels principals grups terapèutics, els estudis d'impacte pressupostari** (especialment dels tractaments farmacològics d'alta complexitat), la **difusió i seguiment de les recomanacions** emeses de les i als professionals sanitaris, l'elaboració d'**estudis i propostes** que permetin la presa de decisions en l'àrea de **financament** i la **formació** de les i dels professionals sanitaris en aquest àmbit.

Comissió d'Avaluació Econòmica i d'Impacte Pressupostari (CAEIP)

Per a la realització de les funcions anteriors s'han constituït la **Comissió d'Avaluació Econòmica i d'Impacte pressupostari (CAEIP)** creada en el si del CatSalut i que compta amb la participació de reconeguts experts en matèria d'avaluació de medicaments. La Comissió ha fixat també els procediments de treball.

El CatSalut, basant-se en les recomanacions de la mencionada comissió, emet els corresponents **informes i dictàmens** com a instruments de suport a la gestió que serveixen de recomanació per a una selecció eficient de medicaments per part dels proveïdors de salut. Els dictàmens són públics i poden ser consultats.

Comitè de Provisió i Financament de Tractaments Farmacològics d'Alta Complexitat (COPIF)

En el marc del Programa d'avaluació, seguiment i financament dels tractaments farmacològics d'alta complexitat, el COPIF

MÉS INFORMACIÓ

- Comissió d'avaluació econòmica i d'impacte pressupostari (CAEIP)**
 - Procediment de treball
 - Informes i dictàmens
- Comitè de Provisió i Financament de tractaments farmacològics d'alta complexitat (COPIF)**

El CatSalut ha incorporat la farmacoeconomia en les seves polítiques farmacèutiques

WEB DELS CIUTADANS
Desplega l'índex >

WEB DE L'OCCATT

Sitios de confianza

CAEIP - Comisión de evaluación económica e impacto presupuestario

Comissió d'Avaluació Econòmica i Impacte Pressupostari (CAEIP) - Farmacoeconomia - CatSalut - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Dirección http://www10.gencat.net/catsalut/cat/prnv_farmacia_caecip.htm

VERSIO TEXT CASTELLANO ENGLISH

catSalut
Servei Català de la Salut

Estàs a: Proveïdors i professionals > Farmacoeconomia > Comissió d'Avaluació Econòmica i Impacte Pressupostari (CAEIP)

Comissió d'Avaluació Econòmica i Impacte Pressupostari (CAEIP)

Una comissió assessora per a l'anàlisi econòmica i d'impacte pressupostari de medicaments que vetlla per l'eficiència dels recursos públics esmerçats en la prescripció de medicaments.

Creada en el si del CatSalut amb la voluntat de desenvolupar estudis d'avaluació econòmica i impacte pressupostari per a la presa de decisions en la gestió de la prestació farmacèutica.

La CAEIP, que entre les principals funcions té la de dur a terme revisions farmacoeconòmiques dels principals grups terapèutics, és, per tant, una de les mesures de gestió emmarcada dins del Pla estratègic de la prestació farmacèutica del CatSalut, que potencia el perfil farmacoeconòmic i reforça el concepte del cost d'oportunitat i les decisions d'utilització de medicaments.

Els dictàmens de la CAEIP són un instrument de suport a la gestió que serveixen de recomanació per a una selecció eficient de medicaments per part dels proveïdors de salut, amb l'objectiu de maximitzar els beneficis dels recursos emprats.

DOCUMENTS CAEIP

- Resolució de creació
- Règim de funcionament intern
- Procediment normalitzat sobre l'encàrrec per elaborar estudis d'avaluació econòmica

INFORMES	Català	Castellano	English
Estàtines			
Inhibidors bomba protons			
Osteoporosis			
Esquizofrènia			

DICTÀMENS	Català	Castellano	English
-----------	--------	------------	---------

¿ Qué es la CAEIP y cuales son sus funciones?

Sitos de confianza

Funciones Comisión Evaluación Económica y de Impacto Presupuestario (CAEIP)

- Priorizar la realización de estudios en materia de evaluación económica de medicamentos
- Revisiones sistemáticas farmacoeconómicas de los principales grupos terapéuticos
- Estimaciones del impacto presupuestario de las decisiones de inclusión de medicamentos en la oferta pública de la prestación farmacéutica (especialmente Medicación hospitalaria y tratamientos farmacológicos de alta complejidad- TAC-)
 - Estudios y propuestas en materia de financiación de medicamentos
 - Emitir informes sobre estudios de evaluación económica presentados por la industria farmacéutica
 - Confeccionar cualquier otro tipo de informes a solicitud de los órganos del Catsalut o Departament de Salut

Miembros CAEIP

Farmacia - Proveïdors i professionals - CatSalut - Microsoft Internet Explorer proporcionado por - Portal d'aplicacions

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda ES Español - España (alfabetización tradicional)

Dirección http://www10.gencat.net/catsalut/cat/prov_caecip.htm Ir Vínculos

WEB DE L'OCATT

proveïdors de salut, amb l'objectiu de **maximitzar els beneficis dels recursos emprats**.

Dictàmens publicats

Els dictàmens i informes que elabora la CAEIP són públics i ja podeu consultar els següents:

- ❖ Dictamen sobre IBP
- ❖ Revisió sistemàtica dels inhibidors de la bomba
- ❖ Dictamen sobre estatines
- ❖ Revisió sistemàtica de les estatines

Components

Les persones que componen la CAEIP són **professionals amb una àmplia i reconeguda experiència** en estudis de recerca i anàlisi en l'àmbit de l'economia de la salut i de l'avaluació econòmica de medicaments.

Nomenades per un període de 3 anys pel director del Servei Català de la Salut, disposen d'un **règim de funcionament intern** i han establert un **procediment normalitzat per desenvolupar estudis** sobre avaluacions econòmiques de grups de medicaments i/o indicadors.

La composició actual és:

President: Sr. Antoni Gilabert

Vocals:
Sr. Josep M^a Argimon
Sra. Arantxa Catalán
Sr. Jaume Puig-Junoy
Sr. Josep Lluís Segú
Sra. Eva Sánchez
Sr. Oriol de Solà-Morales
Sr. Josep Torrent-Farnell

Secretari: Sr. David Magem

Per a més informació @

Profesionales con una **amplia y reconocida experiencia** en el ámbito de la **economía de la salud** y de la **evaluación económica de medicamentos**

En concreto:

- Jaume Puig (Centre de Recerca en Economia i Salut de la Universitat Pompeu Fabra)
- Oriol de Solà-Morales (Agència d'Avaluació de Tecnologies i Recerca Mèdiques)
- Arantxa Catalán (ICS)
- Josep Torrent (Fundació Doctor Robert)
- Josep Lluís Segú (CHC)
- Antoni Gilabert, Eva Sánchez, Josep M^a Argimon, David Magem y Cristina Espinosa (CatSalut)

y otros expertos ad-hoc.

Sitios de confianza

Procedimientos normalizados CAEIP

The screenshot shows the website for the CAEIP (Comissió d'Avaluació Econòmica i Impacte Pressupostari) on the CatSalut portal. The browser address bar shows the URL: http://www10.gencat.net/catsalut/cat/prov_farmacia_caecip.htm. The page title is "Comissió d'Avaluació Econòmica i Impacte Pressupostari (CAEIP)".

On the left, there is a navigation menu with the following items:

- PROVEIDORS I PROFESSIONALS
 - Relació de proveïdors
 - Concursos
 - Portal d'aplicacions
 - Catàleg de productes farmacèutics
 - Conjunt mínim bàsic de dades CMDB
 - Imatge corporativa i material de difusió
 - Altres catàlegs
 - Acreditacions
 - Jornades
 - Normatives i instruccions
- WEB DELS CIUTADANS
 - Desplega l'índex »
- WEB DE L'OCCATT

The main content area features the following sections:

- Comissió d'Avaluació Econòmica i Impacte Pressupostari (CAEIP)**
 - Una comissió assessora per a l'anàlisi econòmica i d'impacte pressupostari de medicaments que vetlla per l'eficiència dels recursos públics esmerçats en la prescripció de medicaments.
 - Creada en el si del CatSalut amb la voluntat de desenvolupar estudis d'avaluació econòmica i impacte pressupostari per a la presa de decisions en la gestió de la prestació farmacèutica.
 - La CAEIP, que entre les principals funcions té la de dur a terme revisions farmacoeconòmiques dels principals grups terapèutics, és, per tant, una de les mesures de gestió emmarcada dins del Pla estratègic de la prestació farmacèutica del CatSalut, que **potencia el perfil farmacoeconòmic** i reforça el concepte del **cost d'oportunitat** de les decisions d'utilització de medicaments.
 - Els dictàmens de la CAEIP són **un instrument de suport a la gestió** que serveixen de recomanació per a una **selecció eficient de medicaments** per part dels proveïdors de salut, amb l'objectiu de **maximitzar els beneficis dels recursos emprats**.
- DOCUMENTS CAEIP**
 - Resolució de creació
 - Règim de funcionament intern
 - Procediment normalitzat sobre l'encàrrec per elaborar estudis d'avaluació econòmica
- INFORMES**

	Català	Castellano	English
Estàtines			
Inhibidors bomba protons			
Osteoporosis			
Esquizofrènia			
- DICTÀMENS**

	Català	Castellano	English
--	--------	------------	---------


A red circle highlights the "Procediment normalitzat sobre l'encàrrec per elaborar estudis d'avaluació econòmica" document in the "DOCUMENTS CAEIP" list. A blue box with white text reads "Procedimiento elaboración revisiones sistemáticas", with a large red arrow pointing from it towards the bottom right of the page.

**Procediment
normalitzat de la CAEIP
sobre l'encàrrec
per a l'elaboració
d'estudis d'avaluacions
econòmiques**

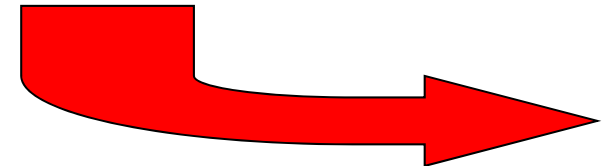
Desembre 2007

Revisado Septiembre 2009

 **CatSalut**
Servei Català
de la Salut

 Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

*¿Qué fases comprende la
revisión sistemática ?*



Protocolo para la revisión sistemática

- I. **Selección** del grupo de medicamentos
- II. Encargo
- III. **Requerimiento de información a los laboratorios**
- IV. Informe provisional
- V. Revisión por expertos externos
- VI. Primera revisión de la CAEIP del informe provisional
- VII. Segunda revisión de la CAEIP del informe provisional (validación consideraciones de la CAEIP y de los expertos externos)
- VIII. Presentación del informe provisional a la CAEIP por parte del autor principal
- IX. Informe final pendiente de alegaciones
- X. Comentarios laboratorios implicados (**período de alegaciones**)
- XI. Informe final y **dictamen**
- XII. Traducción y **difusión**
- XIII. **Revisión** por nueva evidencia

- Prevalencia y/o incidencia
- Indicación principal
- Impacto presupuestario
- Variabilidad práctica clínica y costes
- Prioridades de la política sanitaria

Se ha establecido un período de 6 meses (màximo) para su realización

Importe medicación recetas grupos terapéuticos analizados en las revisiones sistemáticas realizadas

	Importe 2009 (Millones €)	% sobre total gasto recetas CatSalut
Estatinas	110,625	6,09
Broncodilatadores y antiasmáticos	75,868	4,18
Inhib. Bomba protones	73,305	4,03
Fármacos diabetes	84,702	5,11
Bifosfonatos	40,034	2,99
Antipiscóticos	71,590	3,94
Total	456,124	26,34

Revisions sistemàtiques: Informes y dictàmenes

PROVEIDORS I PROFESSIONALS

- Relació de proveïdors
- Concursos
- Portal d'aplicacions
- Catàleg de productes farmacèutics
- Conjunt mínim bàsic de dades CMBD
- Imatge corporativa i material de difusió
- Altres catàlegs
- Acreditacions
- Jornades
- Normatives i instruccions

WEB DELS CIUTADANS
Desplega l'índex >

WEB DE L'O'CATT

Comissió d'Avaluació Econòmica i Impacte Pressupostari (CAEIP)

Una comissió assessora per a l'anàlisi econòmica i d'impacte pressupostari de medicaments que vetlla per l'eficiència dels recursos públics esmerçats en la prescripció de medicaments.

Creada en el si del CatSalut amb la voluntat de desenvolupar estudis d'avaluació econòmica i impacte pressupostari per a la presa de decisions en la gestió de la prestació farmacèutica.

La CAEIP, que entre les principals funcions té la de dur a terme revisions farmacoeconòmiques dels principals grups terapèutics, és, per tant, una de les mesures de gestió emmarcada dins del Pla estratègic de la prestació farmacèutica del CatSalut, que **potencia el perfil farmacoeconòmic** i reforça el concepte del **cost d'oportunitat** de les decisions d'utilització de medicaments.

Els dictàmens de la CAEIP són **un instrument de suport a la gestió** que serveixen de recomanació per a una **selecció eficient de medicaments** per part dels proveïdors de salut, amb l'objectiu de **maximitzar els beneficis dels recursos emprats**.

DOCUMENTS CAEIP

- Resolució de creació
- Règim de funcionament intern
- Procediment normalitzat sobre l'encàrrec per elaborar estudis d'avaluació econòmica

INFORMES	Català	Castellano	English
Estatines			
Inhibidors bomba protons			
Osteoporosis			
Esquizofrènia			

DICTÀMENS	Català	Castellano	English
Estatines			
Inhibidors bomba protons			
Osteoporosi			
Esquizofrènia			

Informes y dictámenes (catalán, español y resumen ejecutivo en inglés)

REVISIONES SISTEMÁTICAS: INFORMES



1

REVISIÓ SISTEMÀTICA D' AVALUACIONS ECONÒMIQUES DE LES ESTATINES COMERCIALITZADES A ESPANYA



Salvador Peiró
Gabriel Sanfèlix Gimeno
Manuel Ridaó López
Pedro Cervera Casino

Servei Català
de la Salut

1

Revisió sistemàtica de les avaluacions econòmiques dels diferents inhibidors de la bomba de protons (IBP) comercialitzats a Espanya

Equip investigador

José Luis Pinto Prades, doctor en Economia, MSc en Economia de la Salut (Universitat de York), catedràtic d'Escola Universitària, Universitat Pompeu Fabra.

Marco Barbieri, llicenciat en Economia, MSc en Economia de la Salut (Universitat de York), professor associat de la Universitat Pompeu Fabra.

M. Gabriella Giunta, doctora en Economia de la Salut (Universitat de Catània), MSc en Economia de la Salut (Universitat de York), investigadora del Centre for Reviews and Dissemination (CRD) (Universitat de York, R.U.).



Agraïments: Agraïm als doctors Javier Pérez Gisbert (Hospital Universitari de la Princesa, Madrid) i Xavier Calvet (Institut Universitari Parc Taulí, Hospital de Sabadell) els comentaris realitzats sobre aquest manuscrit. No obstant això, la responsabilitat del contingut del present informe recau únicament sobre els seus autors.

nya
ut

REVISIONES SISTEMÁTICAS: DICTAMEN CAEIP



Servei Català de la Salut

Dictamen de la Comissió d'Avaluació Econòmica i Impacte Pressupostari (CAEIP) del Catsalut sobre l'Impacte econòmic i estatinès comercialitzades a l'Estat espanyol¹

La revisió sistemàtica de les avaluacions econòmiques de les estatinès comercialitzades a l'Estat espanyol mostra, segons els autors, que:

- Les estatinès són efectives i, amb tota probabilitat, cost-efectives en prevenció secundària de la malaltia cardiovascular. El seu ús en aquest grup de pacients ha de ser estimulat per les administracions sanitàries i pot considerar-se un criteri de qualitat de l'atenció.
- Les estatinès són efectives i possiblement cost-efectives, en prevenció primària en pacients d'alt risc, encara que la seva relació cost-efectivitat es va fer més incerta a mesura que disminueix aquest risc.
- Donada la inexistència d'evidències sòlides de major efectivitat o cost-efectivitat d'unes estatinès davant altres, a dosis equipotents, l'ús de la presentació de menor preu per dosi diària prescrita ha de ser considerada l'opció més cost-efectiva. En el cas de la simvastatina, aquesta condició la compleixen algunes presentacions de simvastatina (de 20 mg i 40 mg).

Tenint en compte la revisió sistemàtica i l'evidència disponible, la CAEIP considera:

- la selecció preferent del principi actiu simvastatina 20 mg i 40 mg per tractar-se de l'opció més cost-efectiva, i
- que el fet que la simvastatina 20 mg i 40 mg sigui l'opció més cost-efectiva, i per tant de selecció preferent, no ha de suposar en cap cas descartar altres alternatives que puguin implicar, en casos concrets, millores en termes de salut per qualsevol motiu que generi una major efectivitat del tractament.

Barcelona, 30 de gener de 2007

¹ atorvastatina, fluvastatina, lovastatina, pravastatina i simvastatina

Nota: La CAEIP utilitza les conclusions de la revisió sistemàtica per establir el present dictamen, el contingut del qual és responsabilitat dels autors.

Nota de revisió: La validesa de les afirmacions d'aquest dictamen queda supeditada a les possibles variacions en efectivitat i/o costos que mostri l'evidència clínica i els estudis difosos amb posterioritat a la data de publicació del present dictamen. La CAEIP revisarà, com a mínim cada 2 anys, aquest dictamen en funció de l'aparició de nova evidència disponible.

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



Servei Català de la Salut

➤ Dictamen con 2 bloques

✓ Conclusiones de la revisión sistemática

✓ Consideraciones de la CAEIP (recomendaciones de uso en base a la revisión sistemática y a la evidencia disponible)

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Algunos resultados otros países: NICE

NHS Evidence - musculoskeletal
formerly a Specialist Library of the National Library for Health

NHS Evidence Home > Specialist Collections > Musculoskeletal Home

Search Help About us Contact us Site map

NEWS EVENTS COLLECTION DEVELOPMENT

- Conditions
- Disease Management
 - Disability Management
- Education and CPD
- Journals and Publications
- Organisations
- Patient Support
- Research
 - Ethics

Alendronate, etidronate, risedronate, raloxifene and strontium ranelate for the primary prevention of osteoporotic fragility fractures in postmenopausal women

[Link to full text here, Portable Document File \(PDF\)](#)

Aims: Osteoporosis is a progressive, systemic skeletal disorder characterised by low bone mass and micro-architectural deterioration of bone tissue, with consequent increase in bone fragility and susceptibility to fracture. This NICE TA guidance addresses the use of the pharmacological treatments - alendronate, etidronate, risedronate, raloxifene and strontium ranelate for the primary prevention of osteoporotic fragility fractures in postmenopausal women.

Recommendations: "Alendronate is recommended as a possible treatment for preventing bone fractures in postmenopausal women who have had osteoporosis diagnosed but have not had a fracture.
*If a woman can't take alendronate, risedronate and etidronate are recommended under certain circumstances as possible alternative treatments for preventing fractures.
*If a woman can't take alendronate or either risedronate or etidronate, then strontium ranelate is recommended under certain circumstances as a possible alternative treatment (see section 4.2).
*Raloxifene is not recommended as a treatment for preventing fractures in postmenopausal women with osteoporosis who have not had a fracture."
Intended audience: Healthcare professionals.

Methodology and development: Section 4 'Evidence and interpretation' addresses the evidence of the clinical and cost effectiveness of the drugs alendronate, etidronate, risedronate, raloxifene and strontium ranelate for the primary prevention of osteoporotic fragility fractures in postmenopausal women, and considers the findings of the evidence review group. (see also Appendix B of the guidance which outlines the sources of evidence considered by the committee).

Implications for practice: The implementation of this health guidance will help organisations to meet core and developmental standards set by the Department of Health in 'Standards for better health', issued in July 2004. Core standard C5 states that healthcare organisations should ensure they conform to NICE technology appraisals, and that the NHS provides funding within 3 months to enable the implementation of NICE TA guidance.

Publication history information: Published 29 October 2008. NICE Technology Appraisal Guidance 160. A provisional review date set for this guideline is July 2010.

Access: Available on the NHS Evidence website.

Publication Date: 29 Oct 2008 **Publication Type:** [Care Guideline](#)
Next Review Date: 01 Jul 2010

Email Address: nice@nice.nhs.uk

[View the entry in its "home" collection: National Library of Guidelines](#)

Email to a colleague
Colleague's email:
Your email:
Message:

TLV Suecia

http://www.tlv.se/Upload/Genomgangen/summary-lipids.pdf - Microsoft Internet Explorer

Archivo Edición Ir a Favoritos Ayuda

Atrás Búsqueda Favoritos Ir Vínculos

Dirección http://www.tlv.se/Upload/Genomgangen/summary-lipids.pdf

The review of medicines for treating lipid disorders

Decisions for exclusion from the benefits system:

- Lipitor in the strength 10 mg and Crestor in the strength 5 mg lose their reimbursement.
- Lescol, Lescol Depot and Pravachol lose their reimbursement.
- Zocord loses its reimbursement status for all packages except 80 mg in packs of 49 tablets.

Generic pravastatin and simvastatin retain their reimbursement (individual products and packages containing one of these substances lose their reimbursement).

Decision on restricted reimbursement:

- Crestor and Lipitor in other strengths are reimbursed as a new treatment only if generic simvastatin has been tried and the patient has not reached the treatment objectives. Patients who have previously used Lipitor 10 mg and Crestor 5 mg respectively shall also first have tried simvastatin, before higher doses of Lipitor and Crestor may be prescribed on reimbursement.
- Ezetrol is reimbursed if generic simvastatin has been tried and the patient has not achieved the treatment objectives. Generic simvastatin is preferred over moderate statins.
- Questor and Gaestran Loc loses its reimbursement status for treatment of lipid disorders, but retains its reimbursement for diarrhoea and pruritis.

The decisions come into effect from the 1st of June, 2009.

The TLV's conclusions in brief

Generic simvastatin (pharmaceutical copies containing the substance simvastatin) shall be used as a first line treatment. On comparison between generic simvastatin and the other statins simvastatin is always the cheapest, and thereby the most cost-effective treatment alternative.

There is a large price difference between the cheapest and most expensive statin. Based on the current knowledge our conclusion is that when statins are used in doses which decrease LDL cholesterol by the same amount, then the risk for cardiovascular disease is reduced to the same degree. This is regardless of the price difference.

Lipitor and Crestor at low strengths are not a cost-effective treatment alternative compared to simvastatin, as it costs so much more to achieve the same decrease in the level of LDL cholesterol.

It is not cost-effective to use cholesterol absorption inhibitors, bile acid sequestrants fibric acids or medicines containing nicotinic acid in general. The patients who do not achieve sufficient effect or cannot tolerate statins may need to switch to one of these medicines or use them as a supplementary medicine. It is only for these patients that treatment with the remaining medicines can be cost-effective.

The decisions in this review mean that pharmaceutical costs can decrease by approximately 170 million Swedish crowns per annum.

TLV SUECIA

Completed reviews | TLV - Windows Internet Explorer

http://www.tlv.se/in-english/reimbursement-review/avslutade-genomgangar/

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

TLV Completed reviews | TLV

EN In English Ordföreläsa Lästlistor Anpassa Lyssna

Search for Search

Om TLV Kontakta oss Webbkartor Frågor och svar A-Ö

Start Läkemedel Förbrukningsartiklar Tandvård Apotek Beslut Press

Home / In English / Reimbursement review / Completed reviews

Completed reviews

So far we have completed seven out of 49 therapeutic groups in the reimbursement system.

- Migraine
- Diseases caused by excess stomach acid
- Asthma, COPD and coughs
- Hypertension
- Depression
- Lipid disorders
- Diabetes

In the menu to the right you can download summaries and the entire reports from the review of reimbursed drugs.

[Skriv ut sidan](#)
[Tipsa en vän](#)

Publicerad: 14 november 2008
Uppdaterad: 24 augusti 2009
Webbansvarig: [Gunilla V. Johansson](#)

Related information

Documents

- [Diabetes summary \(pdf, 598 kb, new window\)](#)
- [Lipid disorders final report \(pdf, 748 kb, new window\)](#)
- [Lipid disorders summary \(pdf, 197 kb, new window\)](#)
- [Antidepressants final report \(pdf, 1 mb, new window\)](#)
- [Depression summary \(pdf, 170 kb, new window\)](#)
- [Hypertension final report \(pdf, 1 mb, new window\)](#)
- [Hypertension summary \(pdf, 309 kb, new window\)](#)
- [Asthma final report \(pdf, 1 mb, new window\)](#)
- [Asthma summary \(pdf, 228 kb, new window\)](#)
- [Stomach acid final report \(pdf, 1 mb, new window\)](#)
- [Stomach acid summary \(pdf, 201 kb, new window\)](#)
- [Migraines final report \(pdf, 1 mb, new window\)](#)
- [Migraines summary \(pdf, 176 kb, new window\)](#)

Internet 100%

Difusión y seguimiento recomendaciones

- Los dictámenes de la CAEIP son un instrumento de apoyo a la gestión eficiente que sirven de recomendaciones para una selección eficiente de medicamentos por parte de los proveedores de salud.

Difundir los
resultados

- Presentaciones presenciales a los proveedores por parte de los autores
- Utilizar las ventajas de internet (web CatSalut)
- Estaciones clínicas. Guías farmacoterapéuticas electrónicas

Incorporar
en la
contratación

- Incorporación cumplimiento resultados del dictamen como indicador en el contrato con los proveedores sanitarios

LA IMPORTANCIA DE LA DIFUSIÓN

assessorar i donar suport en l'anàlisi i presa de decisions.

Estudis i propostes
Pel que fa referència a estudis i propostes en l'àrea de finançament, s'han realitzat alguns estudis i propostes en aquesta matèria que també poden ser consultats.

- ◆ L'impacte de les polítiques de contenció de la despesa farmacèutica a Catalunya
- ◆ Assignació poblacional de recursos per a la prestació farmacèutica
- ◆ L'impacte distributiu del finançament dels medicaments a Catalunya
- ◆ L'exempció del copagament i els seus efectes sobre el consum de medicaments

Formació i comunicació
En l'àmbit de formació i comunicació en l'àrea d'economia de la salut, s'han realitzat comunicacions i s'ha participat en algunes jornades i tallers.

- ◆ Evaluaciones económicas y de impacto presupuestario en la gestión de la prestación farmacéutica en el CatSalut: ¿Estamos preparados para el desafío? Boletín AES **2009**. Sep. nº 66
- ◆ Evaluación económica de medicamentos e impacto presupuestario en el Catsby. XXIX Jornadas de Economía de la Salud. Málaga 16 i 17 de juny de **2009**.
- ◆ Riesgo compartido: ¿Por qué no? XXIX Jornadas de Economía de la Salud. Málaga 16 i 17 de juny de **2009**.
- ◆ Evaluación económica en Cataluña: experiencia de la CAEIP. Escuela de verano de evaluación económica de las intervenciones sanitarias. Barcelona, 3-5 de juny de **2009**.
- ◆ Principios fundamentales y procesos de evaluación de fármacos. Jornadas de benchmarking en evaluación de fármacos. Fundació Clínic. Barcelona, 25 i 26 de setembre de **2008**.
- ◆ Evaluaciones económicas como instrumento de soporte a la gestión de la prestación farmacéutica. Jornadas de Economía de la Salud. **2007**.

Pàgines web recomanades
Per últim, incloem alguns enllaços a pàgines web que poden ser d'interès:

- ◆ Web de l'Institut Català de la Salut

Informes, artículos y comunicaciones en reuniones y congresos

REVISIONES SISTEMÁTICAS: ¿QUÉ HEMOS APRENDIDO?

- 1) Distintos niveles de **calidad** de los trabajos revisados. Potencial sesgo de publicación
- 2) **Heterogeneidad** en las medidas de **eficacia/efectividad** seleccionadas en una misma patología
- 3) Alta **variabilidad** en el tipo y las características del **análisis económico** realizado (tipo de costes incluidos, horizonte temporal, análisis de sensibilidad etc.)
- 4) **Dificultad extrapolación** de los resultados de los estudios (aunque estudios realizados con datos españoles en aumento)
- 5) **Relevancia participación industria** así como dar cabida a alegaciones
- 6) Importancia de la **transparencia, evaluación independiente**
- 7) **Alta concordancia** con las evaluaciones realizadas por otras entidades evaluadoras
- 8) A nivel de costes, es muy importante decidir **qué pacientes** deben tratarse y **no sólo con qué** fármaco

Prioridades 2010-2012

- Continuar las **revisiones sistemáticas** de coste-efectividad de los principales GT.
- Iniciar las **evaluaciones económicas y de impacto presupuestario** de los tratamientos farmacológicos de alta complejidad (PASF-TAC)
- **Difusión y seguimiento de las recomendaciones** en materia de evaluación económica de medicamentos entre los profesionales
- Estudios y **propuestas en materia de financiación** de medicamentos (modelos europeos, Catsalut Bio_Workshop -riesgo compartido- etc.)
- Fomentar la **formación en farmacoeconomía** entre los profesionales
- Establecer **alianzas y vías de colaboración** a nivel nacional e internacional en el ámbito de la evaluación económica de medicamentos

Conclusiones

Economía y Salud - Año 2009. Septiembre núm. 66 - Microsoft Internet Explorer


Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Búsqueda Favoritos

Dirección <http://www.aes.es/boletines/news.php?idB=7&idN=31> Ir Vinculos

Economía y salud

BOLETÍN INFORMATIVO - Año 2009. Septiembre nº 66
www.aes.es



En este número	Con acuse de recibo
<p>Portada</p> <p>Nota Previa</p> <ul style="list-style-type: none">Bienvenida del Newsletter electrónico <p>En este número</p> <ul style="list-style-type: none">En este número <p>Opinión</p> <ul style="list-style-type: none">La reforma sanitaria americana vista desde casaLa Reforma Sanitaria Americana Desde el Ojo de la Tormenta <p>Crónicas Jornadas</p> <ul style="list-style-type: none">Crónica de las XXIX Jornadas de Economía de la Salud "La Salud y el Valor Social de las Innovaciones"Comité Organizador, XXIX Jornadas de Economía de la Salud. Málaga 2009Imágenes de las XXIX Jornadas de Economía de la Salud <p>Temas</p> <ul style="list-style-type: none">Métodos de escalamiento para medidas categóricas de salud auto-percibida <p>Tesis</p> <ul style="list-style-type: none">Análisis de la Eficiencia en los Hospitales del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM)Adaptación transcultural y validación de la versión española de cuestionario DASH <p>Con acuse de recibo</p> <ul style="list-style-type: none">Evaluaciones económicas y de impacto presupuestario en la gestión de la prestación farmacéutica en el CatSalut <p>Noticias</p>	<h3>Evaluaciones económicas y de impacto presupuestario en la gestión de la prestación farmacéutica en el CatSalut</h3> <p>Antoni Gilibert Perramón; David Mogen Luque; Cristina Espinosa Tomé. <i>Gerència d'Atenció Farmacèutica i Prestacions Complementàries Servei Català de la Salut</i></p> <p>Evaluaciones económicas y de impacto presupuestario en la gestión de la prestación farmacéutica en el CatSalut:</p> <p>¿Estamos preparados para el desafío?</p> <p>Introducción</p> <p>En España, contamos con un marco legal que contempla la eficiencia y la utilidad terapéutica como elementos clave, además de la eficacia, efectividad y seguridad, en la definición de la prestación farmacéutica (1). Los criterios que deben ayudar a priorizar parecen estar claros, no obstante la dificultad estriba en poder definir claramente qué supone y qué no supone un avance terapéutico y cómo se asignan los recursos sanitarios públicos para financiar dicha innovación (2), (3).</p> <p>Entidades como la Agencia española del medicamento, la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios del Ministerio de Sanidad y Política Social, las Agencias de evaluación de tecnologías médicas como la Agència d'Avaluació i Recerca de Tecnologies Mèdiques (AATRM) de Catalunya, el Comité mixto de evaluación de nuevos medicamentos o el Grupo de evaluación de novedades, estandarización e investigación en la selección de medicamentos de la Sociedad de Farmacia Hospitalaria, entre otras, han puesto en marcha distintas iniciativas para la valoración de la innovación</p>

Listo Internet

Conclusiones

The screenshot shows a Microsoft Internet Explorer browser window. The title bar reads "Economía y Salud - Año 2009. Septiembre núm. 66 - Microsoft Internet Explorer". The address bar shows the URL "http://www.aes.es/boletines/news.php?idB=7&idN=31". The main content area of the page contains several paragraphs of text. A blue rectangular box highlights a specific paragraph. Below the highlighted text, there is a blue banner with white text. The status bar at the bottom of the browser window shows "Listo" and "Internet".

comercializadores y, a partir de la información de los estudios disponibles y de las competencias asignadas, toma las decisiones pertinentes en materia de provisión y financiación.

El objetivo es, no sólo evitar los sesgos y conflictos de intereses (7), sino poder disponer de la mejor información y los mejores expertos para tomar las mejores decisiones en salud.

Conclusiones:

La incorporación de la evaluación económica de los medicamentos en las decisiones de la prestación farmacéutica en Cataluña es un elemento clave en la gestión de recursos públicos.

Para avanzar en esta disciplina, entendemos que en el entorno actual, encontrar sinergias, vías de colaboración y conocer experiencias que nos permitan aunar esfuerzos, compartir líneas de trabajo y resultados es el mejor camino a seguir. Por todo ello, manifestar la voluntad del CatSalut de recorrer este camino en colaboración con todas aquellas entidades que en nuestro país quieran avanzar en esta área. Sabemos que no somos los únicos y que hay una larga tradición en temas de evaluación económica de medicamentos con expertos de reconocido prestigio en nuestro país, una activa asociación de economía de la salud y que otras CCAA han iniciado o están iniciando caminos similares.

¿Estamos preparados para el desafío? Nosotros estamos en camino y manifestamos nuestra voluntad de unirnos a la corriente evaluadora existente en otros países en esta materia.

Unirnos a la corriente evaluadora que incorpora la evaluación económica en la toma de decisiones

¿Estos son los miembros de la comisión? Información sobre la CAEIP en: [cat/prov_caeip.htm](#)

Agradecimientos:

A todos los miembros de la CAEIP por su esfuerzo y dedicación desde la constitución de la comisión: Jaume Puig-Junoy, Oriol de Solà-Morales, Arantxa Catalán, Josep Lluís Segú, Josep M^a Argimón, Josep Torrent y Eva Sánchez.

Cómo seguir...?

- 1) Continuar con la evaluación de utilidad terapéutica y económica de la oferta farmacéutica.
- 2) Potenciación de los análisis de Impacto presupuestario de los nuevos medicamentos especialmente alta complejidad.
- 3) Generar conocimiento para el “**Empowerment**” de gestores, médicos, farmacéuticos y pacientes.
- 4) Avanzar en la aplicabilidad de los resultados de las evaluaciones económicas en materia de financiación y acceso de medicamentos

Elevado coste de oportunidad de la no incorporación de la “cuarta garantía”

Muchas gracias

tgilabert@catsalut.cat

http://www10.gencat.cat/catsalut/cat/prov_farmacia_economia.htm