2. Hagrænt mat

Liðir 1-19 fyllast út af umboðsmanni /umsækjanda og umsókn telst ekki gild nema allir liðir hafa verið útfylltir.

Liður -21-fyllast út af Sjúkratryggingum Íslands

Liðir-22-24 fyllast út af Lyfjagreiðslunefnd.

|  |
| --- |
| 1. Heiti lyfs/virkt innihaldsefni: |

|  |
| --- |
| 1. Lyfjaflokkur: |

|  |
| --- |
| 1. Framleiðandi: |

|  |
| --- |
| 1. Samþykktar ábendingar: |

|  |
| --- |
| 1. Hver er áætlaður árlegur kostnaður við hvern einstakling sem meðhöndlaður er með lyfinu og hverjar eru forsendur þeirrar niðurstöðu? Gerið grein fyrir kostnaði við mismunandi ábendingar ef eru. |

|  |
| --- |
| 1. Hve marga einstaklinga er áætlað að meðhöndla með lyfinu, hversu langan tíma er áætlað að meðferð taki og hver er áætluð skammtastærð? Tiltakið á hvað upplýsingum áætlun er byggð. |

|  |
| --- |
| 1. Hver er áætlaður árlegur heildarlyfjakostnaður og hverjar eru forsendur þeirrar niðurstöðu? |

|  |
| --- |
| 1. Er áætlað að meðferð og kostnaður annara lyfja breytist verði þetta lyf tekið upp og ef svo er hvernig? |

|  |
| --- |
| 1. Ef um fleiri en eitt lyf við sömu ábendingu er að ræða hver er áætluð markaðshlutdeild þessa lyfs? |

|  |
| --- |
| 1. Er áætlað að upptaka lyfsins hafi bein áhrif á aðrar íhlutanir innan heilbrigðiskerfisins? |

|  |
| --- |
| 1. Er annar beinn heilbrigðiskostnaður/eða sparnaður sem hlýst af upptöku lyfsins svo sem göngudeildarkostnaður, afgreiðslukostnaður, blóðmælingar o.s.frv? |

|  |
| --- |
| 1. Hver er áætlaður heildar kostnaður ríkisins við upptöku lyfsins og hverjar eru forsendur þeirrar niðurstöðu? |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Yfirlit yfir innsendar kostnaðar-virkni greiningar CEA | | | |
| Heiti/Land | Tegund | Ábending | Samanburður |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. Hverjar eru niðurstöður kostnaðar-virkni CEA- greininga á meðferð með lyfinu og þá sérstaklega þeirra sem gerðar hafa verið í viðmiðunarlöndunum þ.e á hinum Norðurlöndunum, Bretlandi eða Skotlandi? |

|  |
| --- |
| 1. Hver er samanburðurinn, lyf eða annað, í greiningunum og er hann viðeigandi? |

|  |
| --- |
| 1. Er áætlað að meðferð/feril meðferðar eða samanburðar meðferð hérlendis verði með sama hætti og CEA gera ráð fyrir? Ef ekki hvers vegna ? |

|  |
| --- |
| 1. Er ábending í CEA greiningunni í samræmi við áætlaða notkun hérlendis? – eru sjúklingahóparnir þeir sömu ? |

|  |
| --- |
| 1. Eru viðeigandi næmisgreiningar gerðar og hverjar eru niðurstöður þeirra? |

|  |
| --- |
| 1. Er líklegt að hægt sé að yfirfæra niðurstöður þessara greininga á íslenskan raunveruleika miðað við áætlaða notkun lyfsins hérlendis? |

|  |
| --- |
| 1. Annað sem vert er að taka tillit til: |

|  |
| --- |
| 1. Umsögn Sjúkratrygginga Íslands um liði 1-12: |

|  |
| --- |
| 1. Umsögn Lyfjagreiðslunefndar um liði 13-20: |

|  |
| --- |
| 1. Samantekt hagræns mats: |

|  |
| --- |
| 1. Dags. samantektar, unnin af: |