

Panel: *„Wybrane problemy zdrowotne  
i ich wpływ na społeczności lokalne”*

# Najistotniejsze potrzeby medyczne w psychiatrii - na przykładzie schizofrenii

Marek Balicki  
II Klinika Psychiatryczna WUM  
Wolskie Centrum Zdrowia Psychicznego

WARSZAWA, 11 MAJA 2016

# Raport HTA Consulting (2015)

## **SCHIZOFRENIA**

---

## ROLA OPIEKUNÓW W KREOWANIU WSPÓŁPRACY

---

Kier. projektu: P. Wojciechowski.

Autorzy: M. Kulik, M. Małowicka, E. Mucha, A. Górka, A. Chudzicka, M. Ziobro

Analiza została sfinansowana i przeprowadzona na zlecenie Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

Raport dostępny na życzenie: Janssen-Cilag Sp. z o.o

# Co to jest *schizofrenia*

- Jest jednym z najczęstszych i najcięższych przewlekłych zaburzeń psychiatrycznych o zróżnicowanym obrazie i różnorodnym przebiegu klinicznym.
- Wpływa na zdolność jasnego myślenia i postrzegania, wyrażania emocji, podejmowania decyzji oraz relacje z innymi. Dezintegracja psychiatryczna prowadzi do dezadaptacji życiowej. Odpowiednie leczenie pozwala wrócić do normalnego życia.
- Ryzyko zachorowania w ciągu życia - 1%.



Schizofrenia prowadzi do rozwoju niepełnosprawności u większej liczby ludzi młodych niż inne znane choroby.

# Rozpowszechnienie na tle innych chorób (dane polskie)

187 000 SCHIZOFRENIA

---

60 000 WIRUSOWE ZAPALENIE  
WĄTROBY TYPU C

---

60 000 STWARDNIENIE  
ROZSIANE

---

5000 CHOROBA  
LEŚNIEWSKIEGO I CROHNA

---

2000 MUKOWISCYDOZA

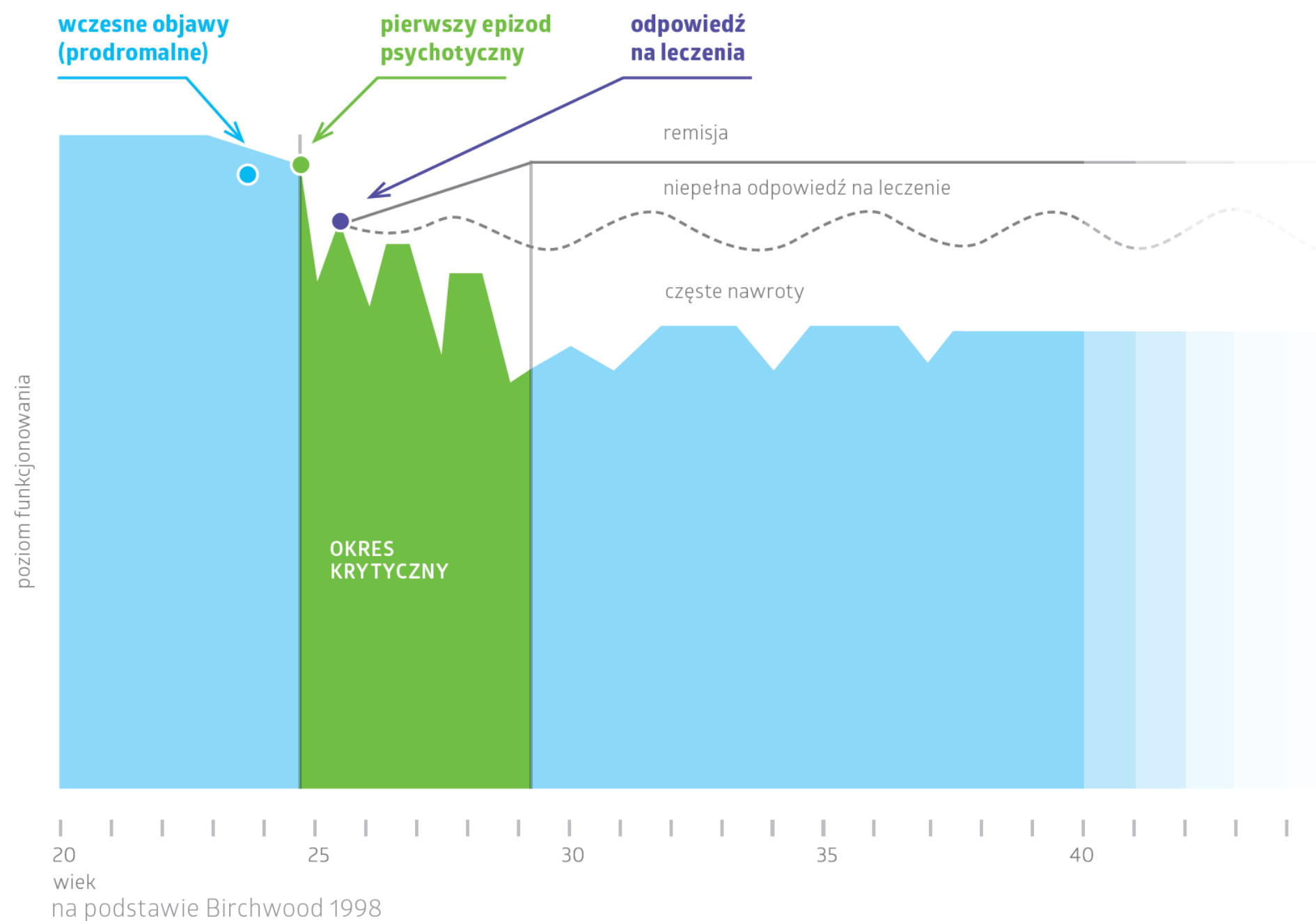
# Zapadalność

Liczba osób w Polsce, u których rocznie diagnozuje się schizofrenię

źródło: opracowane na podstawie danych IPIN 2009

15825

# Różnorodna odpowiedź na leczenie

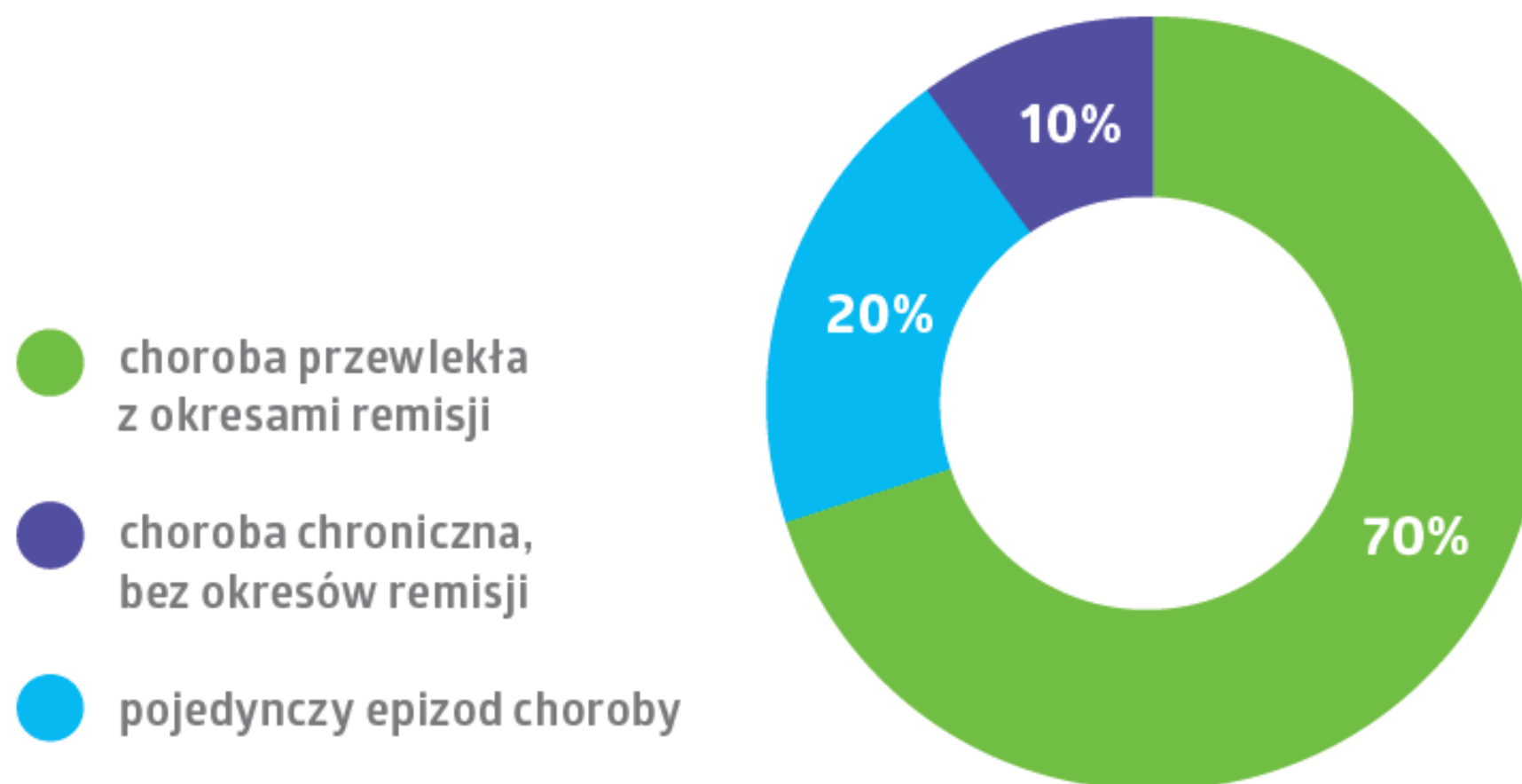


Źródło: Raport HTA Consulting, *Schizofrenia. Rola opiekunów w kreowaniu współpracy*, 2015.

# Różny przebieg

Odsetek pacjentów z danym typem przebiegu schizofrenii

Falkai 2005; Wright 2008 [5, 6]





# Zaburzenie dotyka osób młodych

29

lat - mediana pierwszych symptomów

61%

jest na rencie

15%

pracuje po diagnozie



# Kogo jeszcze dotyka?

NA KAŻDEGO PACJENTA  
ZE ZDIAGNOZOWANĄ  
SCHIZOFRENIĄ  
PRZYPADA OKOŁO

**10 OSÓB**

Z JEGO NAJBLIŻSZEGO  
OTOCZENIA  
BEZPOŚREDNIO  
DOTKNIĘTYCH  
KONSEKWENCJAMI  
CHOROBY.



# Kto jest opiekunem?

78%

OPIEKUNÓW  
TO KOBIETY

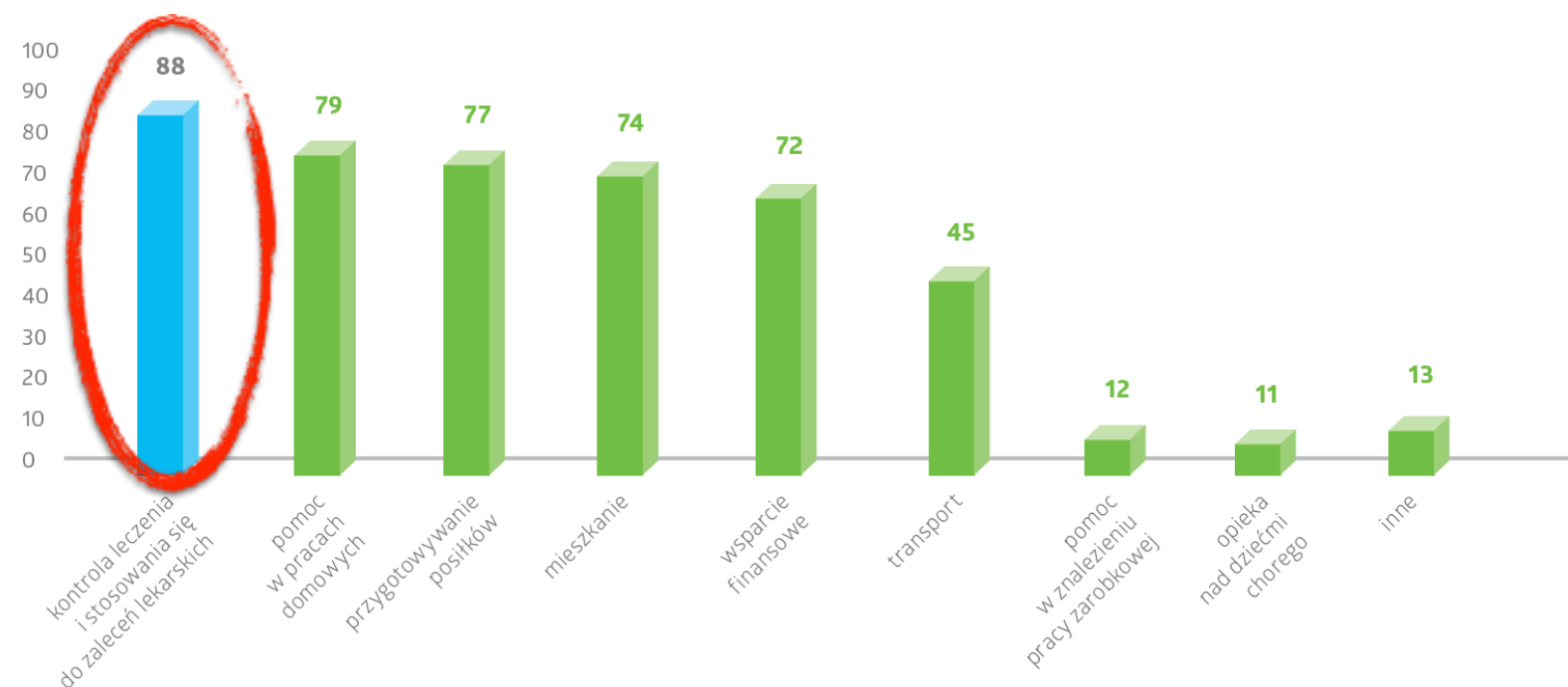


51 LAT

ŚREDNIA  
WIEKU OPIEKUNA

Rodzaje wsparcia udzielanego osobom chorym (%)

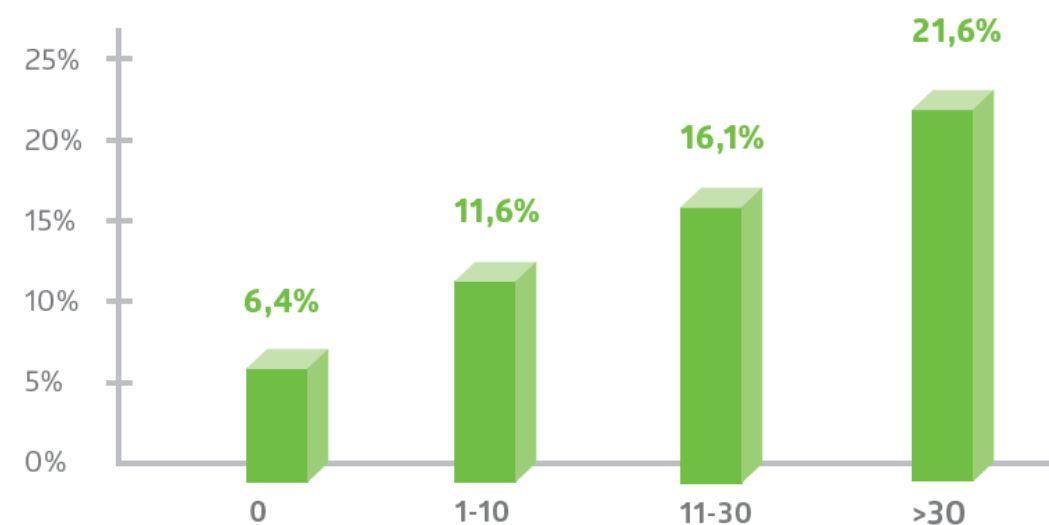
Ankieta: Jakich rodzajów pomocy udziela Pan(i) tej osobie?



# Rola współpracy z pacjentem



Wykres 7.  
Odsetek pacjentów poddanych hospitalizacji  
Źródło: Weiden 2004 [32]



Okres nieprzyjmowania leczenia [dni/rok]

# Jak leczyć - c.d.?

leczenie schizofrenii ma charakter kompleksowy

**FARMAKOTERAPIA**

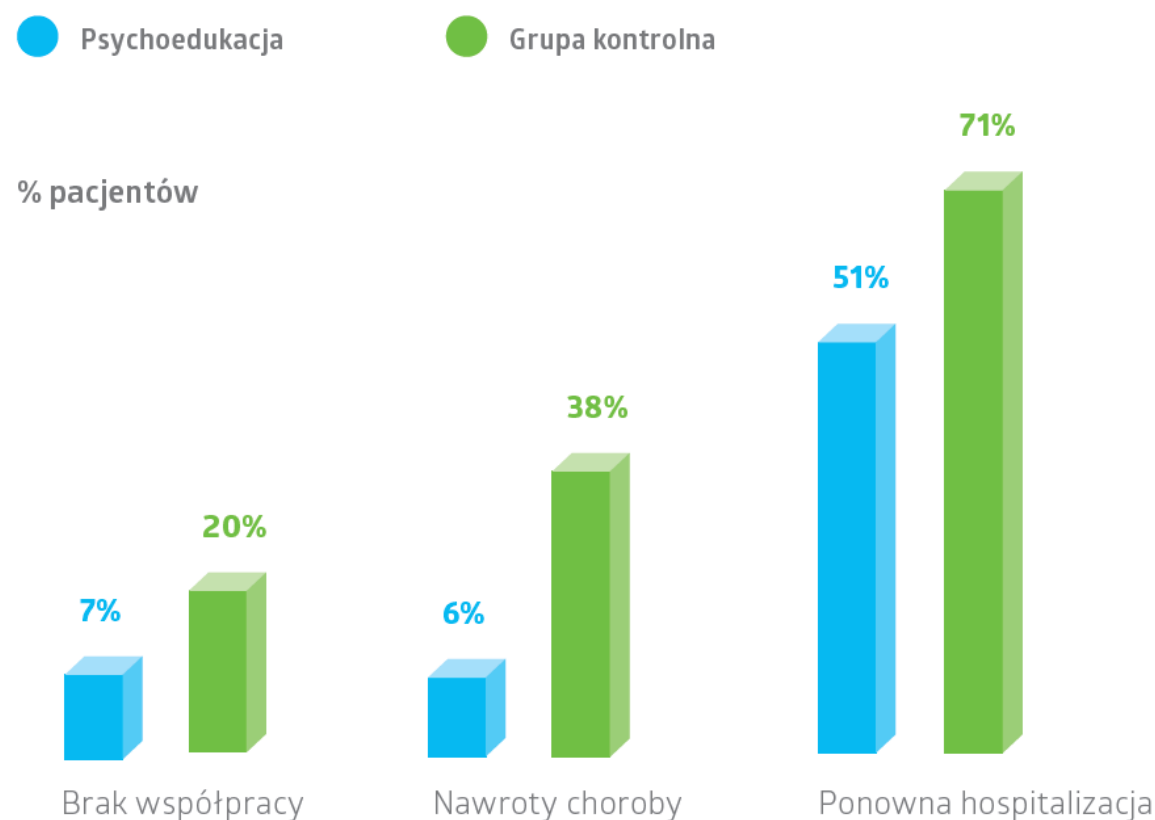
**PSYCHOEDUKACJA**

**PSYCHOTERAPIA**

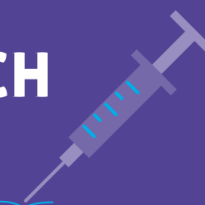
**TERAPIA  
ZAJĘCIOWĄ**

# Jak leczyć ?

Wykres 9.  
Wpływ psychoedukacji na poprawę współpracy pacjenta  
oraz redukcję nawrotów choroby i ponownej hospitalizacji.



## ZALETY PRZYJMOWANIA LEKÓW PRZECIWPSYCHOTYCZNYCH w formie LAI



podawanie leku **x1** lub **x2** w miesiącu  
może wpływać na wydłużanie się okresu remisji

### A TO DAJE SZANSĘ NA:

PEŁNĄ  
INTEGRACJĄ  
SPOŁECZNĄ

ZMNIEJSZANIE  
POZIOMU  
NIEPEŁNO-  
SPRAWNOŚCI

POWRÓT  
DO PRACY

ZMNIEJSZENIE  
RYZYKA  
SAMOBÓJSTWA

**Dzisiaj u nas 4% pacjentów,  
u innych do 50% (Szwecja)**

# Koszty schizofrenii

**Schizofrenia znajduje się na 4 miejscu  
wśród jednostek chorobowych  
generujących  
najwyższe wydatki na świadczenia**

*(po opiece położniczej związanej gł. z ciążą,  
przewł. chorobie niedokrwiennej serca i  
zaburzeniach korzeni rdzeniowych i splotów  
nerwowych)*

# Koszty schizofrenii - c.d.

| Kategoria kosztowa                         | Metoda kosztów frykcyjnych | Metoda kapitału ludzkiego |
|--------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Koszty bezpośrednie (bez refundacji leków) | 546 937 326 zł             |                           |
| Koszty refundacji leków*                   | 419 003 464 zł             |                           |
| Łączne koszty pośrednie                    | 132 781 525 zł             | 2 130 513 046 zł          |
| <b>KOSZTY BEZPOŚREDNIE I POŚREDNIE*</b>    | <b>1 098 722 315 zł</b>    | <b>3 096 453 836 zł</b>   |
| <b>WYDATKI ZUS</b>                         | <b>1 113,34 mln zł</b>     |                           |
| <b>WYDATKI NA NPOZP**</b>                  | <b>263,68 mln zł</b>       |                           |



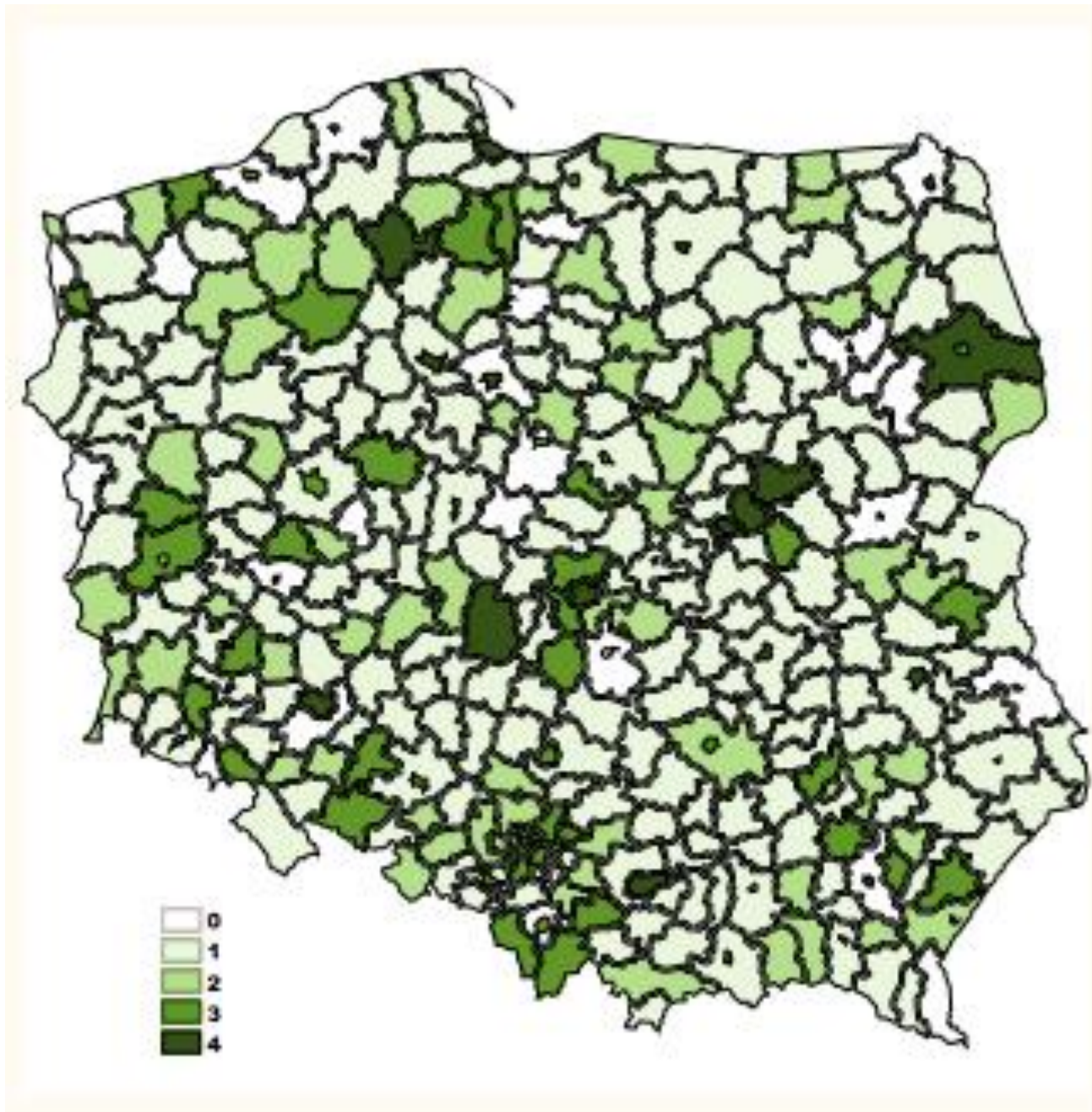
# Co robić ?

Środowiskowy model opieki  
psychiatrycznej

Deinstytucjonalizacja

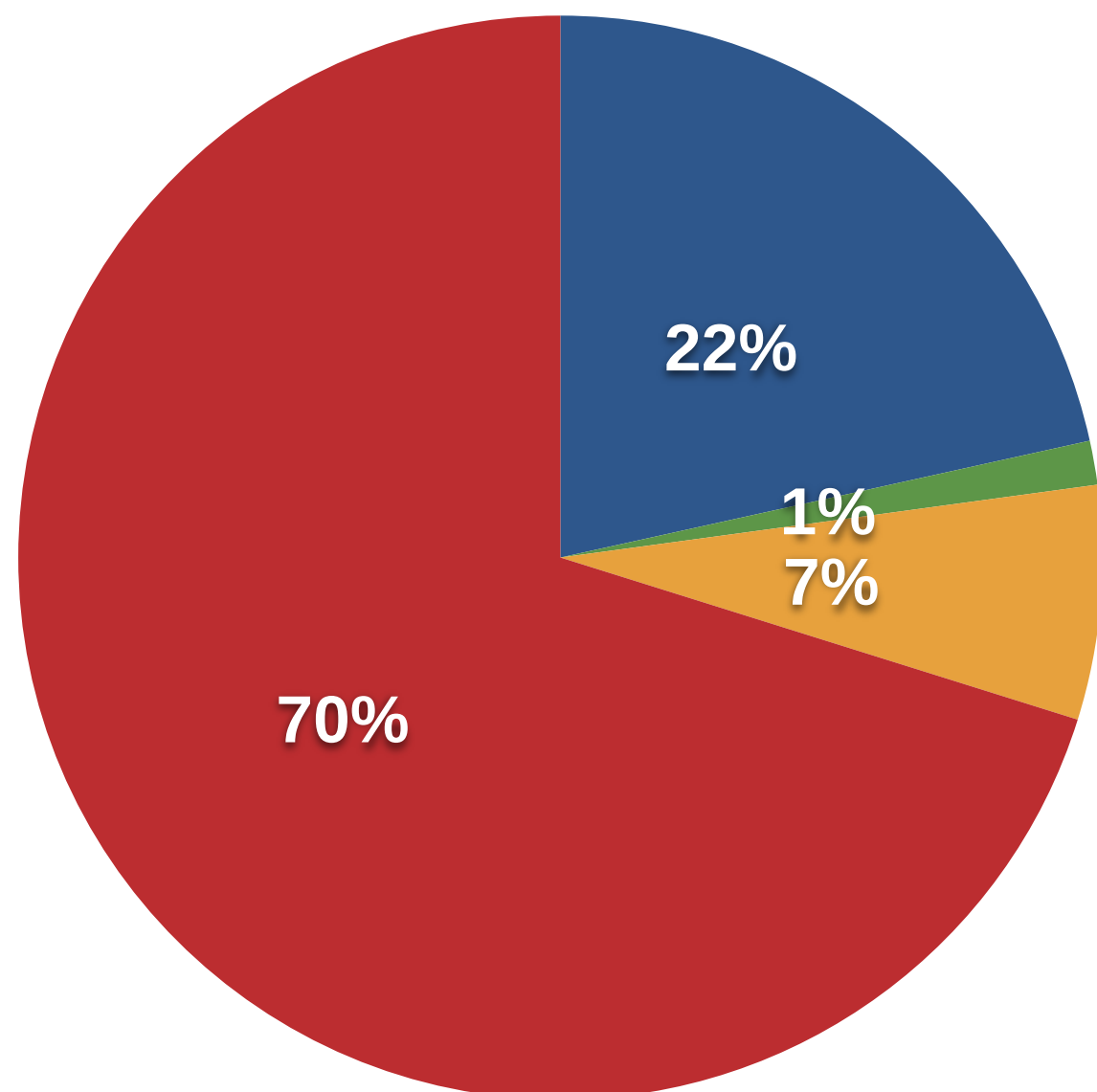


# Liczba form opieki w powiatach (2010)



- Formy:  
ambulatoryjna, środowiskowa,  
dzienna, stacjonarna.
- 1 forma - 25 powiatów
- 2 formy - 205 powiatów
- 3 formy 50 powiatów
- 4 formy 20 powiatów

# Koszty NFZ 2015

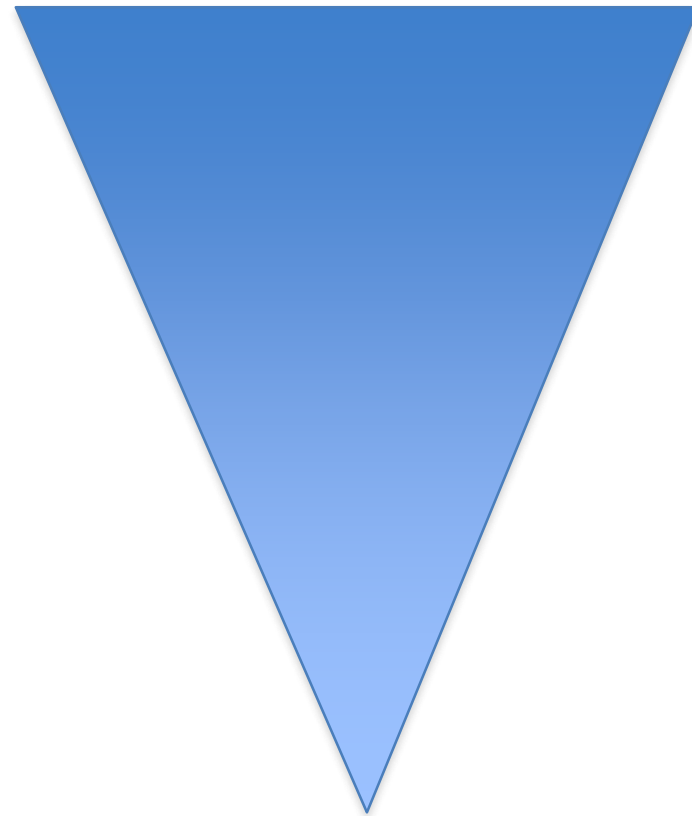
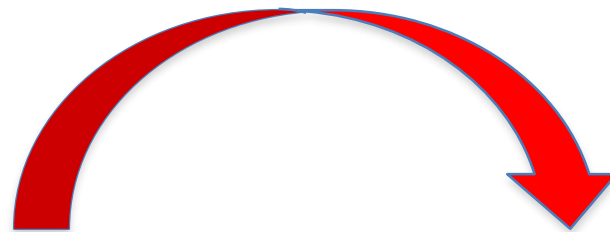
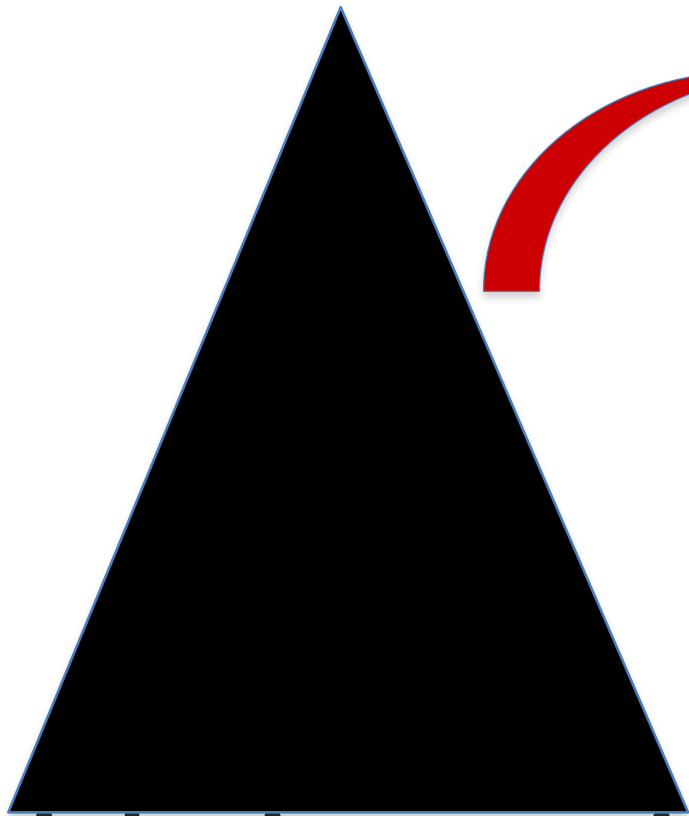


2 363 mln zł  
3,4% kosztów NFZ  
(bez leków)

- Ambulatoryjne i pozost.
- Środowiskowe
- Dzienne + hostele
- Stacjonarne

# Deinstytucjonalizacja

- **Wsparcie w środowisku lokalnym**



- **Opieka instytucjonalna**

# Centrum Zdrowia Psychicznego (CZP) - współpracujące z OPS i NGOs

sieć: ok. 350 lokalnych CZP



## CZP dla dorosłych

**1 CZP/50-200 tys.** mieszkańców (średnio na ok. 100 tys.); CZP powinno łącznie spełniać wskaźniki dostępności proponowane dla form organizacyjnych wchodzących w jego skład;

Niezmierznie ważna w procesie  
zdrowienia jest rola rodziny i  
społeczności lokalnej!

Bez tego wsparcia nawet  
najlepsze leczenie może się  
nie udać!

# Dziękuję za uwagę

Wykład powstał na zlecenie firmy Janssen