



Universitätsklinikum
Hamburg-Eppendorf



CVderm ■■■
Competenzzentrum Versorgungsforschung
in der Dermatologie

Immuntherapie auch in der Dermatologie: „Zusatznutzen bei der Behandlung der Schuppenflechte und der Neurodermitis“ Nur eine Option für Dermatologen?

Tagung am 22.01.2020 in Frankfurt



Psoriasis und Neurodermitis: Zahlen, Daten, Fakten

Univ.-Prof. Dr. Matthias Augustin
Direktor, Institut für Versorgungsforschung in der
Dermatologie und bei Pflegeberufen mit
Psoriasis-Zentrum



Institut für Versorgungsforschung
in der Dermatologie und bei Pflegeberufen

hche | Hamburg Center
for Health Economics



Systemische Immuntherapie in der Dermatologie



Wer ist zu versorgen?

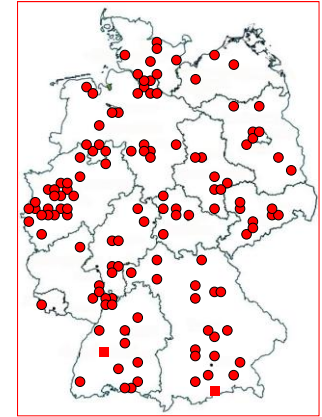


Epidemiologie

In Deutschland:

- 2,5% Jahresprävalenz
- 0,7% bei Kindern und Jugendl.
- d.h. in Deutschland:

- ca. 2 Mio. Betroffene, davon
- ca. 400.000 (20%) mittelschwere bis schwere Form
- ca. 120.000 betroffene Kinder und Jugendliche
- ca. 200.000 Personen mit Psoriasis-Arthritis
- ca. 1,6 Mio. mit Komorbidität



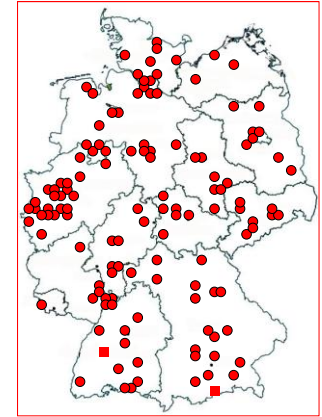
Epidemiologie der Neurodermitis in D

Epidemiologie

In Deutschland:

- 3,1% Jahresprävalenz
- Ki./Jugendl. 9,5% Erw. 1,9%
- d.h. in Deutschland:

- ca. 2,6 Mio. Betroffene, davon
- ca. 412.000 (16%) mittelschwere bis schwere Form
- ca. 200.000 mit Indikation zur Immuntherapie
- ca. 1,3 Mio. betroffene Kinder und Jugendliche
- ca. 2,2 Mio. mit weiteren atopischen Erkrankungen





Systemische Immuntherapie in der Dermatologie

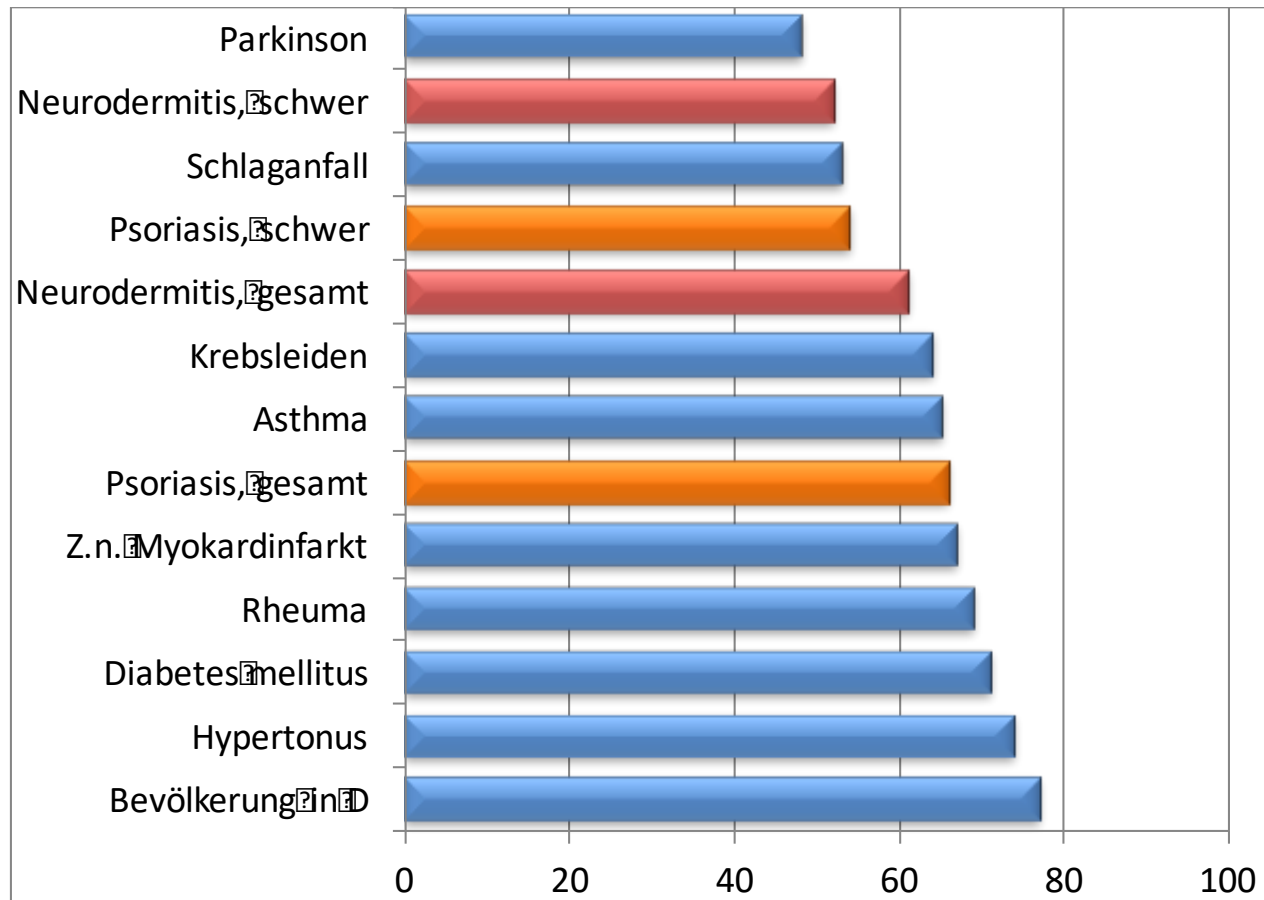


Was ist zu leisten?



Disease burden → Versorgungsbedarf

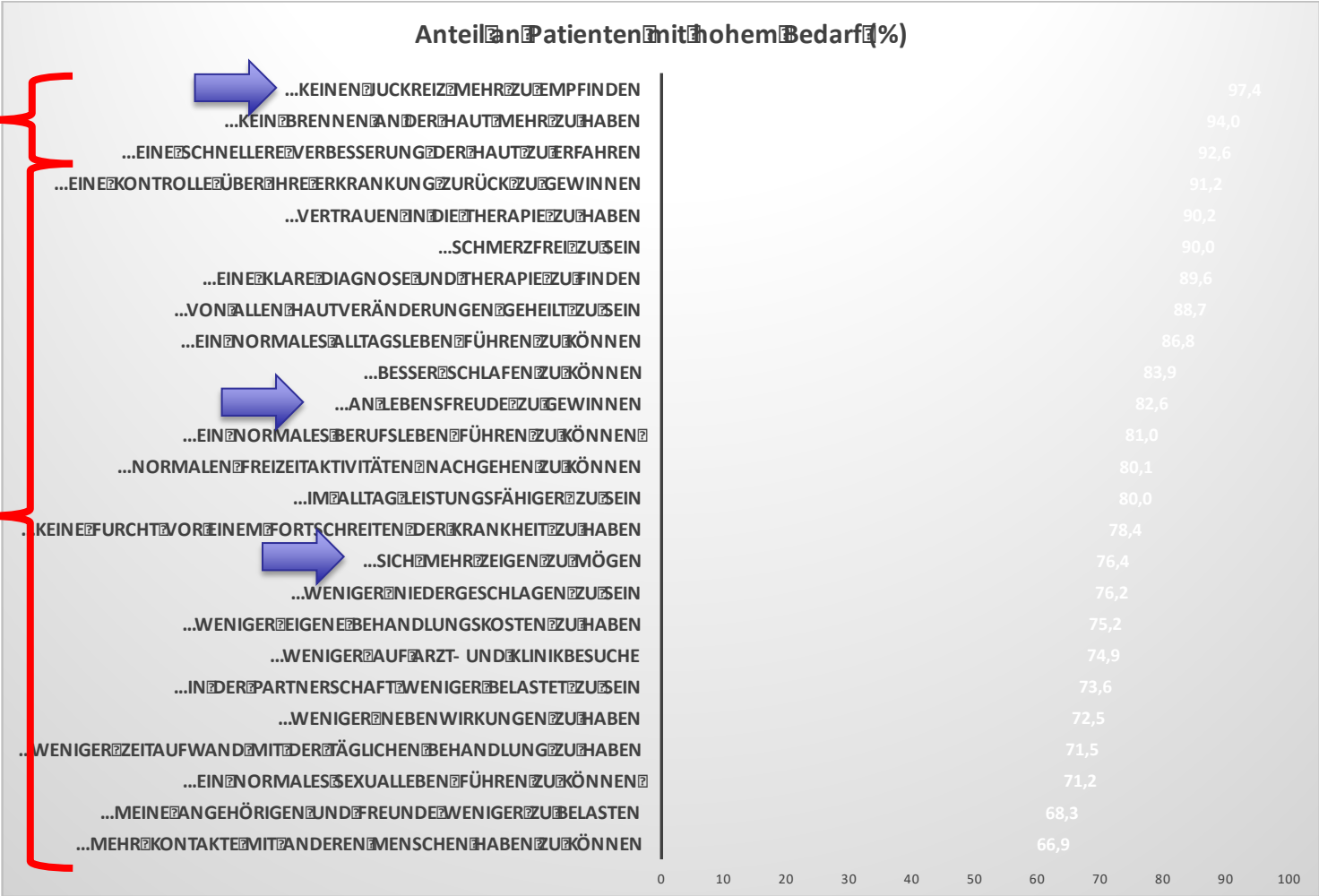
Lebensqualität bei Psoriasis und Neurodermitis (EQ-5D) (n=1.678 / n=2.009)
alters-adjustierter Vergleich mit Normalbevölkerung und anderen chronischen Krankheiten)



Disease burden → Versorgungsbedarf

Objektiv:
„SCORAD“

Weitere
relevante
Ziele:
„a lot
beyond
SCORAD“





Systemische Immuntherapie in der Dermatologie



Wer versorgt unsere Patienten?

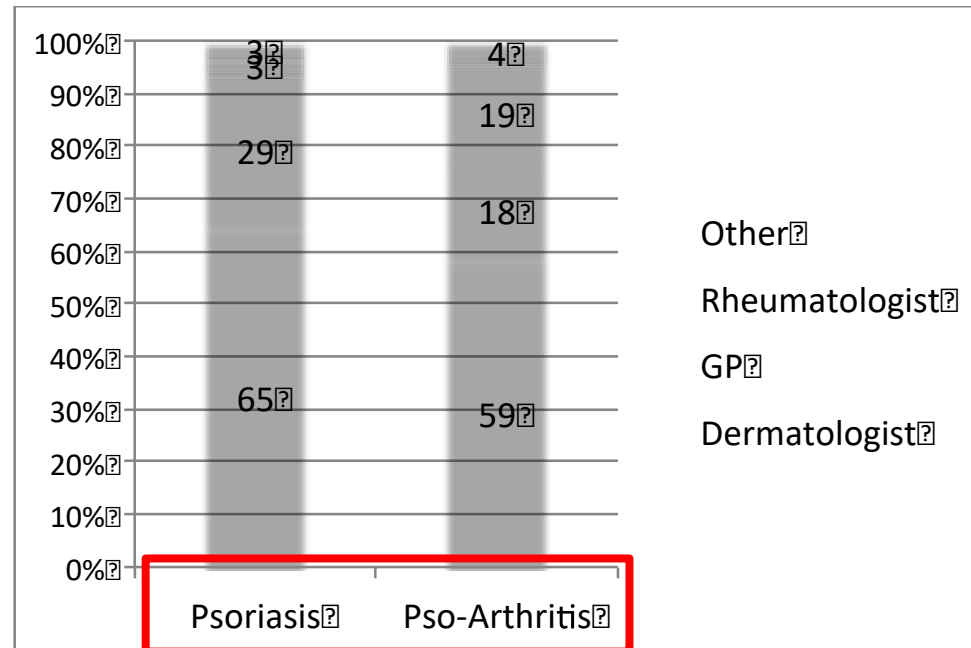


Versorgung der Psoriasis in Deutschland

Wer verordnet bei Psoriasis?

Distribution of specialists being the first consultants for psoriasis and PsA in Germany

(Sick fund data 2012, n=6.1 Mio. DAK persons, occupational screenings on n=152,000 workers; publication in progress)



Versorgungsverhalten der Dermatologen in D

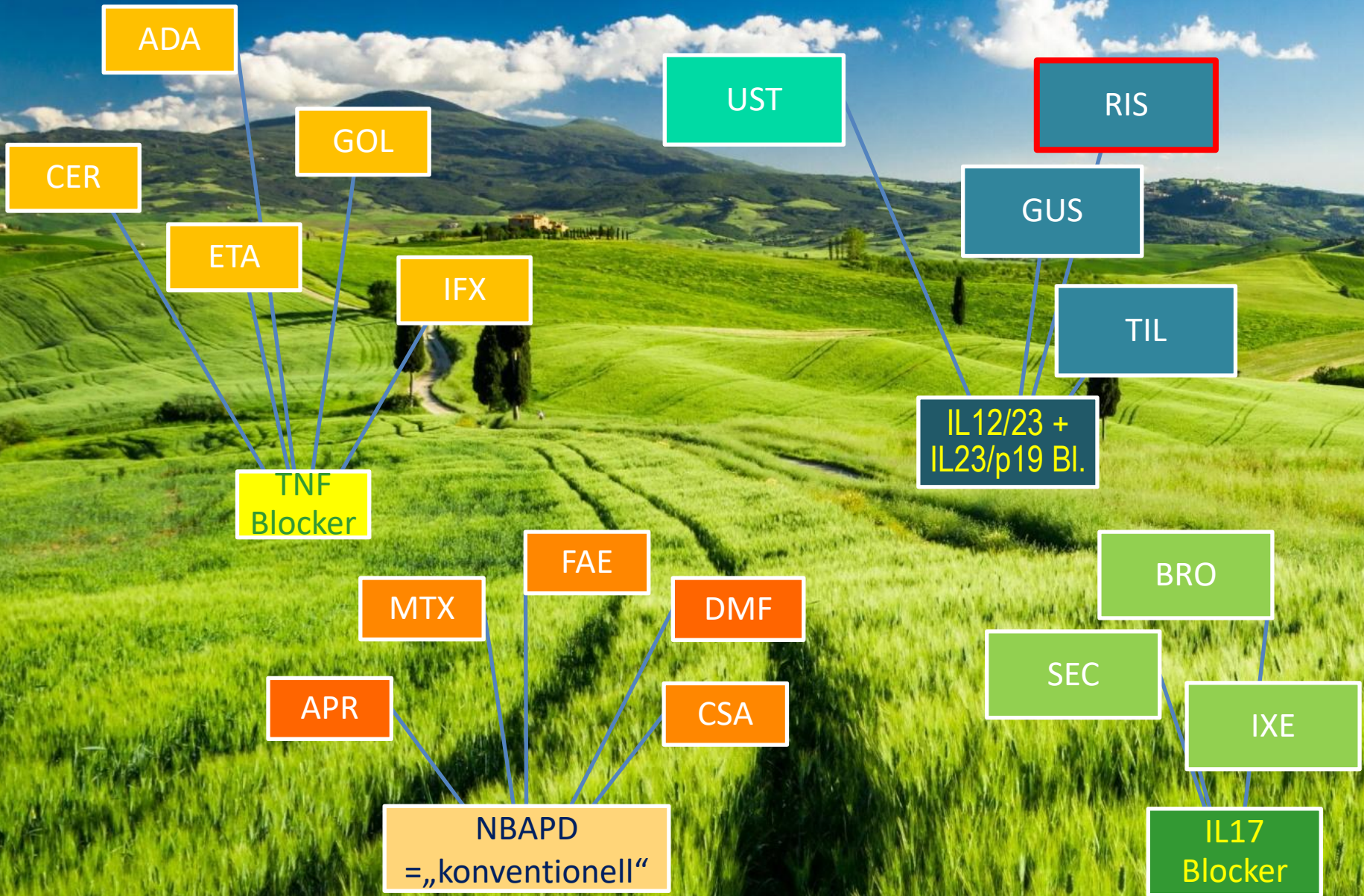


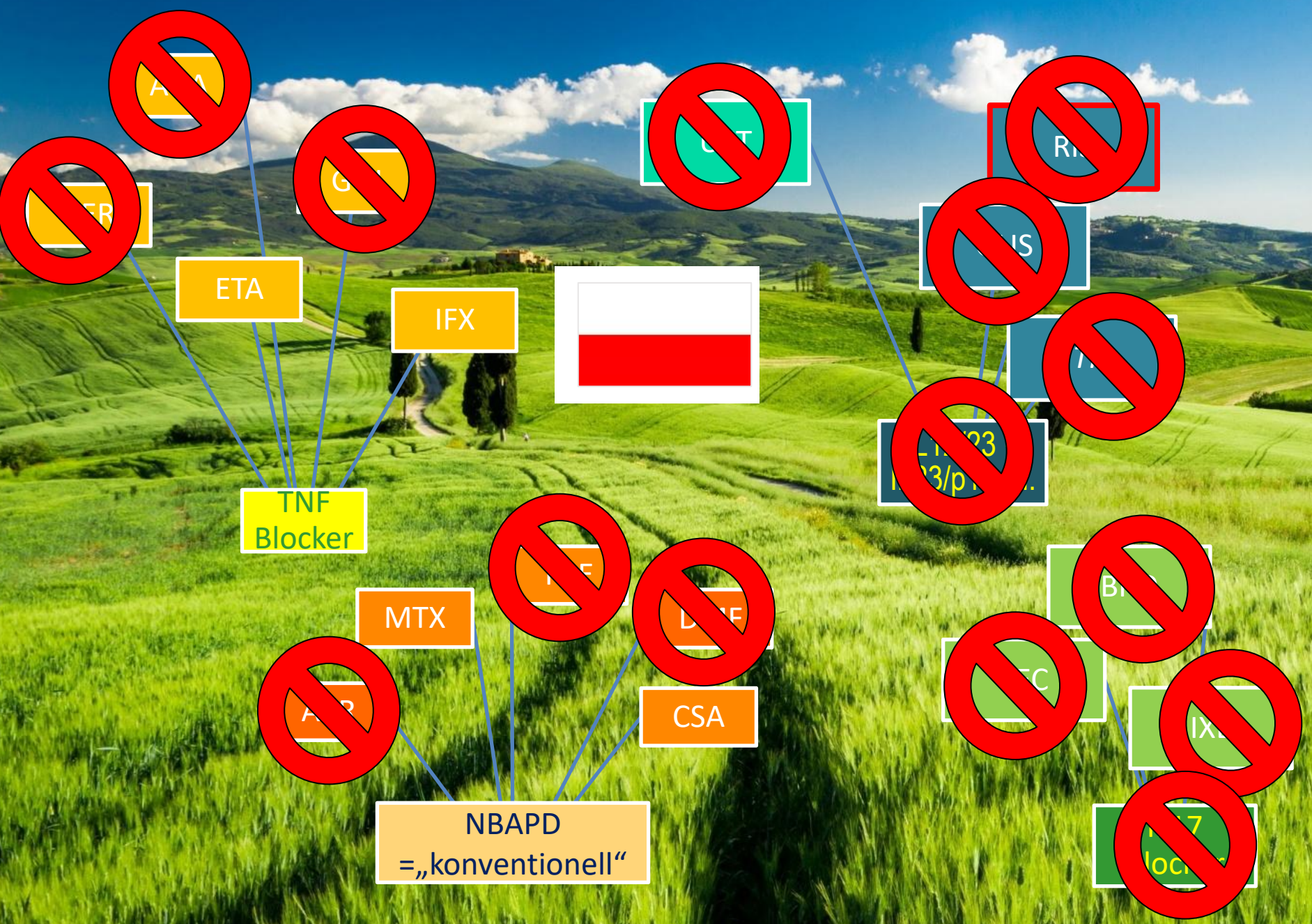
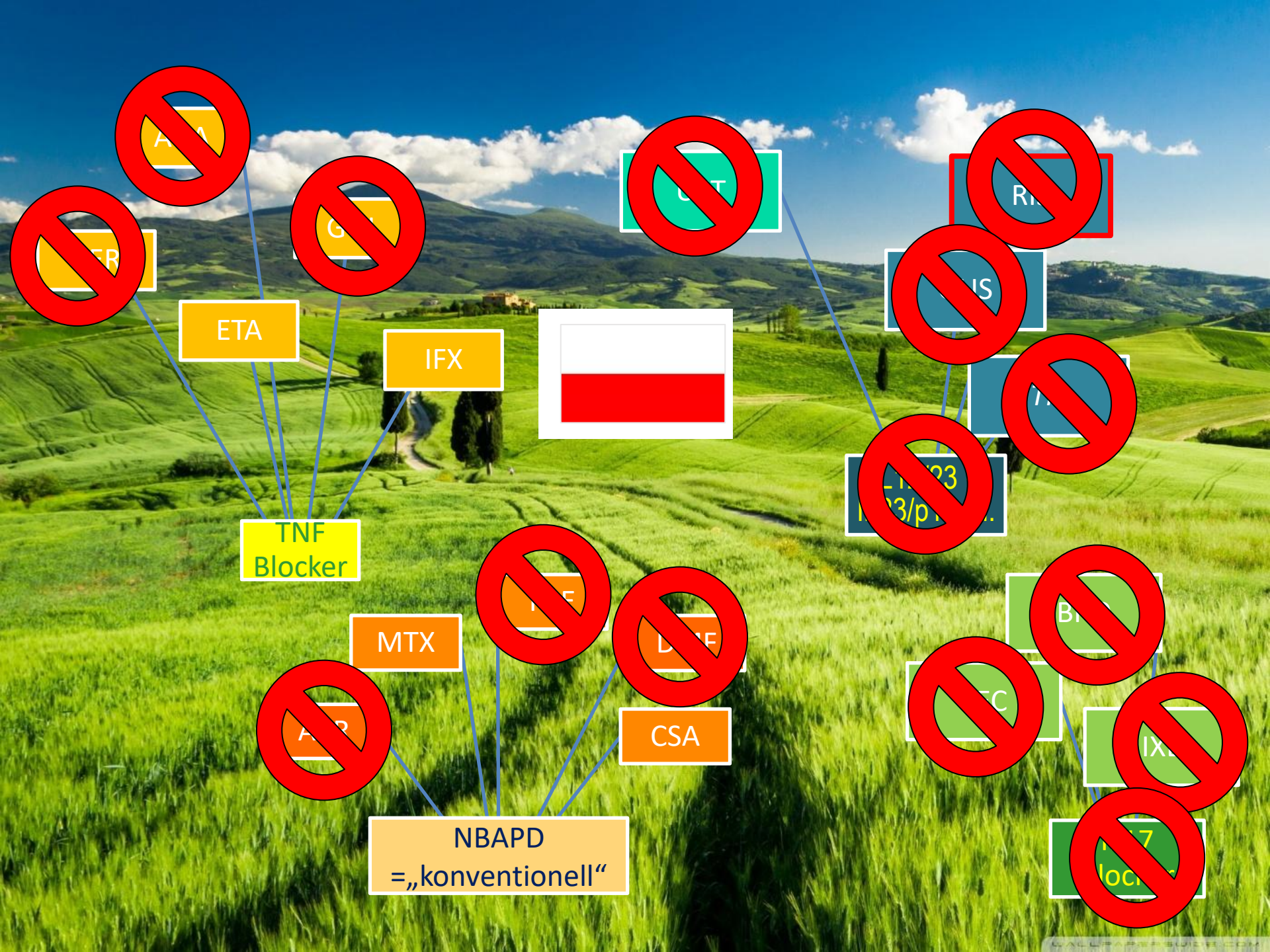


Versorgung der Psoriasis in Deutschland



**Wie hat sich die
Versorgungslandschaft entwickelt?**





ETA

**Polen: Nur wenige der in der
EU zugelassenen
systemischen Antipsoriatika
sind verfügbar bzw. werden
bezahlt**

CSA

NBAPD
= „konventionell“

Systemtherapie bei Neurodermitis

Dupilumab

Biologika

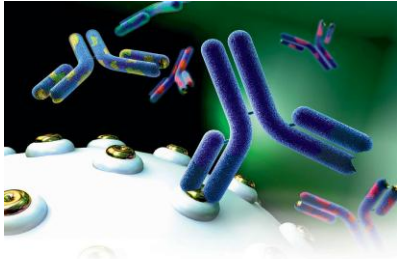


(sGCS)

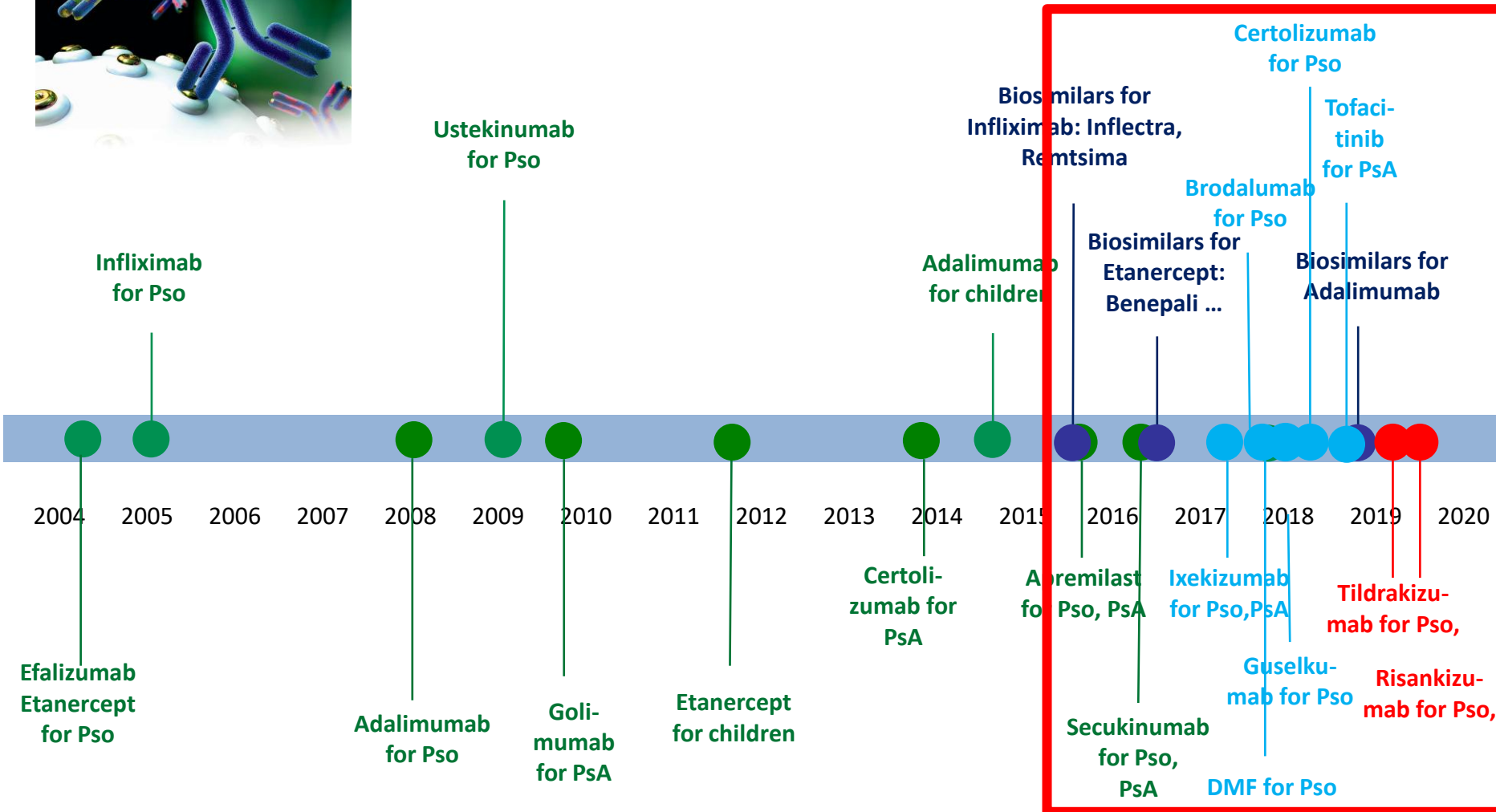
(CSA)

NBD
= „konventionell“

Versorgung der Psoriasis in Deutschland



10 → 24 systemische Wirkstoffe



Systemtherapie bei Psoriasis

Systemtherapien
am 10.01.2020



**PLUS 11
biosimilars**



#	Wirkstoff (Präparat)	PSORIASIS VULGARIS		PSORIASIS-ARTHRITIS	
		First Line	Second Line	First Line	Second Line
Systemtherapeutika (Nicht-Biologika)					
1	Acitretin (u. a. Neotigason®)	X			
2	Apremilast (Otezla®)		X		X
3	Ciclosporin (u. a. Immunosporin®)	X			
4	Dimethylfumarat (Skilarence®)	X			
5	Fumarsäureester - DMF+MEF (Fumaderm®)	X			
6	Leflunomid (u. a. Arava®)			X	
7	Methotrexat (u. a. Lantarel®)			X	
8	Tofacitinib (Xeljanz®)				X
Biologika					
1	Abatacept (Orencia®)				X
2	Adalimumab (Humira®)				X
3	Brodalumab (Silius®)				X
4	Certolizumab (Cosentyx®)				X
5	Etanercept (u. a. Enbrel®)		X		X
6	Golimumab (Simponi®)				X
7	Guselkumab (Tremfya®)	X			
8	Infliximab (u. a. Remicade®)		X		X
9	Ixekizumab (Taltz®)	X			X
10	Risankizumab (Skyrizi®)	X			
11	Secukinumab (Cosentyx®)	X			X
12	Tildrakizumab (Ilumetri®)	X			
13	Ustekinumab (Stelara®)		X		X
		12	5	3	10
		Psoriasis:	17	PsA:	13

**22.01.2020:
31 systemische
Arzneimittel bei
Psoriasis und PsA**



Versorgung der Psoriasis in Deutschland



Was sind unsere Maßstäbe?



Versorgung der Psoriasis in Deutschland

S3 - Leitlinie zur Therapie der Psoriasis vulgaris Update 2017

Alexander Nast¹, Lasse Amelunxen², Matthias Augustin³, Wolf-Henning Boehncke⁴, Corinna Dressler¹, Matthew Gaskins¹, Peter Härle⁵, Bernd Hoffstadt⁶, Joachim Klaus⁷, Joachim Koza⁷, Ulrich Mrowietz⁸, Hans-Michael Ockenfels⁹, Sandra Philipp¹⁰, Kristian Reich¹¹, Thomas Rosenbach¹², Berthold Rzany¹³, Martin Schlaeger¹⁴, Gerhard Schmid-Ott¹⁵, Michael Sebastian¹⁶, Ralph von Kiedrowski¹⁷, Tobias Weberschock¹⁸

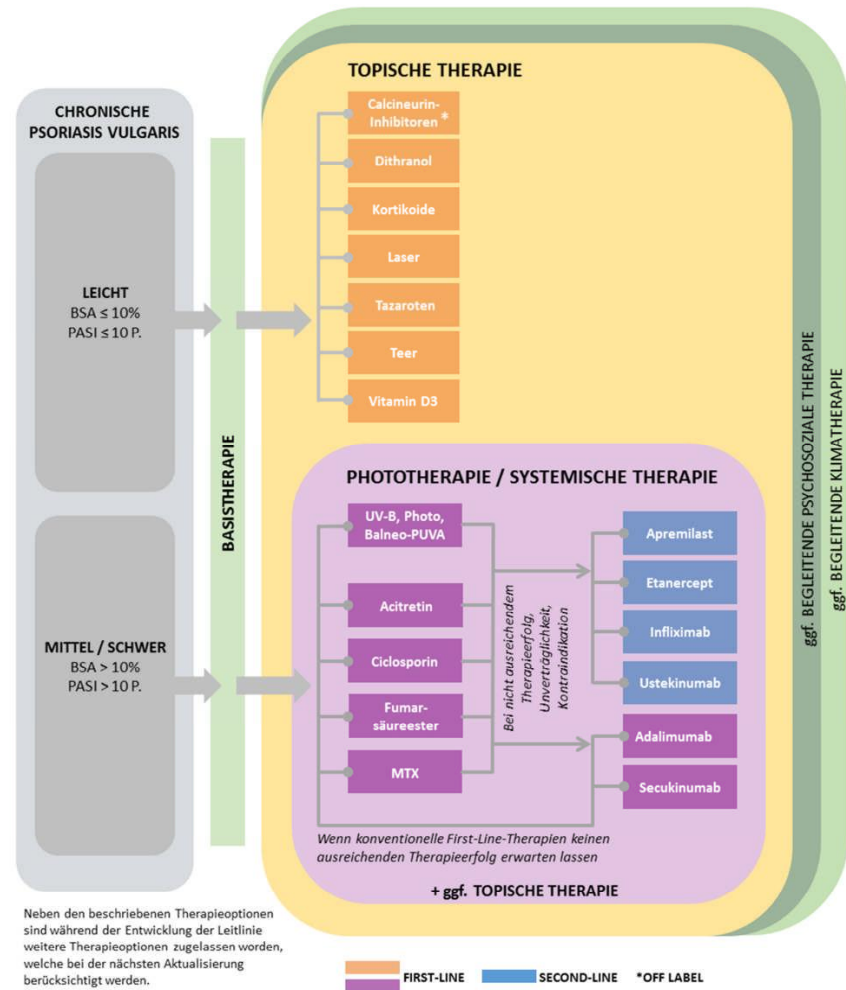


Abbildung 2: Übersicht der beurteilten Therapieoptionen bei der chronischen Psoriasis vulgaris (die Anordnung der Therapieoptionen ist alphabetisch und stellt keine Wertung dar)



Versorgung der Psoriasis in Deutschland



2005

PASI >50



2011

PASI >75

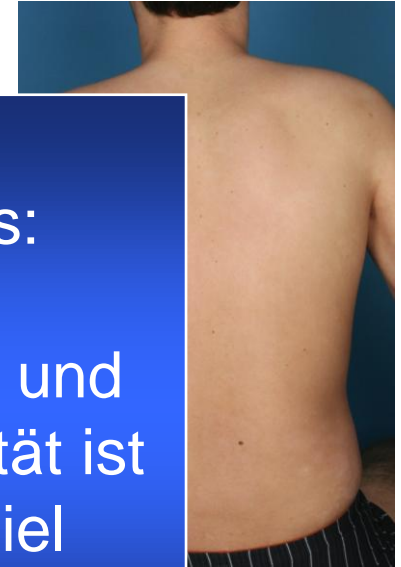


2017

PASI >90



Versorgung der Psoriasis in Deutschland



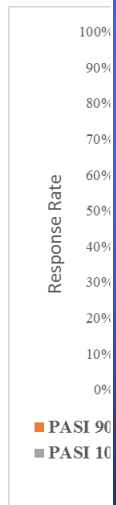
Biologika-Therapie bei Psoriasis:

Weitgehende Erscheinungsfreiheit und
Wiederherstellung der Lebensqualität ist
heute das realistische Therapieziel

Comparative Effectiveness Research (CER) and Network meta-analyses (NMA) in psoriasis

Meta-Analysis

- A total of 10 studies were reported
- Risankizumab showed a response rate of 75% at 4 weeks
- Among the IL-17 blockers, risankizumab and ixekizumab showed the highest response rates
- A sensitivity analysis was performed



Abbreviations: /
Note: Error bar

Effektivste AM bei Psoriasis:

IL-17 Blocker:

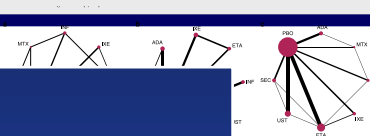
- Secukinumab, Ixekizumab, Brodamulab

IL-23 Blocker:

- Guselkumab, Risankizumab, Tildrakizumab

TNF-Blocker:

- Certolizumab, Adalimumab (v.a. PsA)





**Wie ist die Versorgungsqualität
mit Systemtherapeutika bei
Psoriasis in Deutschland?**

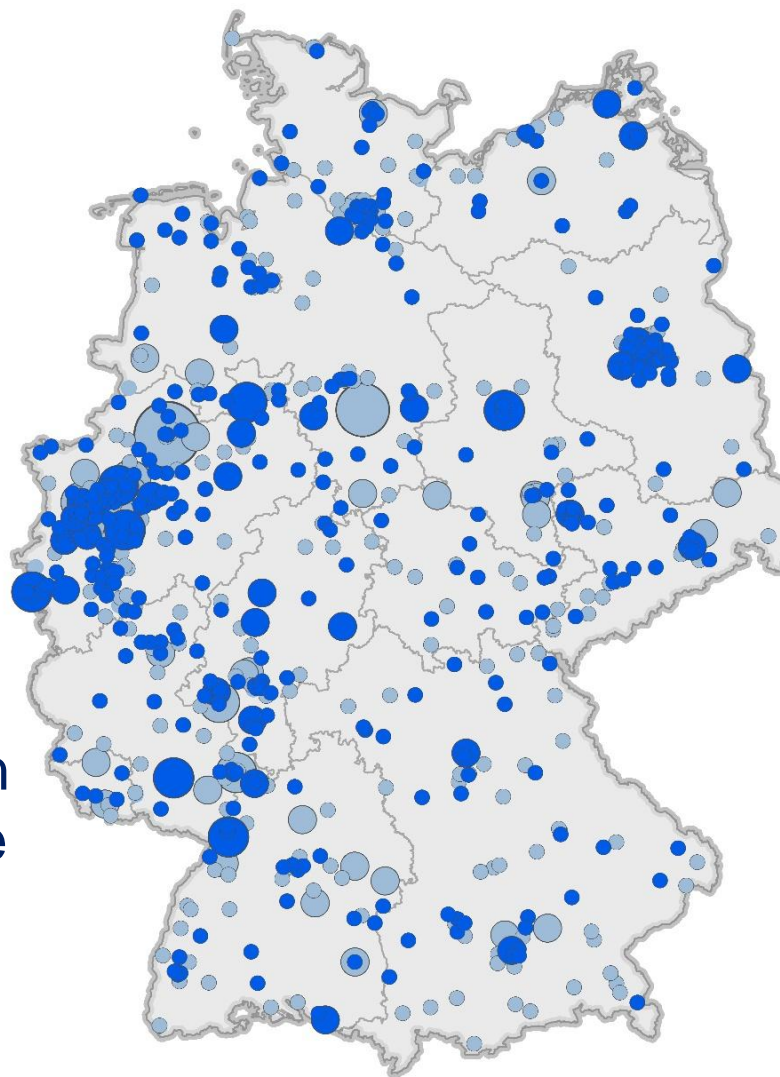


Versorgungsqualität der Psoriasis in D

Thema Nr. 1:
Sicherheit der Versorgung?



PsoBest: Zentren 2019



Zentren 22.01.20
n=995, davon
→ 84 Kliniken
→ 911 Praxen

n=12.332, davon
n= 3.494 PsA (28%)

PsoBest – Design

- Therapieregister
- Pso und PsA
- Alle Systemtherapien
- Start bei Ersttherapie
- 15 Jahre Follow-up
- Start 2008



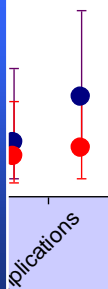
Drug Safety: Severe adverse events (SAE) (6119 patients)

SAE Rate/100 PJ and CI-95

Fazit:

System- und Biologikatherapie der Pso und PsA:

- ① Bisher keine auffälligen Signale zur Sicherheit;
- ② Leitliniengerechte, effektive Versorgung durch Dermatologen
- ③ Alle neuen Arzneimittel incl. Biosimilars werden mit dem Tag der Verfügbarkeit erfasst



General disord. and administral.
Surgical and m
Respiratory, thoracic and In
Reproductive system
Skin and subcutane
Renal a
Blood and lymph
Gastri
Infectio
Hep
P
Pregnancy, puerperium and p
Immu
Nervo
Neoplasms benign, maligna
Musculoskeletal and connec
Metabolism an
Injury, poisoning and procedu

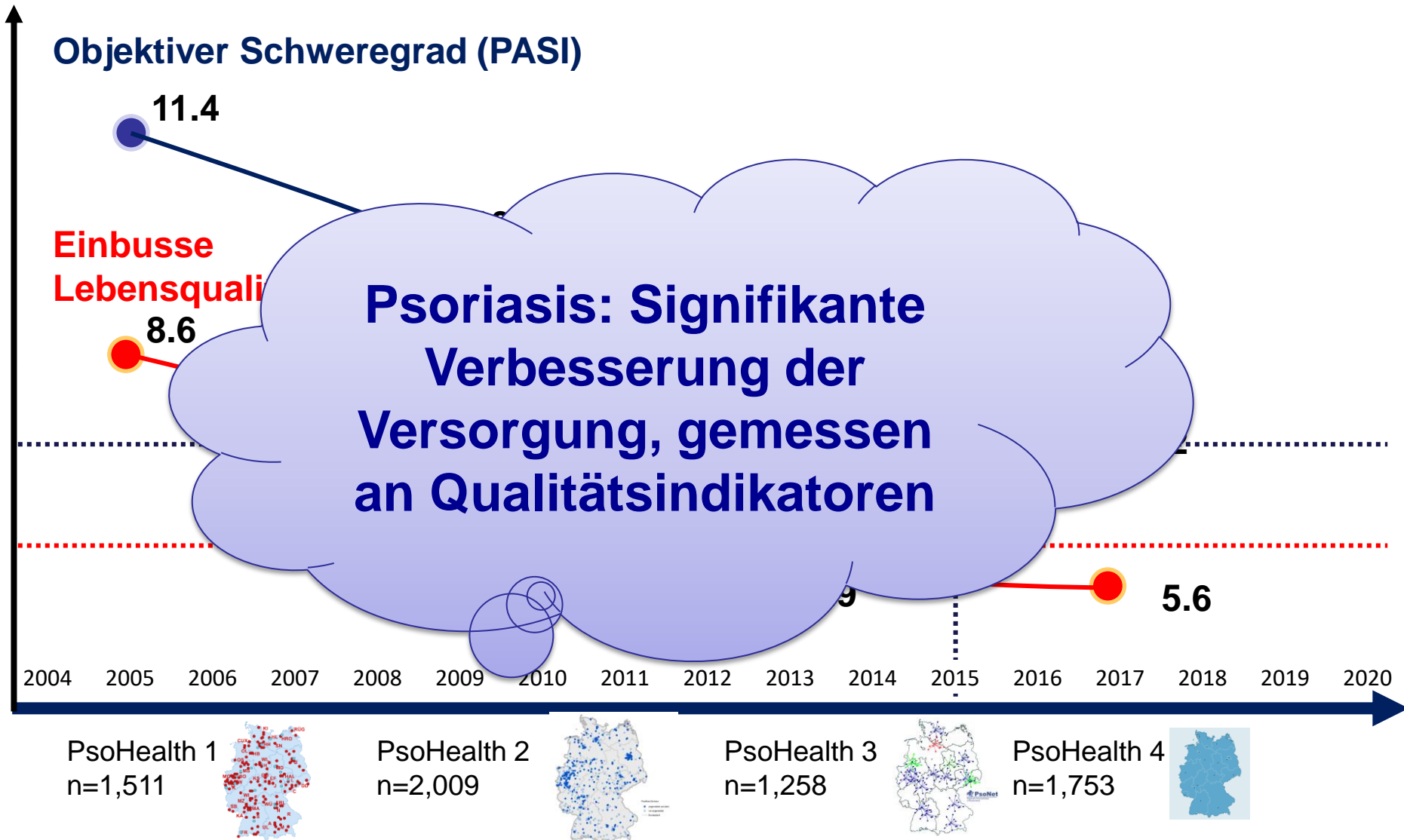


Thema Nr. 2:

Was kommt beim Patienten an?

Versorgungsqualität der Psoriasis in D

Zufallsstichproben in jeweils 150-200 dermatologischen Praxen und Kliniken



Versorgungsqualität der Neurodermitis in D

Patient random samples in dermatology clinics and offices (n=150-200)

SCORAD

42.3

49.3

DLQI 8.5

9.0

Neurodermitis 2011-2017
Keine Abnahme der
„Disease Burden“

2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025 2026

AtopicHealth 1
n=1,609



AtopicHealth 2
n=bis 1.500/IA



Studie 2017/2018

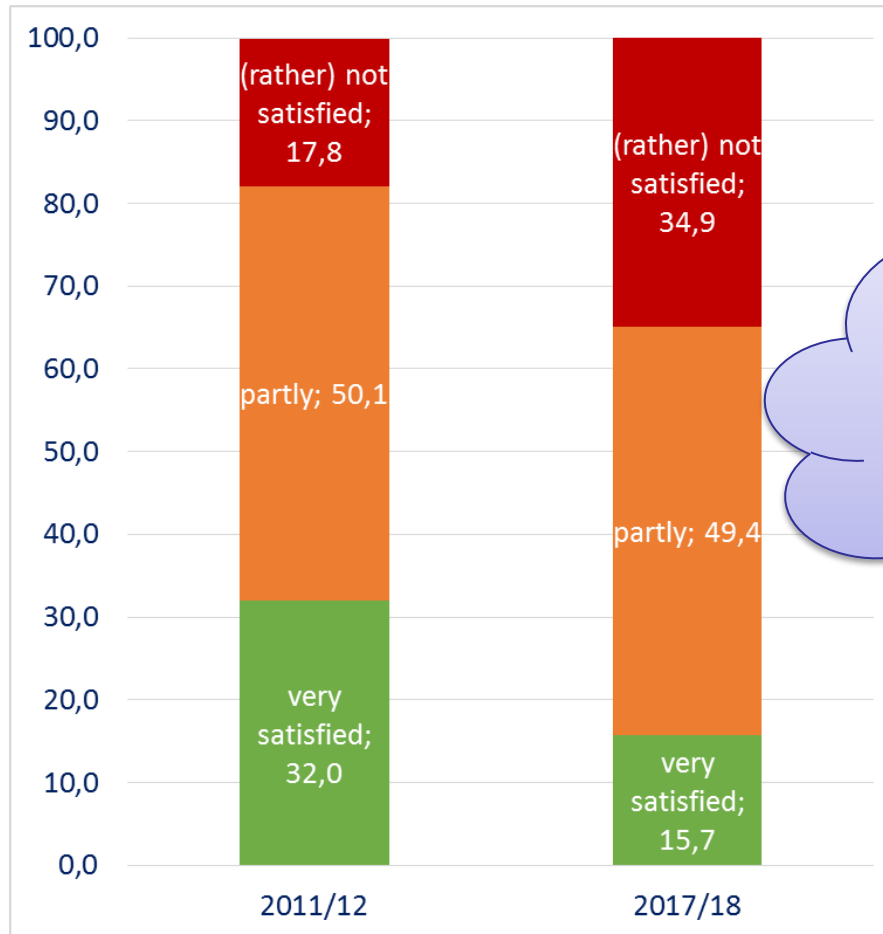


AtopicHealth²

Health care characteristics and quality of care for atopic dermatitis in Germany

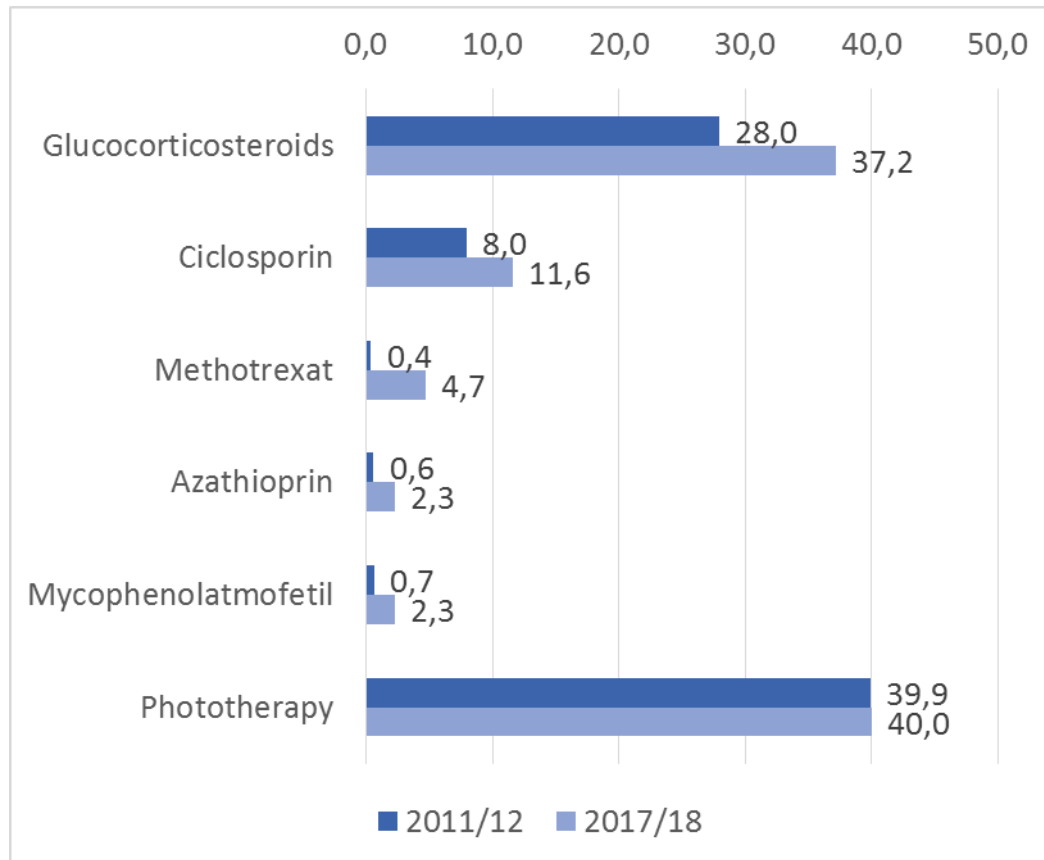
- Replication of AtopicHealth1
- Characterization of candidates for systemic treatment
- Cost of illness analysis
- Planning of care for atopic dermatitis

Satisfaction with the therapy



AtopicHealth 2011-2017
Steigende
Unzufriedenheit mit der
Therapie

Systemic treatment in the past 5 years





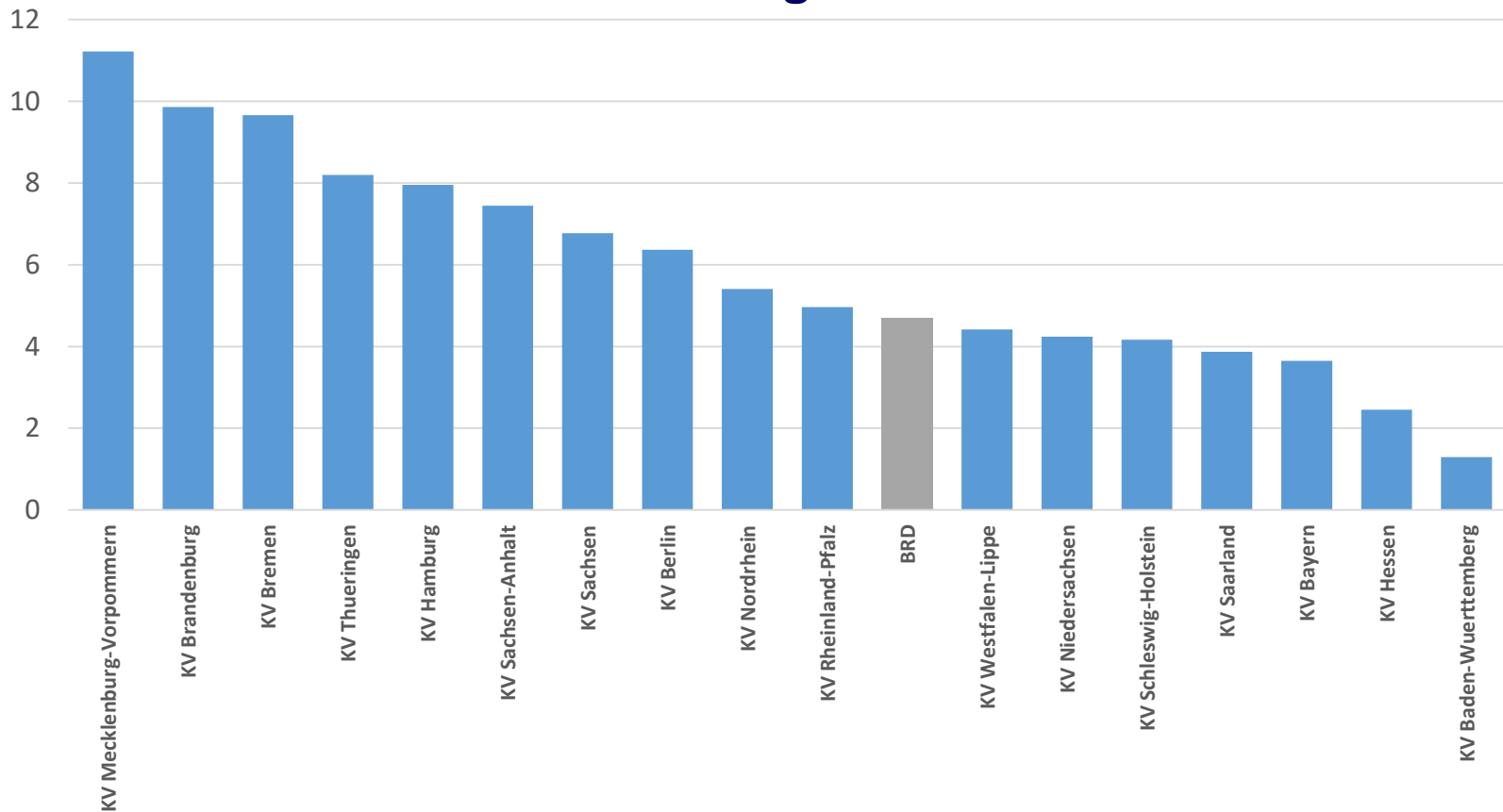
Versorgung der Psoriasis in Deutschland

Wo ist der Handlungsbedarf?



Versorgung der Psoriasis in Deutschland

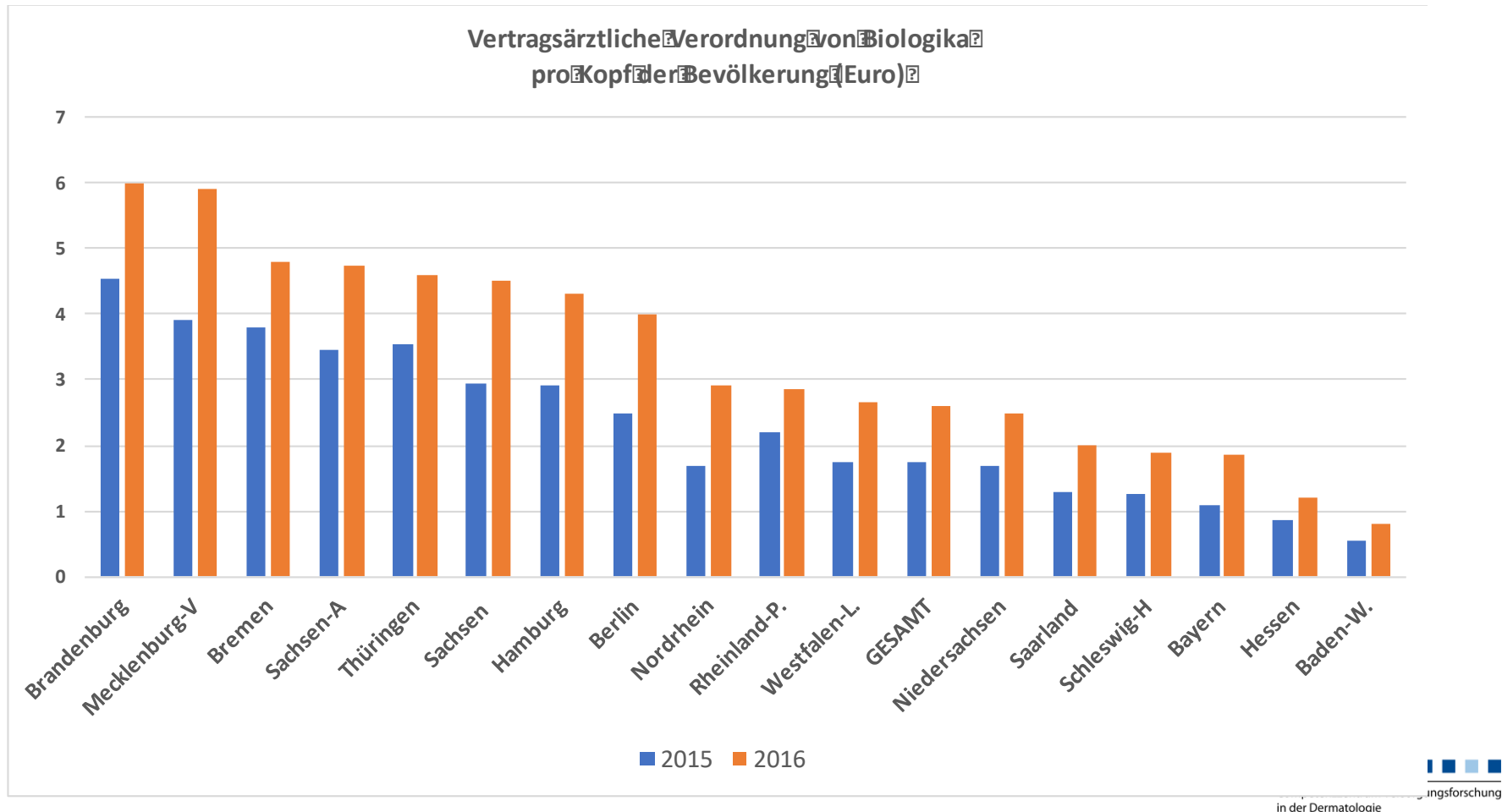
Pro-Kopf GKV-Ausgaben (€) für Biologika bei Psoriasis durch Dermatologen 2018



Quelle: IMS Pharmascope DocSplit 09/18, MAT – moving annual total 09/2018 = 010/2017-09/2018

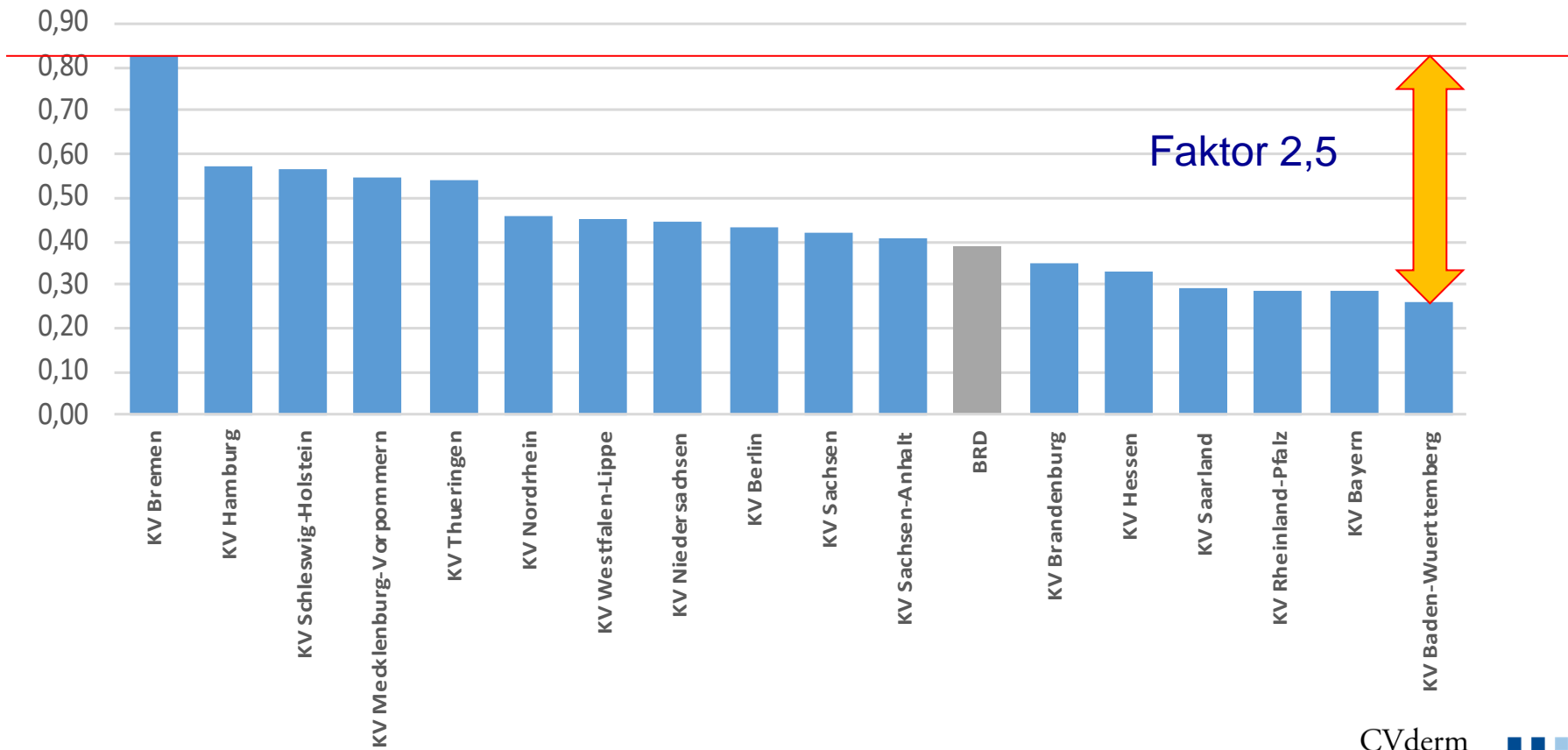
Versorgung der Psoriasis in Deutschland

Pro-Kopf Ausgaben (€) für Biologika bei Psoriasis durch Dermatologen 2015 und 2016



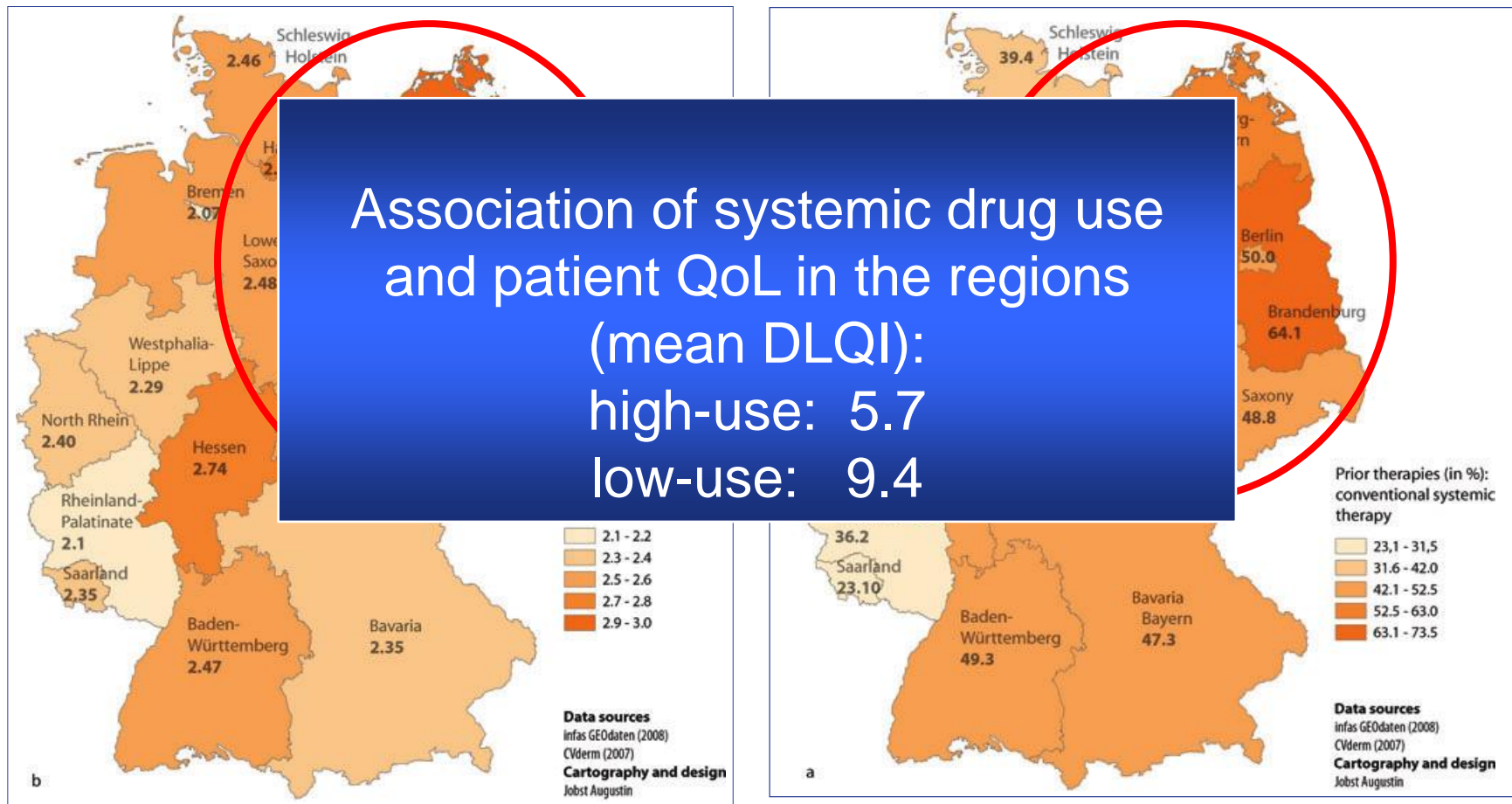
Versorgung der Psoriasis in Deutschland

Pro-Kopf Ausgaben (€) für Fumarsäureester bei Psoriasis durch Dermatologen



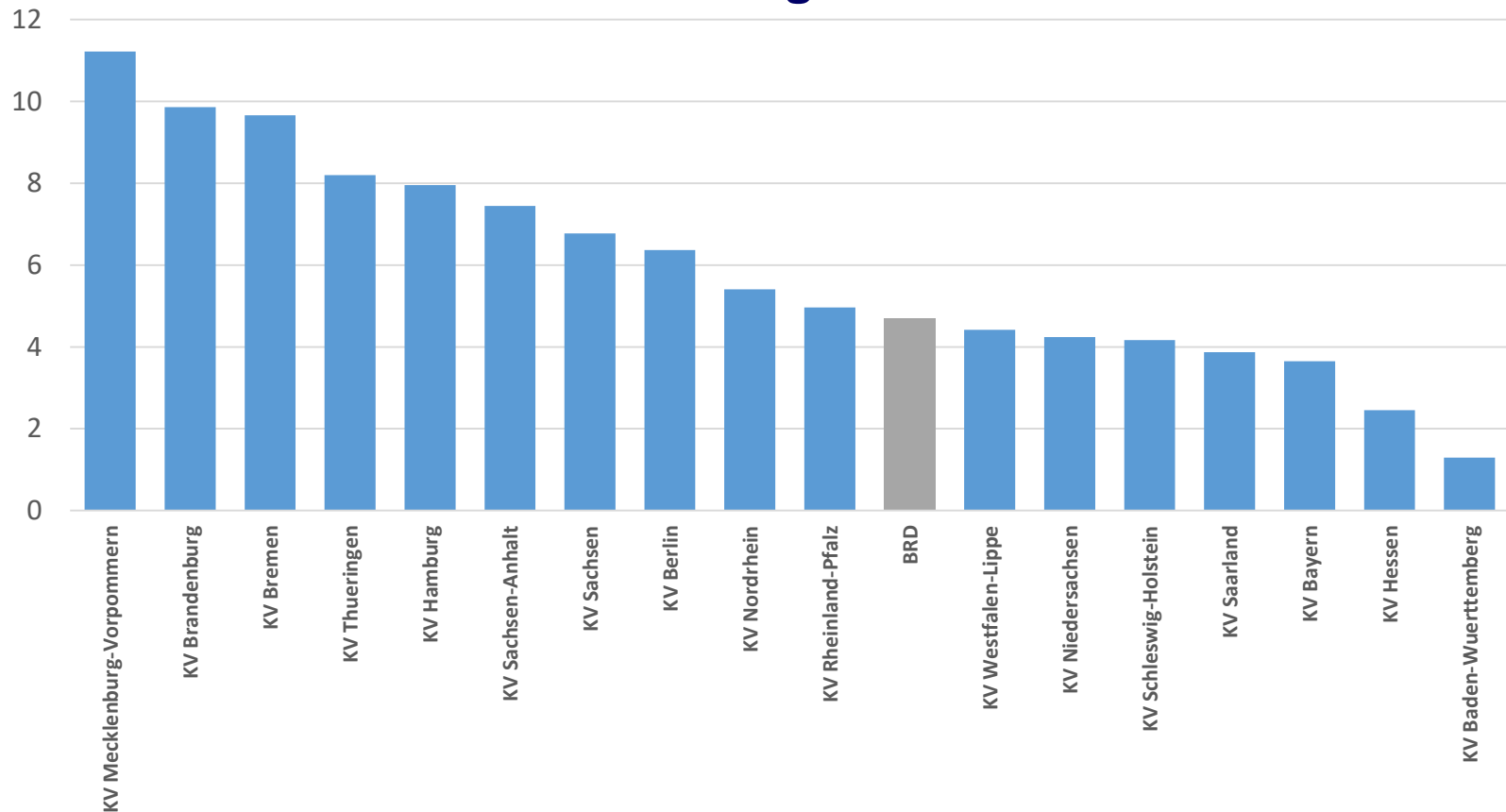
Regionale Versorgungsqualität der Psoriasis

Patient benefits by PBI (left) and use of systemic drugs (right)



Versorgung der Psoriasis in Deutschland

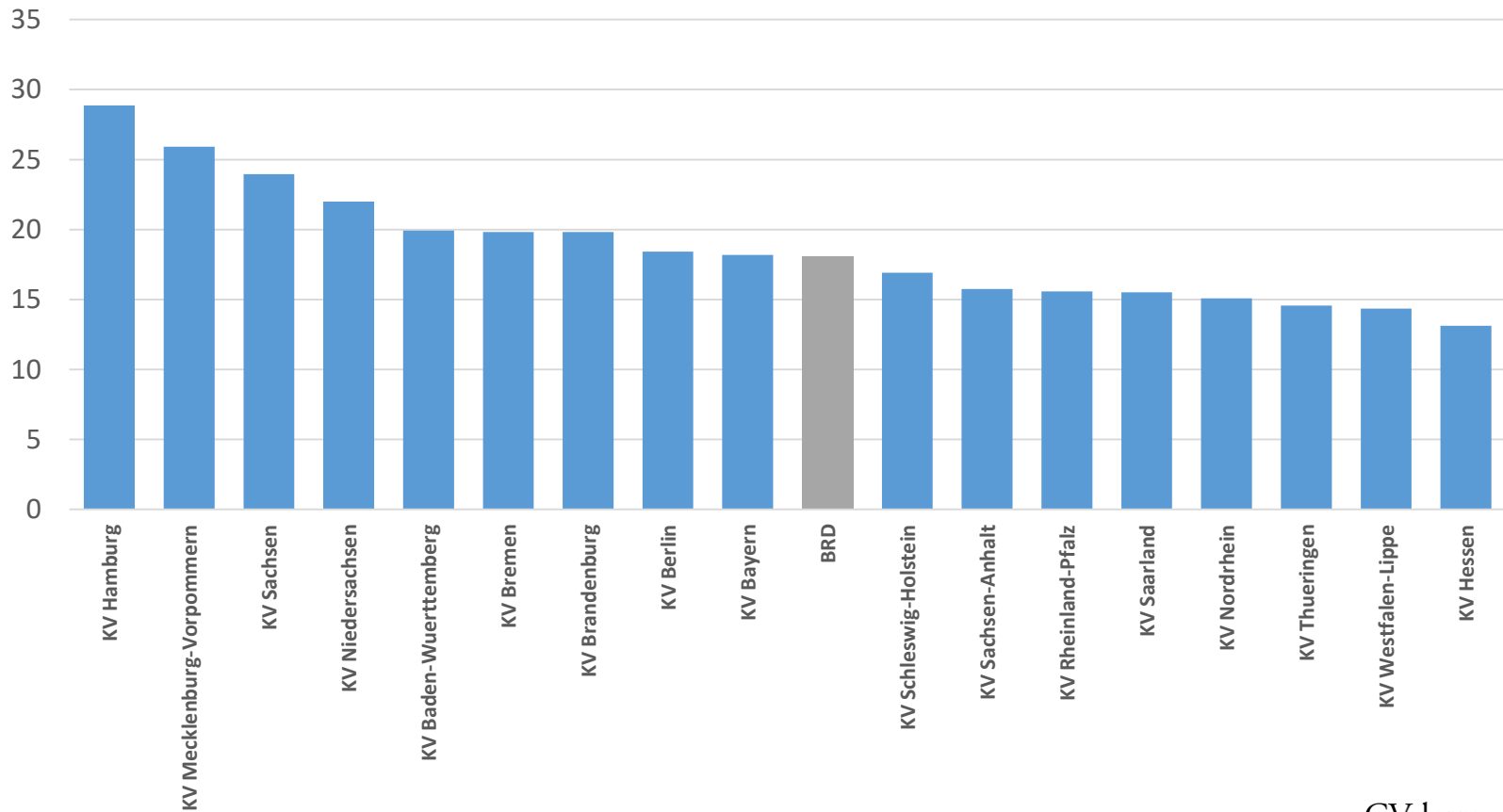
Pro-Kopf GKV-Ausgaben (€) für Biologika bei Psoriasis durch Dermatologen 2018



Quelle: IMS Pharnascope DocSplit 09/18, MAT – moving annual total 09/2018 = 010/2017-09/2018

Versorgung der Psoriasis in Deutschland

Pro-Kopf GKV-Ausgaben (€) für Biologika durch niederg. Internisten 2018



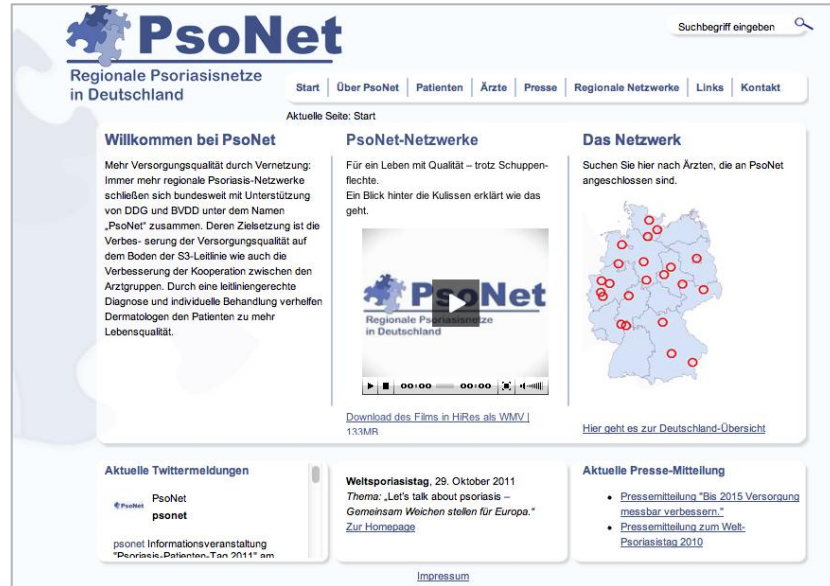
Quelle: IMS Pharmascope DocSplit 09/18, MAT – moving annual total 07/2018 = 010/2017-09/2018



Wie stützen wir die gute Versorgung?

Versorgung der Psoriasis in Deutschland

Regionale
Psoriasis-Netze:
Ca. 950 Dermatologen



PsoNet
Regionale Psoriasisnetze in Deutschland

Suchbegriff eingeben 🔍

Start | Über PsoNet | Patienten | Ärzte | Presse | Regionale Netzwerke | Links | Kontakt


Aktuelle Seite: Start

Willkommen bei PsoNet

Mehr Versorgungsqualität durch Vernetzung: Immer mehr regionale Psoriasis-Netzwerke schließen sich bundesweit mit Unterstützung von DDG und BVDD unter dem Namen „PsoNet“ zusammen. Deren Zielsetzung ist die Verbesserung der Versorgungsqualität auf dem Boden der S3-Leitlinie wie auch die Verbesserung der Kooperation zwischen den Arztgruppen. Durch eine leitliniengerechte Diagnose und individuelle Behandlung verhelfen Dermatologen den Patienten zu mehr Lebensqualität.

PsoNet-Netzwerke


Für ein Leben mit Qualität – trotz Schuppenflechte.
Ein Blick hinter die Kulissen erklärt wie das geht.



[Download des Films in HiRes als WMV | 133MR](#)

Das Netzwerk

Suchen Sie hier nach Ärzten, die an PsoNet angeschlossen sind.



[Hier geht es zur Deutschland-Übersicht](#)

Aktuelle Twittermeldungen

PsoNet
psonet
psonet Informationsveranstaltung
"Derivische Patienten-Tage 2011" am

Aktuelle Presse-Mitteilung

- [Pressemitteilung "Bis 2015 Versorgungs messbar verbessern."](#)
- [Pressemitteilung zum Welt-Psoriasistag 2010](#)

[Impressum](#)

**Mehr
Versorgungsqualität
durch
• Versorgungsziele
• Vernetzung**



Versorgung der Psoriasis in Deutschland

Nationale Versorgungskonferenzen seit 2009

- 118 Delegierte aus allen regionalen Psoriasis-Netzen + Patienten
- Verabschiedung des Massnahmenkataloges zur Umsetzung der Versorgungsziele 2016-20



Vertragsnummer xxxxxx / Vertragskennzeichen xxxxxxTKxxx

**Vertrag zur besonderen Versorgung
nach § 140 a SGB V
in der Indikation Psoriasis
(Psoriasis-Vertrag)**

zwischen der
Techniker Krankenkasse (TK)
Bramfelder Straße 140
22305 Hamburg
(nachfolgend TK)

Berufsverband



Ampel im Versorgungs- vertrag

Wirkstoff	Handelsname	Anbieter	Biosimilar	DAK-	HEK	KKH	Novitas	pronova	TK	VIACTIV
				Gesundheit			BKK	BKK		
Adalimumab	Humira®	AbbVie		🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢
	Amgevita®	Amgen	Ja	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢
	Hulio®	Mylan	Ja	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢
	Hyrimoz®	Hexal	Ja	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢
	Idacio®	Fresenius Kabi	Ja	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢
	Imraldi®	Biogen	Ja	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢
Apremilast	Otezla®	Celgene		🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢
Brodalumab	Kyntheum®	LEO		🟢	🟢	🟢	🟡	🟡	🟢	🟡
Certolizumab	Cimzia®	UCB		🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢
Etanercept	Enbrel®	Pfizer		🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡
	Benepali®	Biogen	Ja	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡
	Erelzi®	Hexal	Ja	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡
Guselkumab	Tremfya®	Janssen		🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟡
Infliximab	Remicade®	MSD		🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡
	Flixabi®	Biogen	Ja	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡
	Inflectra®	Pfizer	Ja	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡
	Remsima®	Krugmann	Ja	🔴	🔴	🔴	🔴	🔴	🔴	🔴
	Remsima®	Mundipharma	Ja	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡
	Zessly®	Hexal	Ja	🔴	🔴	🔴	🔴	🔴	🔴	🔴
Ixekizumab	Taltz®	Lilly		🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡
Risankizumab	Skyrizi®	AbbVie		🟡	🟢	🟡	🟡	🟡	🟢	🟡
Secukinumab	Cosentyx®	Novartis		🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢
Tildrakizumab	Ilumetri®	Almirall		🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡	🟡
Ustekinumab	Stelara®	Janssen		🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢

Versorgung der Psoriasis in Deutschland





Versorgung der Psoriasis in Deutschland



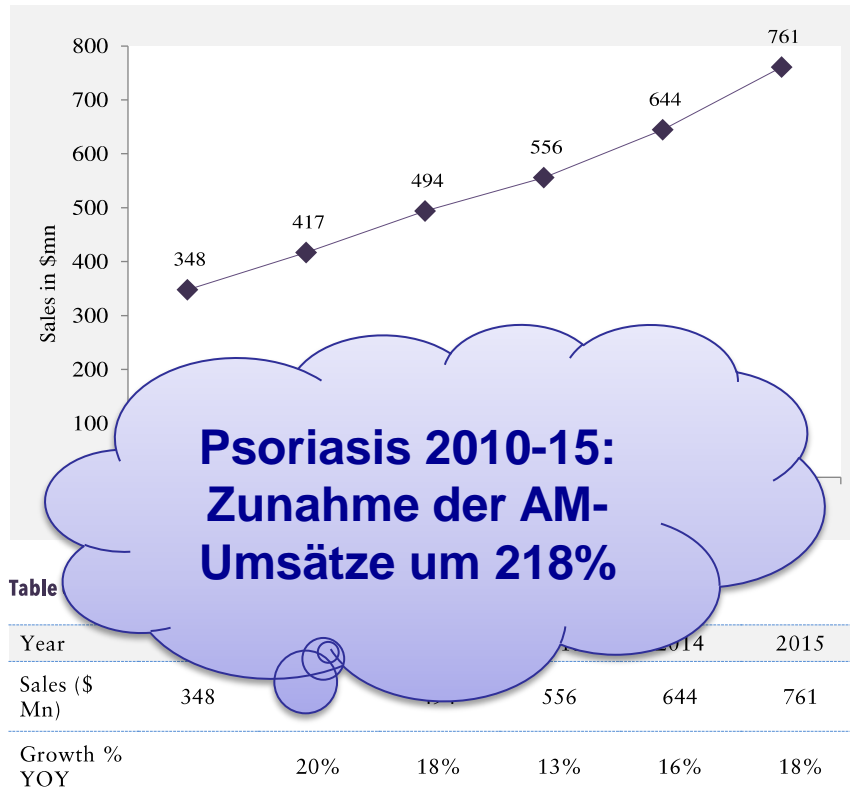
Was heißt das ökonomisch?



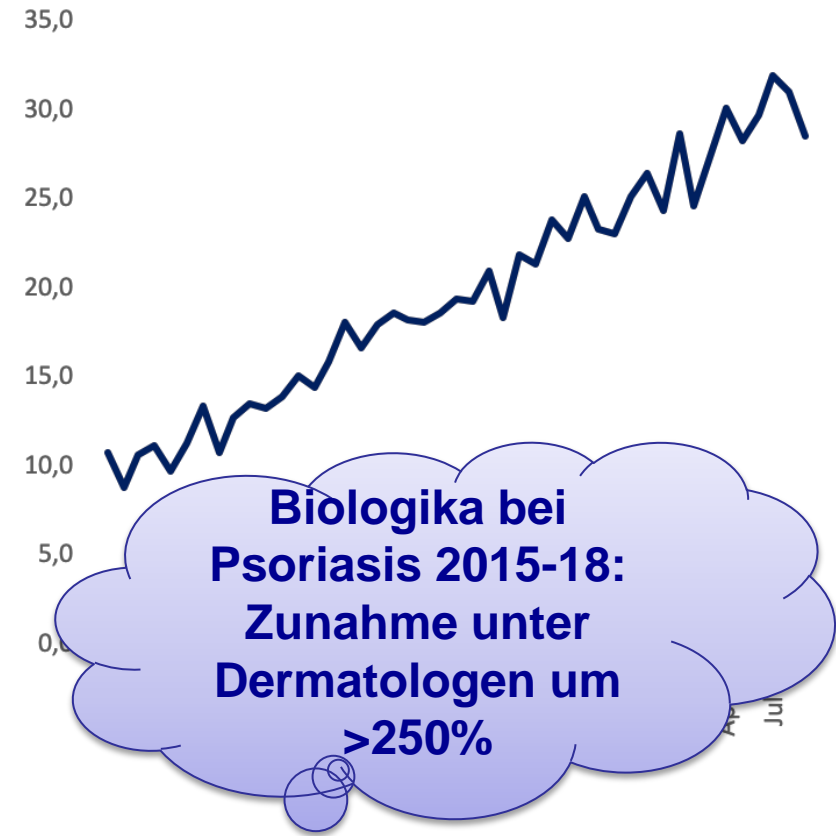
Versorgungsqualität der Psoriasis in D

Entwicklung AM-Markt bei Psoriasis

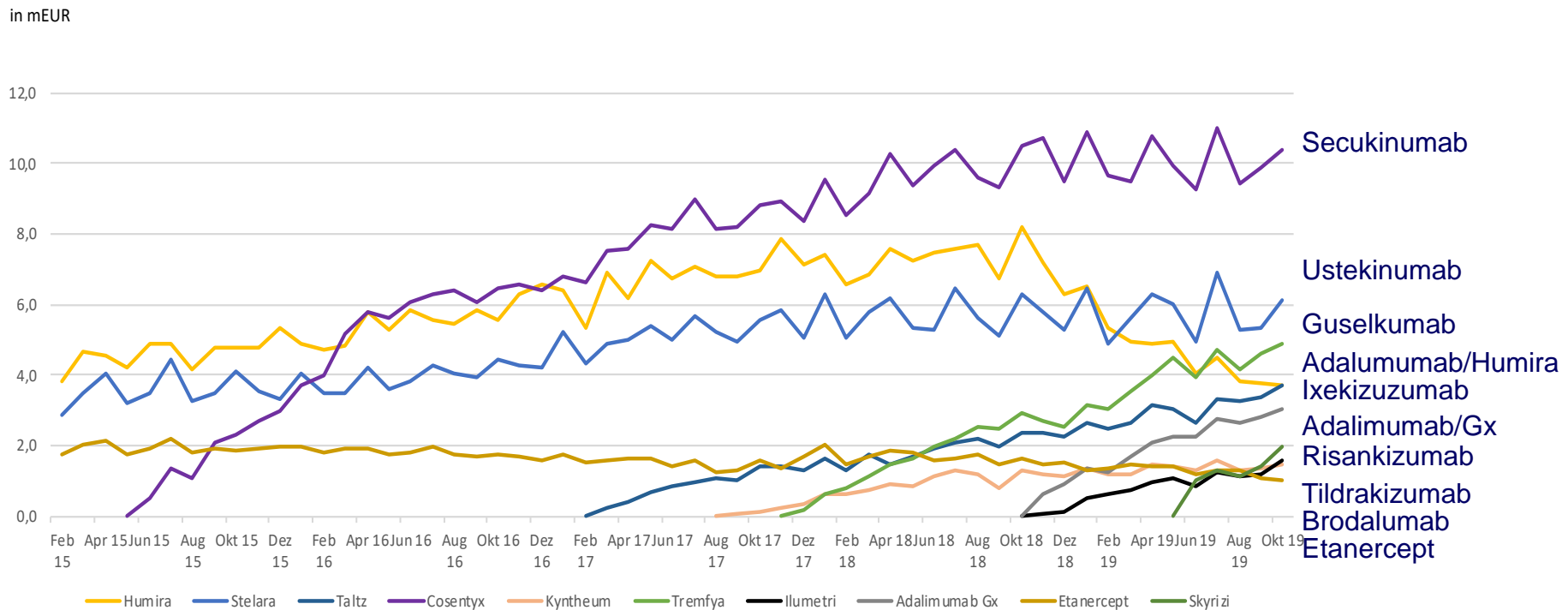
Figure 3: Psoriasis Market Size (\$), Germany, 2010 - 2015



Umsatzentwicklung der Biologika bei niedergelassenen Dermatologen Januar 2015 - Sep 2018 (Mio. EUR)



Umsatzentwicklung bei niedergelassenen Dermatologen pro Präparat



Quelle: IQVIA Pharmscope DocSplit Okt 2019

Entwicklung Kostenstruktur Psoriasis

Krankheitskosten pro Patient mit Psoriasis (n=1.511 bzw. 1.152)

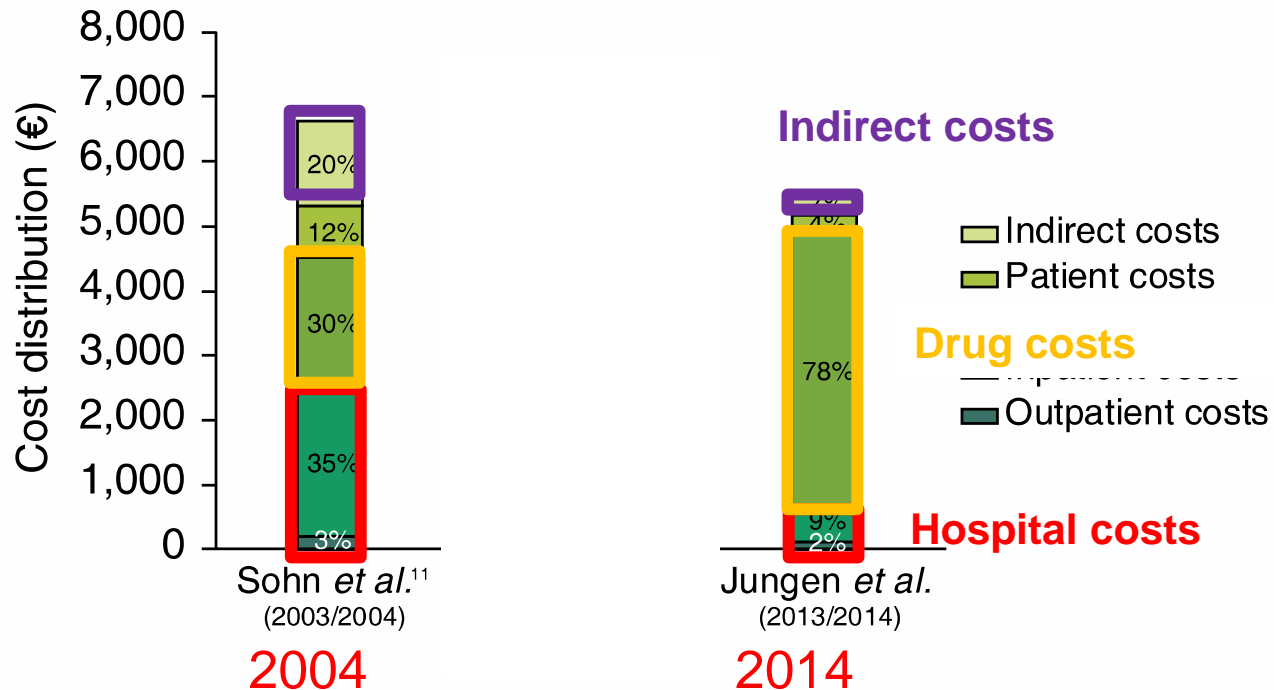
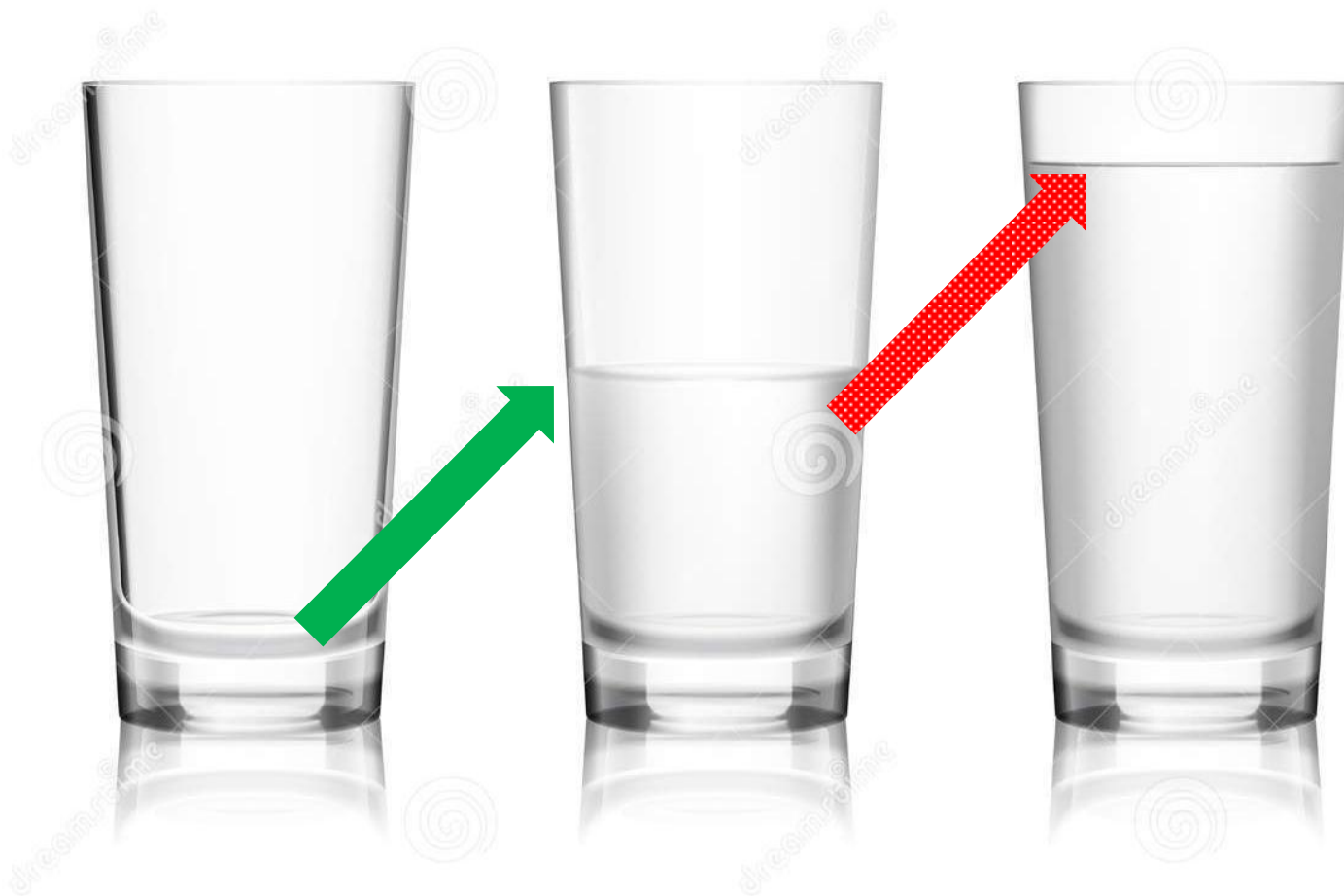


Figure 1 Comparison of cost distributions (€) of psoriasis in Germany between Sohn *et al.*¹¹, Steinke *et al.*²² and Jungen *et al.* (year of data retrieval indicated in brackets); overall costs: € 6620 vs. € 7091 and € 5543.



Versorgungsqualität der Psoriasis in D

Zusammenfassung





Versorgungsqualität der Neurodermitis in D

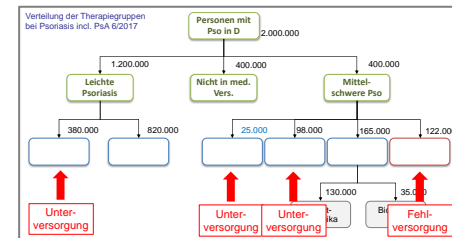
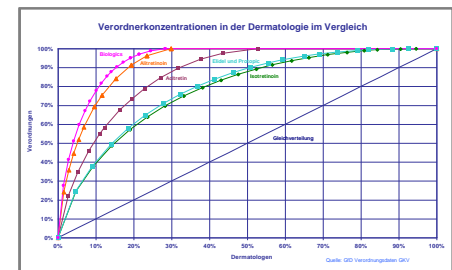
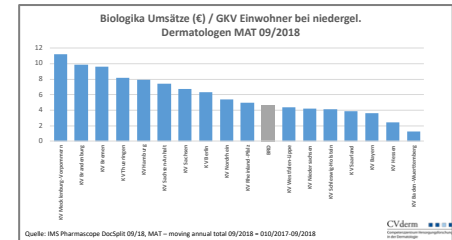
Zusammenfassung



Versorgung der Psoriasis in Deutschland

MEMO: Handlungsbedarfe

1. Abbau der regionalen Disparitäten in der Versorgung → Zugangsgerechtigkeit schaffen
2. Spezialisierte Versorgung durch Dermatologen ausweiten → Anreize schaffen
3. Unterversorgung bei ca. 50% der Betroffenen abbauen
4. Vernetzung, Kooperation und Qualität durch PsoNet / Psoriasisnetze



Regionale Psoriasis-Netze:
Ca. 950 Dermatologen

The image shows the PsoNet logo and a map of Germany with numerous blue dots representing the locations of participating dermatologists across the country.



**Herzlichen Dank für die
Aufmerksamkeit!**