

ANALISIS BIAYA TERAPI KOMBINASI DIURETIK DENGAN ACE-INHIBITOR TERHADAP TERAPI DIURETIK TANPA ACE-INHIBITOR PADA PASIEN GAGAL JANTUNG PESERTA ASKES

Fajar Wahyu Pribadi¹, Iwan Dwiprahasto², Jarir At Thobari²

¹Bagian Farmakologi, Fakultas Kedokteran dan Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Jenderal Soedirman, Purwokerto

²Bagian Farmakologi dan Toksikologi, Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta

ABSTRAK

Latar Belakang: Gagal jantung adalah tahap akhir dari seluruh penyakit jantung dan menjadi problem kesehatan utama karena tingginya morbiditas dan mortalitas. Pemberian terapi kombinasi diuretik dengan ACE *inhibitor* dibandingkan terapi diuretik tanpa ACE *inhibitor* akan mempengaruhi biaya dan hospitalisasi pasien gagal jantung, sehingga dapat dimanfaatkan untuk studi farmakoekonomi.

Tujuan Penelitian: Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui analisis biaya terapi kombinasi diuretik dengan ACE *inhibitor* terhadap terapi diuretik tanpa ACE *inhibitor* pada pasien gagal jantung peserta ASKES.

Metode Penelitian: Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan rancangan penelitian *cohort retrospective*. Peneliti membandingkan analisis biaya antara kelompok terapi kombinasi diuretik dengan ACE *inhibitor* dengan kelompok terapi diuretik tanpa ACE *inhibitor*. Data diambil dengan *total sampling* dari *claimed prescribing database* gagal jantung peserta asuransi kesehatan PT. ASKES Persero antara 1 Januari 2010 sampai 31 Desember 2011.

Hasil: Dari 377 pasien populasi penelitian, 64 pasien mendapatkan terapi kombinasi diuretik dengan ACE *inhibitor* dan 60 pasien mendapatkan terapi diuretik tanpa ACE *inhibitor*. Hasil analisis menunjukkan bahwa total biaya Rp. 4.960.720 dan Rp. 5.143.060; rata-rata hospitalisasi dalam setahun 1,83 kali dan 2,35 kali; total rata-rata hari rawat inap setahun 7,00 hari dan 10,67 hari; Rata-rata hari tiap hospitalisasi 4,12 dan 4,98; ICER jumlah hospitalisasi Rp. 702.730/hospital averted; hari Rp 356.160/hari averted; ICER Hari/Hospitalisasi Rp. 370.190.

Kesimpulan: Penelitian ini menunjukkan bahwa terapi kombinasi diuretik dengan ACE *inhibitor* lebih *cost-effective*. Penelitian lebih lanjut diperlukan untuk menilai total biaya dan *Effectiveness* terapi dengan jumlah subyek yang lebih banyak dan jangka waktu yang lebih lama.

Kata kunci: diuretik, ACE-*inhibitor*, gagal jantung, analisis biaya.

COST ANALYSIS OF COMBINATION DIURETIC THERAPY WITH ACE-INHIBITORS TO DIURETIC THERAPY WITHOUT ACE-INHIBITORS IN HEART FAILURE PATIENTS ASKES PARTICIPANTS

Fajar Wahyu Pribadi¹, Iwan Dwiprahasto², Jarir At Thobari²

¹Department of Pharmacology, The Faculty of Medicine and Health Science, Jenderal Soedirman University.

² Department of Pharmacology and Toxicology, The Faculty of Medicine, Gadjah Mada University

ABSTRACT

Background: Heart failure is the final stage of the entire heart disease and become a major health problem because of the high morbidity and mortality. Diuretic combination therapy with ACE inhibitors compared to diuretic therapy without ACE inhibitors will affect the costs and hospitalization for heart failure patients, so it can be used to study Pharmacoeconomics.

Objective: The objective of this study was to determine the cost analysis diuretic combination therapy with ACE inhibitors to diuretic therapy without ACE inhibitors in heart failure patients ASKES participants.

Research Methods: This study is analytic observational retrospective cohort study design. Researchers compared the cost analysis between groups diuretic combination therapy with an ACE inhibitor with diuretic therapy group without ACE inhibitors. Data taken with a total sampling of heart failure databases claimed prescribing health insurance PT. ASKES Persero between January 1, 2010 until December 31, 2011.

Results: Of the 377 patients of the study population, 64 patients received combination therapy with ACE inhibitors and diuretics 60 patients received diuretic therapy without ACE inhibitors. The analysis showed that the total cost. 4.96072 million and Rp. 5.14306 million; average hospitalization in the year was 1.83 times and 2.35 times; The average total inpatient days a year and 10.67 days 7.00 days; Average days per hospitalization 4.12 and 4.98; ICER number of hospitalization Rp. 702 730 / hospital averted; the Rp 356 160 / day averted; ICER Day / Hospitalization Rp. 370 190.

Conclusion: This study showed that the diuretic combination therapy with an ACE inhibitor is more cost-effective. The research is needed to assess the total costs and Effectiveness of therapy with a number of subjects that more and longer periods.

Keywords: diuretics, ACE-inhibitors, heart failure, cost analysis.