
Nyilvános összefoglaló

1. Kérelem tárgya

A kérelem a jelenleg társadalombiztosítási támogatás keretében elérhető **Béres B₁-vitamin 10 mg tabletta, 30x készítmény áremelésére** irányul.

A készítmény hatóanyaga az A11DA01 ATC kódú **tiamin**, mely jelenleg támogatott.

A Béres B₁-vitamin 10 mg tabletta, 30x készítmény **jelenleg** az alábbi finanszírozásban részesül: **normatív 0%**.

A Béres B₁-vitamin 10 mg tabletta, 30x készítmény alkalmazási előírásában szereplő **terápiás javallat** a következő:

„B₁-vitamin-hiány állapotának megelőzése és kezelése.

B₁-vitamin függő enzimopathiák kezelése (hyperalaninaemia, jávorfaszörp-betegség, congenitalis laktat acidosis bizonyos esetei).”

Kérelemre vonatkozó alapadatok	
A készítmény neve:	Béres B ₁ -vitamin 10 mg tabletta, 30x
A forgalomba hozatalra jogosult megnevezése:	Béres Gyógyszergyár Zrt.
Forgalomba hozatali engedély száma:	OGYI-T-7907/02
Forgalomba hozatal dátuma:	2001. 03.26.
Kérelmezett indikáció engedélyezésének dátuma	2001. 03.26.
Forgalomba hozatali engedély jogalapja, státusza:	Generikus, végleges
A készítmény speciális jellemzője:	-
Kérelem formai és tartalmi megfelelése	A kérelem 2022-11-17-én érkezett az OGYÉI Technológia-értékelő Főosztályra (továbbiakban TéF), 2022-01-23-i, módosított véleményezési határidővel. A kérelem hiánypótlást követően felelt meg a formai és tartalmi követelményeknek. A hiánypótlás tárgya: A benfotiamin és tiamin relatív hatásosságát és biztonságosságát elemző klinikai bizonyítékok. A Kérelmező 2022-11-29-i hiánypótlás keretében küldte meg a hiányzó dokumentumokat. A Kérelmező 2023-01-18-i levelében reagált a TéF által felvetett pontokra, melyben az áremelés okát is indokolta. A további limitációk tekintetében a TéF fenntartja a szakvéleményben megfogalmazottakat.

2. A kérelmezett indikációban alkalmazható kezelési alternatívák

2.1. A kérelmezett indikációban alkalmazható kezelések

A **tiaminhiány** két klinikai megjelenési formája a Beriberi (gyermek és felnőtt) és Wernicke-Korsakoff szindróma (WKS).

Gyermek beriberi – Az akut formák kezelése parenterálisan beadott tiaminnal történik, csecsemőknél 100-150 mg-os adagokat alkalmazva, ami jellemzően a tünetek gyors javulásához vezet.

Felnőtt beriberi – A beriberi kezelése kritikus állapotú felnőtteknél jellemzően a tiamin parenterális adagolásával kezdődik, pl. 100-200 mg naponta háromszor 2-3 napon keresztül, majd szájon át 5-30 mg/nap tiamin adaggal folytatódik. A fenntartó kezelés időtartamát nem vizsgálták és a legtöbb tiaminhiányos betegnél fennáll a kiújulás veszélye. A tiamin-kezelést korlátlan ideig javasolt folytatni, kivéve, ha igazolódik a hiány oka és az kezelhető.

Wernicke-Korsakoff-szindróma – A betegséget tiaminpótlással kezelik. Többféle dózisban történő alkalmazása is sikeresnek bizonyult, ugyanakkor, mivel a nagy dózisok is biztonsággal adhatók, jellemzően ezeket alkalmazzák.

B₁-vitamin függő enzimopathiák

A jávorfaszörp-betegség (maple syrup urine disease, MSUD) tiamin-érzékeny formájában a tiamin-pirofoszfát, ami a tiamin intracelluláris terméke, növeli a BCKDC (branched-chain alpha-ketoacid dehydrogenase complex) enzim stabilitását. Bizonyos mutációval rendelkező BCKDC-ek esetében a biológiai felezési idő és a maradék enzimaktivitás növekedése figyelhető meg a tiamin kezelés során, ami megmagyarázza, hogy egyes MSUD-ban szenvedő betegek miért reagálnak a tiamin-pótlásra. Általában a betegek nem reagálnak az önmagában alkalmazott tiamin-pótlásra a fenotípus elnevezése ellenére, a metabolikus kontroll eléréséhez szükséges az elágazóláncú aminosavak étrendi korlátozása is. A po. tiamin-kezelésre adott válasz segíthet a tiamin-érzékeny és az E3-hiányos forma klinikai fenotípus megkülönböztetésében is azoknál a betegeknél, akiknél későbbi életkorban jelentkezik a betegség.

A congenitalis laktat acidosis ritka eseteiben a korai diagnózis és a nagy dózisú tiamin kezelés a tünetek javulását, a laktát- és piruvátszint, valamint fejlődés normalizálódását eredményezheti.

B₁ vitamin (tiamin)

A tiamin, vagy más néven B₁-vitamin a piruvát acetyl-koenzim A-vá (CoA) történő átalakulásához szükséges katalizátor, valamint a sejt számos egyéb metabolikus folyamatban is részt vesz, mint pl. a citromsav ciklus. Továbbá szerepe van az idegi impulzusok megindításában.

Szakértői összefoglalók alapján a tiamin adagolása a következők szerint javasolt.

Akut tiaminhiány kezelése szív- és érrendszeri vagy neurológiai tünetek esetén 200 mg iv. vagy szájon át adandó tiamin naponta háromszor, amíg a tünetek meg nem szűnnek vagy a javulás nem áll be, ekkor a betegnek át kell térnie 10 mg/nap szájon át szedhető tiaminra a várható teljes gyógyulásig. Egy másik lehetőség akut krízisben az 50 mg tiamin intramuszkuláris alkalmazása 2-4 napig történő adagolása, majd az orális fenntartó terápia.

A tiaminhiány kezelésére feltételezett WKS esetén 500 mg tiamin alkalmazandó infúzióban, 30 perc alatt háromszor a terápia 1. és 2. napján. Majd 250 mg tiamin intravénásan vagy intramuszkulárisan a terápia 3-5. napján. Alkoholfüggő beteg esetén a tiamin alkalmazása mindig szükséges az újratáplálás időszakában, a tejsavas acidózissal járó akut tiaminhiány megelőzése érdekében.

A jávorfaszörp-betegség kezelését két fő szempont határozza meg: a normál növekedést és fejlődést elősegítő diéta, valamint az akut metabolikus dekompenzáció epizódjainak agresszív kezelése. Az UpToDate szakértői portál összefoglalója MSUD-ban szenvedő betegek többségénél a tiamin (50-200 mg/nap) 4 hetes alkalmazását javasoljuk a diéta kiegészítéseként (Grade 2C ajánlás). Kivételt képeznek az olyan betegek, akiknél a várható maradék enzimaktivitás < 3%. Esetükben a BCKDC ezim nem teljes, így nem alkalmas tiamin-pirofoszfáttal történő stabilizálásra. A tiamin folytatólagos alkalmazása javasolt a diéta mellett folytatódik azoknál a betegeknél, akiknél igazoltan tiamin-érzékeny MSUD áll fenn.

2.2.A kérelmezett indikációban hazai körülmények között elérhető kezelések

Magyarországon két tiamin hatóanyag tartalmú, per os adagolású, monokomponensű készítmény rendelkezik forgalomba hozatali engedéllyel:

- BÉRES B1 vitamin 10 mg tabletta,
- VITAMIN B1-ZENTIVA 10 mg tabletta.

A két készítmény helyettesíthető egymással.

Társadalombiztosítási támogatással egyedül a Béres B1 vitamin 10 mg tabletta készítmény érhető el, normatív 0% támogatási kategóriában.

A B₁-vitamin-hiány megelőzésére és kezelésére, valamint a B₁-vitamin függő enzimopathiák kezelésére vonatkozóan nem áll rendelkezésre hazai szakmai irányelv ill. finanszírozási eljárásrend. Az öröklődő anyagszerek-betegségek diagnosztikájáról egy korábban érvényben lévő irányelv érhető el.

3. A kérelmezett technológia orvosszakmai bizonyítékainak bemutatása és értékelése

3.1. A készítmény bemutatása

A készítmény terápiás javallatai:

- B1-vitamin-hiány állapotának megelőzése és kezelése.

- B1-vitamin függő enzimopathiák kezelése (hyperalaninaemia, jávorfaszörp-betegség, congenitalis lactat acidosis bizonyos esetei).

A készítmény adagolása és alkalmazása:

Felnőtteknek: B₁-vitamin-hiány megelőzésére napi 5-10 mg (napi ½ - 1 tabletta), enyhe krónikus hiányállapot kezelésére napi 10-20 mg (napi 1-2-szer 1 tabletta), súlyosabb polyneuropathiában napi 30-50 mg (napi 3-5-ször 1 tabletta).

Gyermekeknek: Gyermekeknek átlagos napi adagja 14 éves kor felett 5-10 mg (½ - 1 tabletta).

A készítmény 14 éves kor alatt hiányállapot esetén orvosi javaslatra alkalmazható.

Tiamin-dependens enzimopathiákban napi 4-5-ször 1-3 tabletta.

Cardiovascularis beri-beriben 100 mg/nap tiamin, Wernicke-Korsakoff szindrómában 2 x 50-100 mg/nap tiamin a terápiás válasz eléréséig parenterálisan alkalmazandó és csak ezt követően javasolt a per os kezelés.

Ellenjavallatok

A készítmény hatóanyagával, vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység. Ritkán előforduló, örökletes galaktóz intoleranciában, Lapp laktáz-hiányban vagy glükóz-galaktóz malabszorpcióban a készítmény nem szedhető.

Biztonságosság

Nagyon ritkán túlérzékenységi reakciók léphetnek fel (urticaria, exanthema, pruritus).

Hatásmechanizmus

A tiamin fontos szerepet játszik különböző fiziológiás folyamatokban, elsősorban a szénhidrát anyagcserében. A tiamin vízben oldódó vitamin, hatékony formája a tiamin-pirofoszfát, amely részt vesz az α-ketosavak (piruvát, (α-ketoglutarát) dekarboxilációjában, mint a dekarboxiláz enzimek koenzimje, valamint a pentóz-hexóz átalakulásban, mint a transzketoláz enzimek koenzimje. Teljes hiánya beri-berit okoz, amelynek perifériás és központi idegrendszeri, valamint cardiovascularis manifesztációi vannak.

A B₁-vitamint szokták adni megnövekedett B₁-vitamin szükséglet kielégítésére egyoldalú, vitamin- hiányos táplálkozás, tartós lázas állapot, fokozott vitaminvesztés (hosszantartó diarrhoea), csökkent B₁-vitamin hasznosítás (májfunkció zavar), hyperthyreosis, rendszeres alkoholfogyasztás esetén.

Farmakokinetikai tulajdonságok

A vízben jól oldódó tiamin-nitrát felszívódása gyenge, per os adagolás után kb. egy óra alatt éri el a maximális plazmaszintet, felezési ideje kb. 2,5 óra. A tiamin a vizelettel ürül. Biohasznosulása per os adagolás után kb. 5%.

3.2. A klinikai hatásosságot/biztonságosságot értékelő vizsgálatok és/vagy a forgalomba hozatal körülményeinek ismertetése készítmény bemutatása

A készítmény forgalomba hozatali engedélyezése generikus jogalapon történt, a készítménnyel nem végeztek klinikai hatásosságot/biztonságosságot értékelő vizsgálatokat.

3.3. Orvosszakmai bizonyítékok értékelése

A **Kérelmező** a ClinicalTrials.gov oldalon történt keresése során nem azonosított releváns klinikai vizsgálatot. A Kérelmező a költségminimalizációs elemzésben a benfotiamin hatóanyag tartalmú Benfogamma 50 mg bevont tableta készítményt tekintette komparátornak.

A **Technológia-értékelő Főosztály felhívja a figyelmet**, hogy a két készítmény terápiás javallatai és adagolás nem feleltethetők meg egymásnak teljeskörűen.

Továbbá a TéF felhívja a figyelmet, hogy a tiamin és benfotiamin molekulák eltérő molekulaszervezete és molekulatömege következtében az adagolás összevetésekor az adott dózis anyagmennyisége képezi a releváns összehasonlítás alapját. Ez alapján megállapítható, hogy a két készítmény esetében alkalmazott dózisok eltérő mol mennyiségnek felelnek meg. Ez alapján a Kérelmező állítása („A benfotiamin jobb felszívódása ellenére ez nem tükröződik a tiaminhiány megelőzéséhez és kezeléséhez, illetve a B1-vitamin függő enzimopathiák kezeléséhez szükséges dózisokban, ezért a terápia szempontjából ez a különbség nem manifesztálód”) nem tekinthető megalapozottnak.

4. Egészség-gazdaságtani bizonyítékok összefoglalása

4.1. Egészség-gazdaságtani elemzés célja és típusa

A Kérelmező a kérelem adott technológia egészség-gazdaságtani bemutatásáról szóló 4. pontjában ismertetett költség-minimalizációs elemzésében, illetve a benyújtott mellékletek alapján kérelmezi a normatív 0%-os, támogatási érték nélküli kategóriában befogadott Béres B1-vitamin 10 mg tableta, 30x készítmény áremelését.

A Kérelmező terápiás ekvivalenciát feltételezve a költségek összevetését a napi terápiás költségek szintjén végzi.

A **Technológia-értékelő Főosztály felhívja a figyelmet**, hogy tekintettel arra, hogy a kérelem áremelésre irányul, a kérelem támogatása esetén nem várható többlet-egészségnyereség realizálása a hazai egészségbiztosítási rendszerben. Ennek megfelelően az áremelés jóváhagyásával a gyógyszerkészítmény költséghatékonysága az egészségbiztosító számára feltételszerűen romlik.

4.2. Egészség-gazdaságtani elemzés input adatai

A kérelemhez készült egészség-gazdaságtani elemzés, publikusan elérhető árinformációk alapján a Kérelmező a gyógyszerköltségek változását mutatta be.

4.3. Egészség-gazdaságtani elemzés eredménye és értékelése

A Kérelmező a Béres B1-vitamin 10 mg tabletta, 30x készítmény áremelését kérelmezte, a termék termelői ára XXX Ft -ról XXX Ft -ra emelkedne, mely XXX %-os áremelést jelent.

1. táblázat: A Béres B1-vitamin készítmény jelenlegi és kérelmezett árai

	Termelői ár	Bruttó fogyasztói ár	NTK (Ft) MIN*	NTK (Ft) MAX**
Béres B1-vitamin 10 mg tabletta, 30x (Jelenlegi)	XXX Ft	XXX Ft	XXX Ft	XXX Ft
Béres B1-vitamin 10 mg tabletta, 30x (Kérelmezett)	XXX Ft	XXX Ft	XXX Ft	XXX Ft

*5 mg dózis/nap (Béres B1-vitamin alkalmazási előírás)

** 50 mg dózis/nap (Béres B1-vitamin alkalmazási előírás)

Forrás: TéF saját szerkesztés a benyújtott kérelem alapján

A Kérelmező az áremelést és annak mértékét nem indokolta meg.

Az előállítási költségek változására vonatkozóan a kérelem nem tartalmaz információkat.

4.4. Egészség-gazdaságtani elemzés limitációi

Az egészség-gazdaságtani elemzés legfontosabb limitációja, hogy a Kérelmező által bemutatott kiegészítő elemzés nem támasztja alá a tiamin és a benfotiamin azonos hatásosságát és biztonságosságát. Ezáltal a költségminimalizációs elemzés nem indokolt és az elemzés típusa nem megfelelő, így az Kérelmező által benyújtott elemzés alapján nem megítélhető a kérelmezett készítmény költséghatékonyasága egyéb evidenciák és kiegészítő elemzés hiányában.

5. Betegszám és költségvetési hatás nagysága

5.1. Becsült betegszám

A Kérelmező becslése alapján a támogatott készítménnyel kezelt prevalens betegszám 343 fő, míg az évente bevonható betegszámot és ezáltal a piaci részesedést nem becsülte meg.

A **Technológia-értékelő Főosztály felhívja a figyelmet**, hogy a Kérelmező által benyújtott betegszámbecslésre vonatkozóan tudományos bizonyítékokkal alátámasztott eredmények nem kerültek benyújtásra, így a valós potenciális betegszámokra vonatkozóan nem áll rendelkezésre megfelelő minőségű adat.

A **Technológia-értékelő Főosztály kiegészítésképp megjegyzi**, hogy a NEAK publikus forgalmi adatok szerint 2021-ben a Béres B1 vitamin forgalma betegszám szerint 2524 fő volt, ezáltal a Kérelmező betegszámbecslése feltételezhetően alulbecsült.

5.2. Az összehasonlításra kerülő terápiák költsége

A kérelmezett ár XXX %-kal magasabb termelői árat jelent, mint a jelenlegi listaár. A kérelmezett XXX Ft termelői ár XXX Ft-ot jelent bruttó fogyasztói áron számítva. A

Kérelmező a kérelemben a tiamin hatóanyagú Béres B1 vitamin napi terápiás költségeit hasonlította a Benfogamma napi terápiás költségeihez. (lásd 2. táblázat)

2. táblázat: Az összehasonlított gyógyszerek napi terápiás költségei

Készítmény	Termelői ár	Bruttó fogyasztói ár	NTK (Ft) MIN	NTK (Ft) MAX
Béres B1-vitamin 10 mg tabletta, 30x (Jelenlegi)	XXX Ft	XXX Ft	XXX Ft*	XXX Ft**
Béres B1-vitamin 10 mg tabletta, 30x (Kérelmezett)	XXX Ft	XXX Ft	XXX Ft*	XXX Ft**
Benfogamma 300 mg filmtabletta 30x	XXX Ft	XXX Ft	XXX Ft***	XXX Ft***
Benfogamma 50 mg bevont tabletta 100x	XXX Ft	XXX Ft	XXX Ft****	XXX Ft****
Benfogamma 50 mg bevont tabletta 1000x	XXX Ft	XXX Ft	XXX Ft****	XXX Ft****
Benfogamma 50 mg bevont tabletta 50x	XXX Ft	XXX Ft	XXX Ft****	XXX Ft****
Benfogamma 50 mg bevont tabletta 500x	XXX Ft	XXX Ft	XXX Ft****	XXX Ft****
VITAMIN B1-ZENTIVA 10 mg tabletta	XXX Ft	XXX Ft	XXX Ft*****	XXX Ft*****

*5 mg dózis/nap (Béres B1-vitamin alkalmazási előírás)

** 50 mg dózis/nap (Béres B1-vitamin alkalmazási előírás)

*** Napi 1x1 tabletta (Benfogamma 300 mg filmtabletta alkalmazási előírás)

**** Napi 3x3 tabletta (Benfogamma 50 mg bevont tabletta alkalmazási előírás)

*****Napi 5 mg (min) és napi 50 mg (max)

Forrás: TéF saját szerkesztés a benyújtott kérelem alapján

A Technológia-értékelő Főosztály megjegyzi, hogy a VITAMIN B1-ZENTIVA 10 mg tabletta jelenleg a magyar forgalomban elérhető Béres B1 vitaminnal megegyező hatásosságú készítmény azonban támogatásban nem szerepel. A Béres B1 vitamin piacról való kivonulása esetén ezáltal nem maradnának ellátatlanok a magyar betegek, ugyanakkor a betegterhek emelkednének.

A Technológia-értékelő Főosztály megjegyzi, hogy a Kérelmező a Benfogamma 50 mg napi terápiás költségeinek a számításakor napi 3x1-es adagolás figyelembevételével számolta ki a napi terápiás költségeket, azonban az alkalmazási előírás szerint napi 3x3 a maximális dózis.

A Kérelmező megjegyezte, hogy az alkalmazási előírásában szereplő, felnőttek esetén alkalmazandó minimális és maximális dózisokkal kalkulálva a Béres B1-vitamin 10 mg tabletta az áremelést elfogadása esetén is a legkedvezőbb napi terápiás költséggel rendelkező B1 vitamin pótlására alkalmas támogatásban lévő gyógykészítmény maradna.

5.3.Költségvetési hatás

A készítmény normatív 0%-os érték nélküli támogatásban részesül, így az áremelés pozitív döntés esetén sem növelné a gyógyszerkassza kiadásait. Ugyanakkor a betegek által fizetett térítési díjak emelkednének.

A Béres B1-vitamin készítmény azonban a közgyógyellátásban jelentős kiáramlással jár (lásd 3. táblázat)

3. táblázat: Béres B1-vitamin 10 mg tabletta, 30x tabletta éves közgyógyellátás-forgalma és támogatás kiáramlása

Év	2018	2019	2020	2021
Dobozforgalom	22 579	22 371	21 568	20 892
Közgyógyellátás támogatás kiáramlás jelenlegi áron	XXX Ft	XXX Ft	XXX Ft	XXX Ft
Közgyógyellátás támogatás kiáramlás kérelmezett áron	-	-	-	XXX Ft

Forrás: TEF saját szerkesztés NEAK forgalmi adatok alapján

Közgyógyellátásban a Béres B1-vitamin 10 mg tabletta, 30x készítmény 2021. évi össz. dobozforgalma 20 892 db volt, változatlan eladási összemennyiséget feltételezve az áremelést követően a termék közgyógyellátás jogcímen lévő éves kiáramlása XXX millió Ft lenne.

6. A benyújtott elemzés limitációi

6.1.Orvosszakmai limitációk

Nem került bemutatásra olyan klinikai vizsgálat, mely a tiamin és a benfotiamin relatív hatásosságát és biztonságosságát vizsgálja klinikailag releváns végpontok mentén. Így a tiamin és a benfotiamin kezelések által nyújtott klinikai többletelőny azonossága nem megállapítható.

A Kérelmező által bemutatott kiegészítő elemzés nem támasztja alá a tiamin és a benfotiamin azonos hatásosságát és biztonságosságát.

A tiamin és a benfotiamin terápiás javallatai nem feleltethetők meg egymásnak teljes mértékben.

6.2.Egészség-gazdaságtani limitációk

Az egészség-gazdaságtani elemzés legfontosabb limitációja, hogy a Kérelmező által bemutatott kiegészítő elemzés nem támasztja alá a tiamin és a benfotiamin azonos hatásosságát és biztonságosságát. Ezáltal a költségminimalizációs elemzés nem indokolt és az elemzés típusa nem megfelelő, így a Kérelmező által benyújtott elemzés alapján nem megítélhető a Béres B1-vitamin költséghatékonysága egyéb evidenciák és kiegészítő elemzés hiányában.

Az egészség-gazdaságtani elemzés további limitációja, hogy a Kérelmező a költségvetési hatásra vonatkozó számításokat nem mutatta be.

Az áremelési kérelem megalapozottságát megkérdőjelezi, illetve annak elbírálását jelentős mértékben nehezíti, hogy a Kérelmező nem mutatta be az áremelés indokát, illetve a kért áremelés mértékét alátámasztó háttérszámításokat, mely kerülendő gyakorlat. Ezen

információk hiányában sem az áremelés okának, sem pedig a mértékének megalapozottsága nem megítélhető. A kérelem alapján nem állnak rendelkezésre az áremelés támogathatóságát alátámasztó információk.

7. Nemzetközi kitekintés

A HAS több B₁-vitamin készítményt is értékelt, melyek esetében a hozzáadott klinikai előny hiányát állapította meg más B₁-vitamin készítményekhez képest.

Más technológia-értékelő szervezetek esetében nem volt azonosítható tiaminra vonatkozó értékelés.

8. Konklúzió

A tiamin alkalmazása hiányállapotok megelőzésében és kezelésében, valamint B₁-vitamin függő enzimopathiák kezelésében alapvetően javasolt.

A tiamin és a komparátornak választott benfotiamin azonos hatásossága és biztonságossága klinikai bizonyítékok hiányában nem megállapítható.

A költségminimalizációs elemzés nem indokolt és az elemzés típusa nem megfelelő, így a Kérelmező által benyújtott elemzés alapján nem megítélhető a Béres B₁-vitamin költséghatékonysága egyéb evidenciák és kiegészítő elemzés hiányában. Ugyanakkor a kérelem támogatása esetén nem várható többlet-egészségnyereség realizálása a hazai egészségbiztosítási rendszerben. Ennek megfelelően az áremelés jóváhagyásával a gyógyszerkészítmény költséghatékonysága az egészségbiztosító számára feltételszerűen romlik.

Az áremelési kérelem megalapozottságát megkérdőjelezi, illetve annak elbírálását jelentős mértékben nehezíti, hogy a Kérelmező nem mutatta be az áremelés indokát, illetve a kért áremelés mértékét alátámasztó háttérszámításokat, mely kerülendő gyakorlat. Ezen információk hiányában sem az áremelés okának, sem pedig a mértékének megalapozottsága nem megítélhető. A kérelem alapján nem állnak rendelkezésre az áremelés támogathatóságát alátámasztó információk.