



Β' Περίοδος/ 6η Συνάντηση
«Πολιτική οικονομία
της φαρμακευτικής περίθαλψης
σε συνθήκες οικονομικής κρίσης»

Εκτιμήσεις για τον έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης

Σύρος 27-29 Σεπτεμβρίου 2012

Στόχοι των παρεμβάσεων στη φαρμακευτική αγορά

1. Έλεγχος δαπανών

- Μέσω του μηχανισμού της αγοράς, του ανταγωνισμού των τιμών και της ποιότητας;
- Ή μέσω (δημόσια χρηματοδοτούμενων) κλειστών προϋπολογισμών;

2. Διασφάλιση ποιότητας

- Το κανονιστικό πλαίσιο απαιτεί την επίδειξη
 - Ποιότητας (υπό την έννοια της παραγωγής σύμφωνα με τα πρότυπα GMP).
 - Ασφάλειας,
 - Κλινικής αποτελεσματικότητας (*efficacy*). ----->*relative efficacy*;
- Εστίαση στη διάρθρωση αλλά ελλιπής τεκμηρίωση για τις εισροές και εκροές των συστημάτων υγείας.
- Σπάνια χρήση εργαλείων μέτρησης της *ποιότητας της ζωής*,
- Ακόμη και οι κλινικές έρευνες συχνά σταματούν σε στενά καθορισμένα κλινικά endpoints παρά σε εκτιμήσεις της ποιότητας ζωής.

3. Πρόσβαση

- Γενικός κανόνας: Ίση πρόσβαση για ίση ανάγκη
- Χρήση κριτηρίων διανεμητικής δικαιοσύνης (*equity*) αλλά και συχνά με βάση (μη επαρκώς τεκμηριωμένες) πολιτικές επιλογές.

Προσεγγίσεις για τον έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης

Μέτρα ελέγχου της φαρμακευτικής δαπάνης: Προσφορά

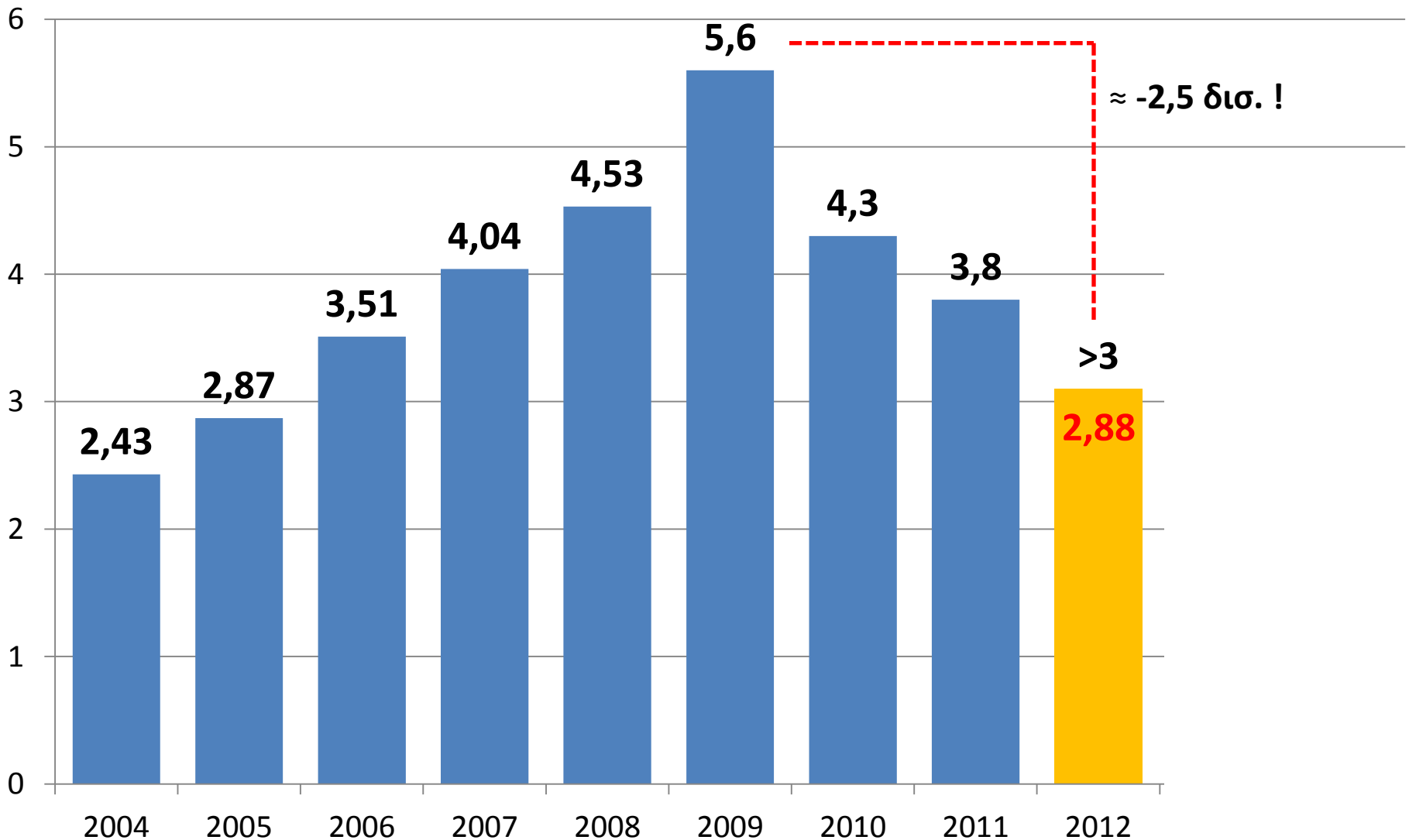
Προστατευμένη Αγορά	Υποχρεωτική διατίμηση	EU εκτός (DE, UK, SE μερικώς)
	Σύστημα Εξωτερικών Τιμών Αναφοράς	EU εκτός (DE, UK, SE μερικώς)
	Συστήματα υποχρεωτικών επιστροφών (rebate/clawback)	UK, RO, EL
	Απευθείας διαπραγματεύσεις με προμηθευτές	FR, IT, AT
	Συμφωνίες όγκου-τιμών	FR, IT, AT
Απροστάτευτη Αγορά	Προμήθειες μέσω διαγωνισμών σε φάρμακα Π.Φ.	NL, DE
	Πλαφόν / Τιμολόγηση ως % της τιμής των προϊόντων αναφοράς.	IT, EL, FR
Ασφαλιστική Αποζημίωση	Θετικές /αρνητικές λίστες	EU
	Σύστημα Εσωτερικών Τιμών Αναφοράς	DE, NL,CZ, IT, ES,FR, HU.
	Φαρμακοοικονομική αξιολόγηση	UK, SE, NL, HU, PL, FI, LT, LV, FR μερικώς)
	Σύνθετες μορφές τιμολόγησης και αποζημίωσης	IT, DE, UK, FI.

Προσεγγίσεις για τον έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης

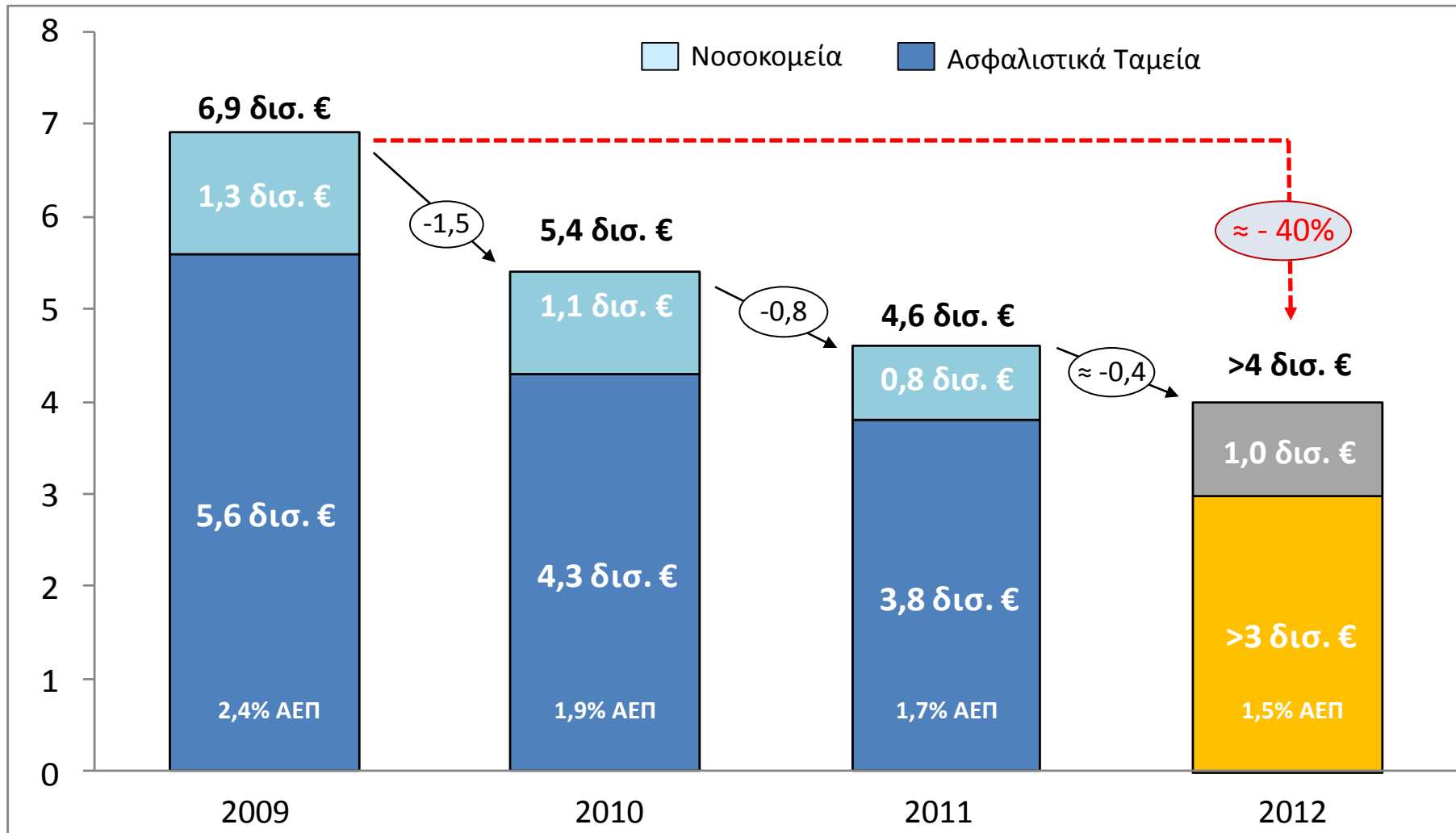
Μέτρα ελέγχου της φαρμακευτικής δαπάνης: Ζήτηση

Ιατροί	Συνταγολόγια και κατευθυντήριες οδηγίες	EU
	Υποχρεωτική συνταγογράφηση γενοσήμων / ποσοστώσεις	UK, DK, EE.
	Παροχή (οικονομικών και μη)κινήτρων	FR, UK
	Έλεγχος συνταγογράφησης	BE, UK, NL, FR, DK, SE, EE.
Φαρμακεία	Έλεγχος κερδοφορίας (καθορισμός % κέρδους ή αμοιβής/συνταγή)	EU
	Δικαίωμα υποκατάστασης συνταγών	FR, IT, ES, SE
Ασθενείς	Συμμετοχή στο κόστος	EU
	Προώθηση της χρήσης ΜΗΣΥΦΑ	UK, DE, SE, NL

Δημόσια Φαρμακευτική Δαπάνη 2004-2014 (δισ. €)



Συνολική εξοικονόμηση 2009-2012



Φάρμακο & Δημόσια Δαπάνη Υγείας

2012

Δημόσια
Δαπάνη
Υγείας -
Πλην
Φαρμάκου

8 δισ. €

12 δισ. € \approx 6% ΑΕΠ

ΑΕΠ

2009 \rightarrow 235 δισ. €

2012 \rightarrow \approx 200 δισ. € (ΕΚΤ.)

Δημόσια
Φαρμακευτική
και
Νοσοκομειακή
Φαρμακευτική
Δαπάνη

>4 δισ. €

1/3 της
δημόσιας
δαπάνης
υγείας

1,6 δισ.€

Εφοδιαστική Αλυσίδα
ΦΠΑ

2,4 δισ. €

Πωλήσεις
Φαρμακευτικών
Εταιριών

1/5 της
δημόσιας
δαπάνης
υγείας

Μνημονιακές Υποχρεώσεις

Χρήση γενοσήμων (ΜοU, παρ. 2.8 / 2ο τρίμηνο 2012).

- **Υποχρεωτική προμήθεια φαρμάκων ανά δραστική ουσία στα νοσοκομεία, μέσω κεντρικών διαγωνιστικών διαδικασιών από την ΕΠΥ και συμμόρφωση με θεραπευτικά πρωτόκολλα και κατευθυντήριες οδηγίες συνταγογράφησης.**
- **Επιτάχυνση της εισαγωγής στην αγορά φθηνότερων γενοσήμων φαρμάκων στη θετική λίστα.**
- **Γενόσημα 40% στα νοσοκομεία**

Μηχανογράφηση (ΜοU, παρ. 2.8 / 2ο τρίμηνο 2012).

- **Άμεση τιμολόγηση των συνολικών εξόδων θεραπείας (το αργότερο εντός 2 μηνών) προς άλλες χώρες της ΕΕ και ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες, για τη θεραπεία αλλοδαπών/κατοίκων εξωτερικού.**
- **Είσπραξη των συμμετοχών και εφαρμογή μηχανισμών καταπολέμησης της διαφθοράς και εξάλειψης του φαινομένου των «ανεπίσημων» πληρωμών στα νοσοκομεία.**
- **Εισαγωγή συστημάτων αναλυτικής λογιστικής κόστους και τακτικής ετήσιας δημοσίευσης ισολογισμού από όλα τα νοσοκομεία.**

Μνημονιακές Υποχρεώσεις

Συνταγογράφηση (ΜοU, παρ. 2.8 / 2 τρίμηνο 2012).

- Υλοποίηση συστήματος παρακολούθησης της συνταγογράφησης.
- Τακτική αξιολόγηση των στοιχείων της e-συνταγογράφησης.
- Μηνιαία ενημέρωση και προειδοποιήσεις σε περίπτωση υπερσυνταγογράφησης και παράβασης των κατευθυντήριων οδηγιών συνταγογράφησης.
- Δημοσίευση ετήσιας έκθεσης που καλύπτει:
 - τις ποσότητες και αξίες των συνταγών κάθε ιατρού, σε σχέση με τους μ.ό. και με τις κατευθυντήριες οδηγίες συνταγογράφησης,
 - τη συνταγογράφηση γενοσήμων vs εντός & και εντός πατέντας πρωτοτύπων,
 - τη συνταγογράφηση αντιβιοτικών.
- Εάν η προσπάθεια δεν παράγει τα αναμενόμενα αποτελέσματα, λήψη πρόσθετων μέτρων (**προϋπολογισμοί συνταγογράφησης /ιατρό, στόχος του μέσου κόστους συνταγογράφησης/ασθενή και, εάν χρειαστεί, οριζόντιες περαιτέρω περικοπές τιμών και περιθωρίων κέρδους και αυξήσεις των συμμετοχών**).

Η τρέχουσα κατάσταση

- Δημόσια Φαρμακευτική Δαπάνη (2012) 3,1-3,2 εκατ. €
 - Rebate 9%: 180 εκατ. €
 - Κλιμακωτό rebate όγκου: 60 εκατ. €
- } 240 εκατ. €

Clawback ≈ 250 εκατ. €

Άμεσα μέτρα (από Οκτ. 2012)

1. Ανατιμολόγηση

Λιανικές Τιμές	Ποσοστό μείωσης
> 10€ & μετά το 2000	-15%
> 10€ & πριν το 2000	-10%
Έως 10€	-5%

Κατώτατο όριο ο Μ.Ο. των τριών χαμηλότερων τιμών.

Εξοικονόμηση : 60-70 εκατ. € έως το τέλος του 2012

2. Πλήρης εφαρμογή της αποζημίωση με βάση τη δραστική (28.09)

Εξοικονόμηση : 200 - 250 εκατ. € σε ετήσια βάση

50 - 60 εκατ. € έως το τέλος του 2012

3. Επέκταση της αρνητικής λίστας

Εξοικονόμηση : 20-25 εκατ. € σε ετήσια βάση

Μέτρα διαρθρωτικού χαρακτήρα 2012-2013

- Τιμολόγηση των off patent με τον μ.ό. των 3 χαμηλότερων τιμών στην Ευρώπη και σύνδεση των γενοσήμων με αυτά.
- Επανεξέταση της λίστας των ΦΥΚ και του τρόπου διάθεσής τους.
- Έλεγχος της συνταγογράφησης εκτός ενδείξεων.
- Έλεγχος Ταινιών Γνησιότητας.
- Εφαρμογή Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων – ενσωμάτωση στην e-συνταγογράφηση.
- Δεσμευτικές συνταγογραφικές οδηγίες.
- Ολοκλήρωση της e-συνταγογράφησης & έλεγχος.
- Εξορθολογισμός της ίδιας συμμετοχής.
- Αύξηση της χρήσης των γενοσήμων φαρμάκων.
- Αναμενόμενη λήξη πατέντων πρωτοτύπων φαρμάκων.

≈ 10% επιπλέον μείωση vs 2012 (300-350 εκατ. €)

e-συνταγογράφηση

Παρούσα κατάσταση

- 10.800 φαρμακεία (100%)
- 40.000 ιατροί (80%)
- 5 εκατ. συνταγές/μήνα
- μ.ό. συνταγής από 52,5 € --- 44 € = -8€ (-19,5%).
- Εξοικονόμηση => 40 εκατ./μήνα
- Απρίλιος/Μάιος = 1 € λόγω τιμών & 7 € λόγω αλλαγής συνταγογραφικής συμπεριφοράς
- Χρήση γενοσήμων +7% από Ιαν. 2012

Βελτιώσεις 2012

- % συμμετοχής των φαρμάκων
- τελευταία συνταγή του ασθενούς

Επόμενα βήματα

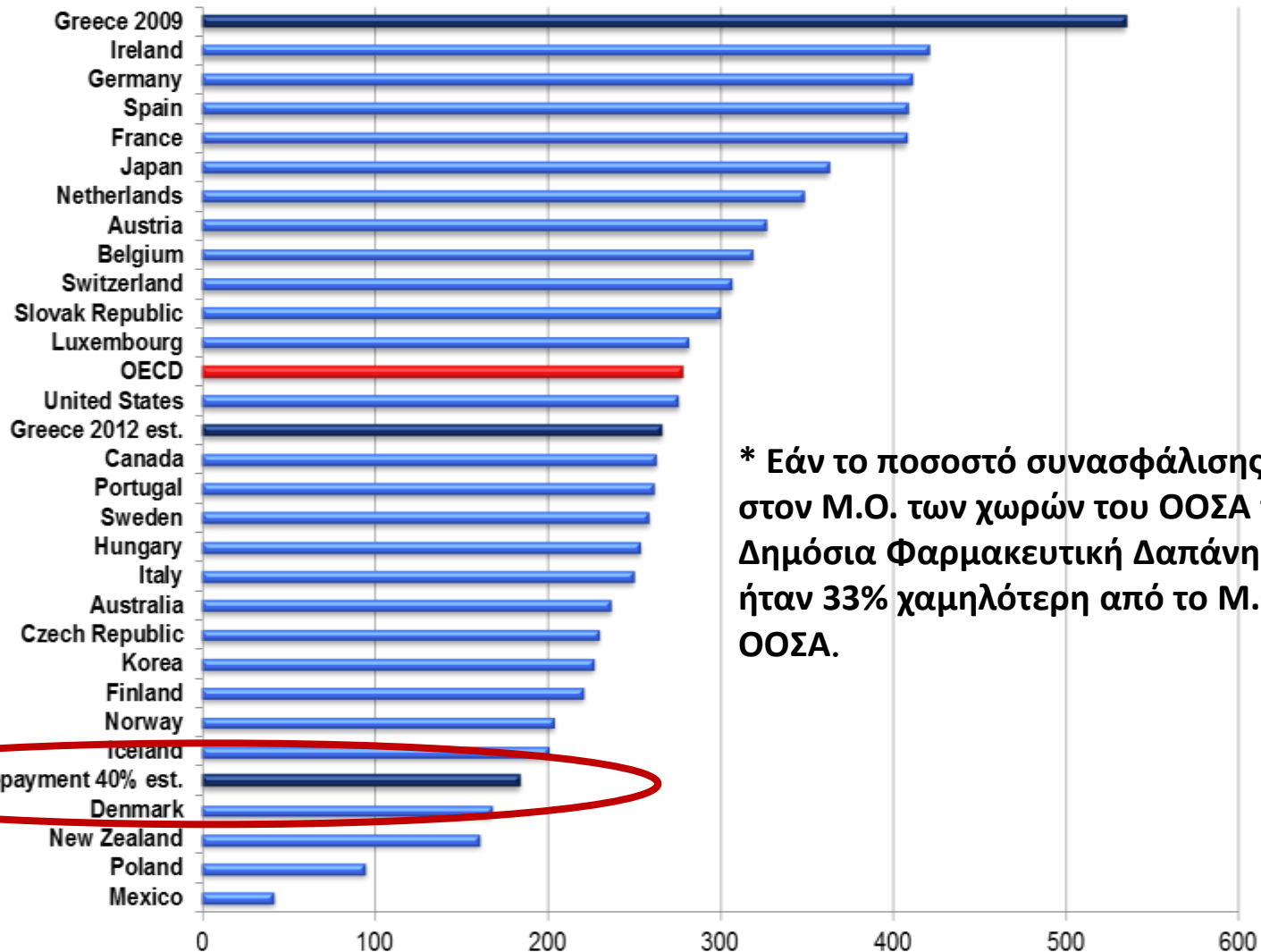
- Ενσωμάτωση θεραπευτικών πρωτοκόλλων
- Δραστική στο σύνολο των φαρμάκων
- Σύνδεση με e-diagnosis

Προβλήματα

- Ενημερωμένος κατάλογος κυκλοφορούντων φαρμάκων
- Αναντιστοιχία κωδικών σε ΕΟΦ & ΓΓΚΑ
- Μητρώο ασφαλισμένων με έμμεσα ασφαλισμένους (εκτός ΟΠΑΔ)
- Πλήρης κατάλογος με τα στοιχεία των ιατρών & φαρμακοποιών
- Υποδομές σε Η/Υ

Η Δημόσια Φαρμακευτική Δαπάνη (2012) στο πλαίσιο των χωρών του ΟΟΣΑ*

Public Pharmaceutical expenditure 2009 per capita (USD PPP) OECD



* Εάν το ποσοστό συνασφάλισης ήταν στον Μ.Ο. των χωρών του ΟΟΣΑ τότε η Δημόσια Φαρμακευτική Δαπάνη θα ήταν 33% χαμηλότερη από το Μ.Ο. του ΟΟΣΑ.

... Clawback

	ΙΑΝ	ΦΕΒ	ΜΑΡΤ	ΑΠΡ
ΕΟΠΥΥ	289.116.197	290.399.266	318.678.018	290.178.433
ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ	345.023	382.320	412.662	374.734
REBATE 9%	14.260.012	15.057.756	16.652.220	15.087.371
REBATE ΟΓΚΟΥ	5.932.920	5.932.920	5.932.920	5.103.991
REBATE ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ	4.563.024	5.294.629	0	0
ΕΚΑΣ	2.095.918	1.694.618	1.623.910	1.937.894
ΚΑΘΑΡΗ ΔΑΠΑΝΗ ΕΟΠΥΥ	261.919.300	262.037.023	294.056.306	267.674.443
ΣΤΟΧΟΣ	233.333.333	233.333.333	233.333.333	233.333.333
CLAW BACK	28.585.967	28.703.690	60.722.973	34.341.110

- Κλειστοί προϋπολογισμοί ΝΑΙ ...ΑΛΛΑ ανά θεραπευτική κατηγορία
- Υπολογισμός σε 12μηνη βάση
- Αφαίρεση ΦΠΑ
- Αφαίρεση νοσοκομειακών του Ν.3816 (-250 εκατ. €)
- Δυνατότητα συμψηφισμών

Άμεσες προτεραιότητες

- Άμεση έκδοση Δελτίου Τιμών Φαρμάκων.
- Άμεση εξόφληση χρεών/καθολική εφαρμογή συμψηφισμών.
- Διασφάλιση βιωσιμότητας ΕΟΠΥΥ και ΕΣΥ μέσω της αναγκαίας χρηματοδότησης.
- Επώνυμη συνταγογράφηση.
- Καθολική εφαρμογή/ ενίσχυση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.
- Προμήθειες νοσοκομείων μέσω κλειστών διαγωνιστικών διαδικασιών διαπραγμάτευσης με κριτήριο τη συμφερότερη προσφορά.
- **Εξοικονομήσεις και από τα υπόλοιπα κέντρα κόστους του τομέα της υγείας.**

Είναι βιώσιμο το μοντέλο;

- **Φαρμακευτικές εταιρείες**
 - 1,8 δισ. € χρέη ΕΟΠΠΥ & Νοσοκομεία
 - 1 δισ. € ζημιά από το PSI και το «κούρεμα» των ομολόγων
 - 0,5 δισ. € rebate & clawback ---> >20% πωλήσεων
 - Αλλαγή της πιστωτικής πολιτικής των τραπεζών
 - Έλλειψη ρευστότητας
 - Μειώσεις προσωπικού
 - Αναστολή επενδύσεων
 - Στασιμότητα των εξαγωγών
 - (IMS) Μείωση πωλήσεων 7μήνου: -13,5% σε αξία /-11,2% σε όγκο

Είναι βιώσιμο το μοντέλο;

- Αλυσίδα διανομής / διάθεσης
 - Απειλή αναστολής λειτουργίας φαρμακαποθηκών
 - Φαρμακεία σε οριακή κατάσταση





..και οι ασθενείς;





Β' Περίοδος/ 6η Συνάντηση
«Πολιτική οικονομία
της φαρμακευτικής περίθαλψης
σε συνθήκες οικονομικής κρίσης»

Ευχαριστώ πολύ

Σύρος 27-29 Σεπτεμβρίου 2012