

3^η Συνεδρία : Η ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΣΤΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

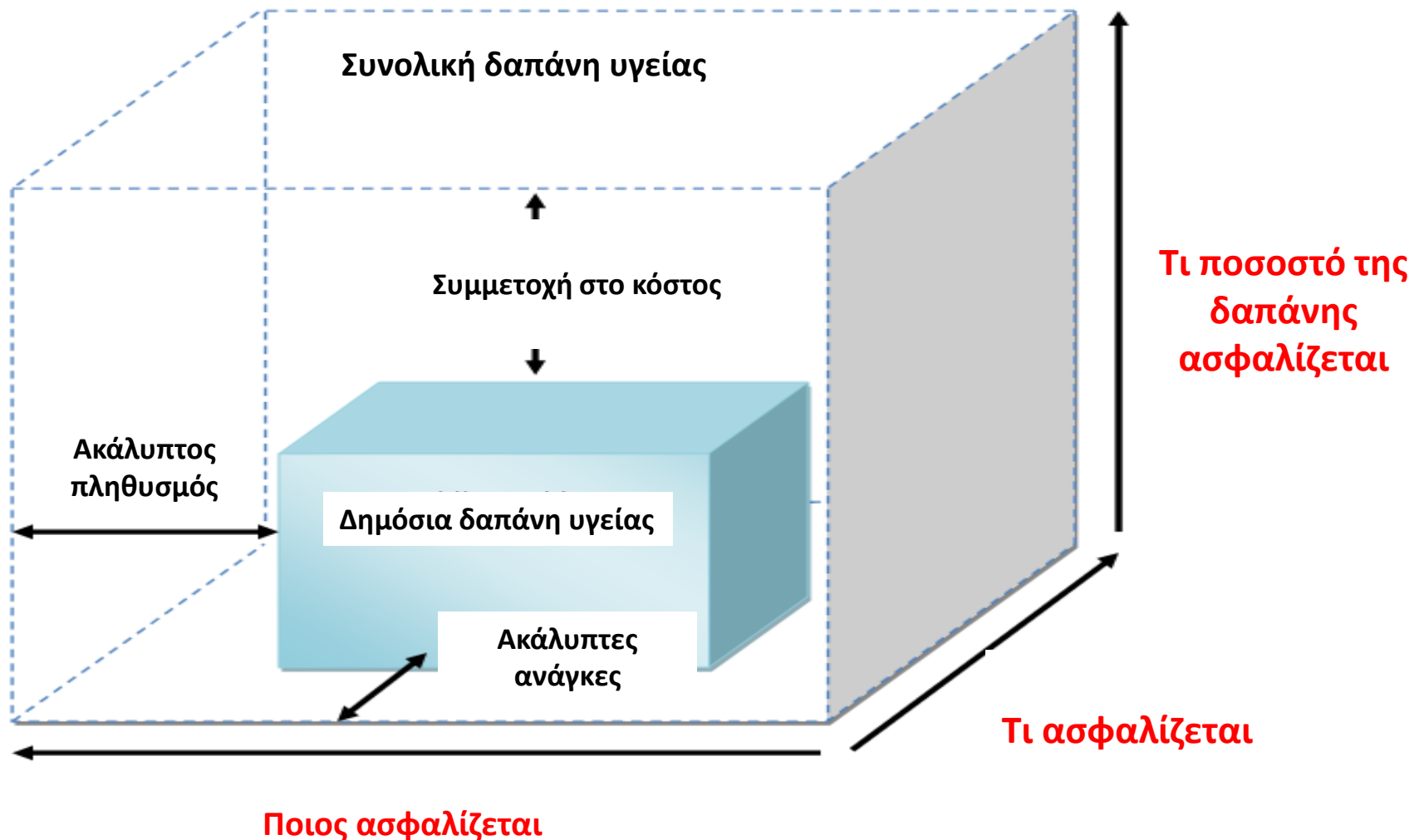
Η ασφαλιστική κάλυψη της φαρμακευτικής περίθαλψης

Μάρκος Ολλανδέζος
Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας

Η αγορά της φροντίδας υγείας

- Ο ατελής χαρακτήρας των αγορών υγείας
- Όταν το κόστος των συναλλαγών είναι υψηλό, οι αγορές δεν λειτουργούν αποτελεσματικά και αναπτύσσονται άλλες μορφές ανταλλαγών.
- Πότε το κόστος των συναλλαγών είναι υψηλό:
 - αβεβαιότητα ή/και περιπλοκότητα
 - ασύμμετρη πληροφόρηση / σχέση αντιπροσώπευσης
 - μικρός αριθμός agents – ολιγοπωλιακές συμπεριφορές
 - περιορισμένη δυνατότητα ορθολογικών αποφάσεων

Οι διαστάσεις της ασφαλιστικής κάλυψης υγείας



Η λύση της ασφάλισης

Γιατί ασφάλιση της υγειονομικής φροντίδας;

- Προστασία από την οικονομική αβεβαιότητα.
- Προστασία από τον κίνδυνο αιφνίδιας, σοβαρής και αναπότρεπτης απώλειας του εισοδήματος, λόγω ασθένειας. – καταστροφικές δαπάνες

Πώς λειτουργεί η ασφάλιση;

- Συγκέντρωση και ενοποίηση των κινδύνων και των κεφαλαίων
- Μεταφορά μέρους της αβεβαιότητας από τον ασφαλιζόμενο στον πάροχο της ασφάλισης
- Οικονομική αντιμετώπιση του κινδύνου με την ενοποίηση των κεφαλαίων από τις εισφορές
- Διάχυση του κινδύνου μεταξύ πολλών ασφαλισμένων
- Αναδιανομή και αλληλεγγύη : Από τους οικονομικά ισχυρότερους προς τους οικονομικά αδύνατους, την ώρα της ανάγκης
- Αύξηση της κοινωνικής ευημερίας vs ηθικός κίνδυνος (moral hazzard)

Συμμετοχή στο κόστος για εξωνοσοκομειακές φροντίδες υγείας

Cost-sharing on outpatient medical care	Primary care	Specialised care
Free of charge for all	Canada, Denmark, Hungary, Italy, Poland, Spain, United Kingdom	Canada, Denmark, Hungary, New Zealand, Poland, Spain, United Kingdom
Free of charge for some	Australia (≈80% of GP services) Chile (public-public) Germany (SHI-85% pop) Greece (public provider) Ireland (40% of pop), Israel (3 out of 4 HIFs) Mexico (public-public)	Australia, Germany (SHI) Greece (public providers), Ireland (public-public) Mexico (public-public)
Deductible	Austria (specific) Netherlands (general)	Austria, Israel (specific) Netherlands (general)
Copayment	Czech Republic, Finland, Iceland, Norway, Portugal, Sweden	Czech Republic, Finland, Italy, Iceland, Norway, Portugal, Sweden
Co-insurance	Chile (provider choice) Japan, Korea, Luxembourg, New Zealand, Slovenia	Chile, Japan, Korea, Luxembourg, Slovenia
Copayment+co-insurance	Belgium, France	Belgium, France, Iceland
Deductible + co-insurance	Switzerland	Switzerland
Full price	Ireland (60% of pop)	

Διαφοροποιήσεις στη συμμετοχή στο κόστος

Exemption/reduction of cost-sharing	Chronically ill and/or disabled	Low-income	Entitled to social benefits	Seniors	Children	Pregnant women	Beyond an absolute cap on cost-sharing	Beyond a cap related to income
Australia	●	●		●	●	●	●	
Austria		●		●				●
Belgium	●	●			●			●
Canada		●						
Chile	●	●		●			●	●
Czech Republic			●		●	●	●	
Denmark	●			●	●		●	
Finland	●				●	●	●	
France	●	●	●			●		
Germany	●				●			●
Greece	●	●		●	●	●		
Hungary	●							●
Iceland	●			●	●		●	
Ireland	●	●			●	●	●	
Israel	●	●	●		●	●	●	
Italy	●	●	●	●	●	●		
Japan	●	●	●	●	●			●
Korea	●	●		●	●		●	
Luxembourg	●	●			●	●		●
Mexico		●	●					
Netherlands	●				●			
New Zealand		●			●		●	
Norway	●			●	●	●	●	

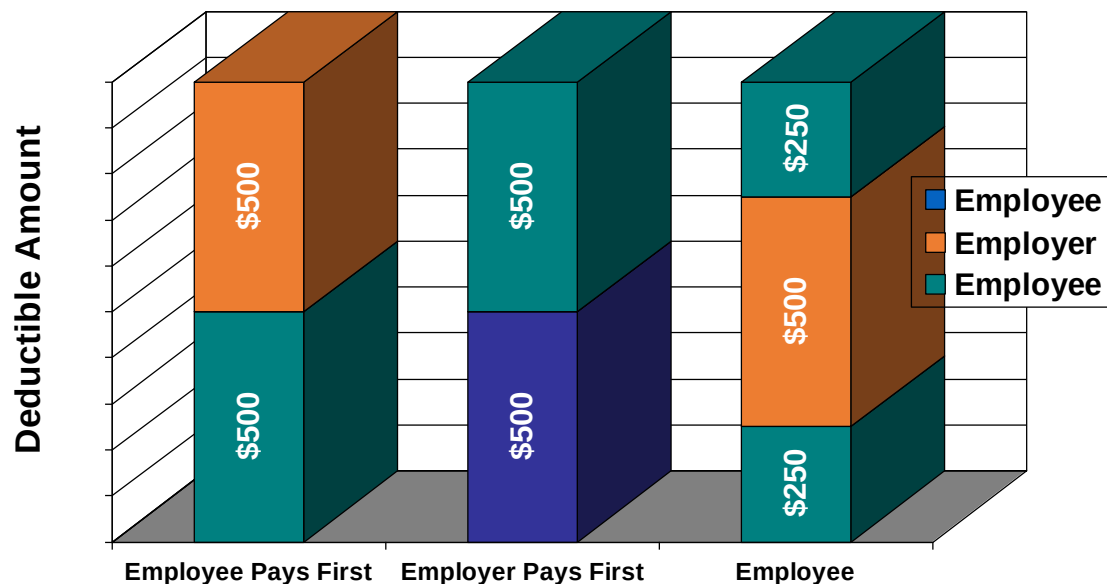
Η ευθύνη στον καταναλωτή

Consumer-directed health care

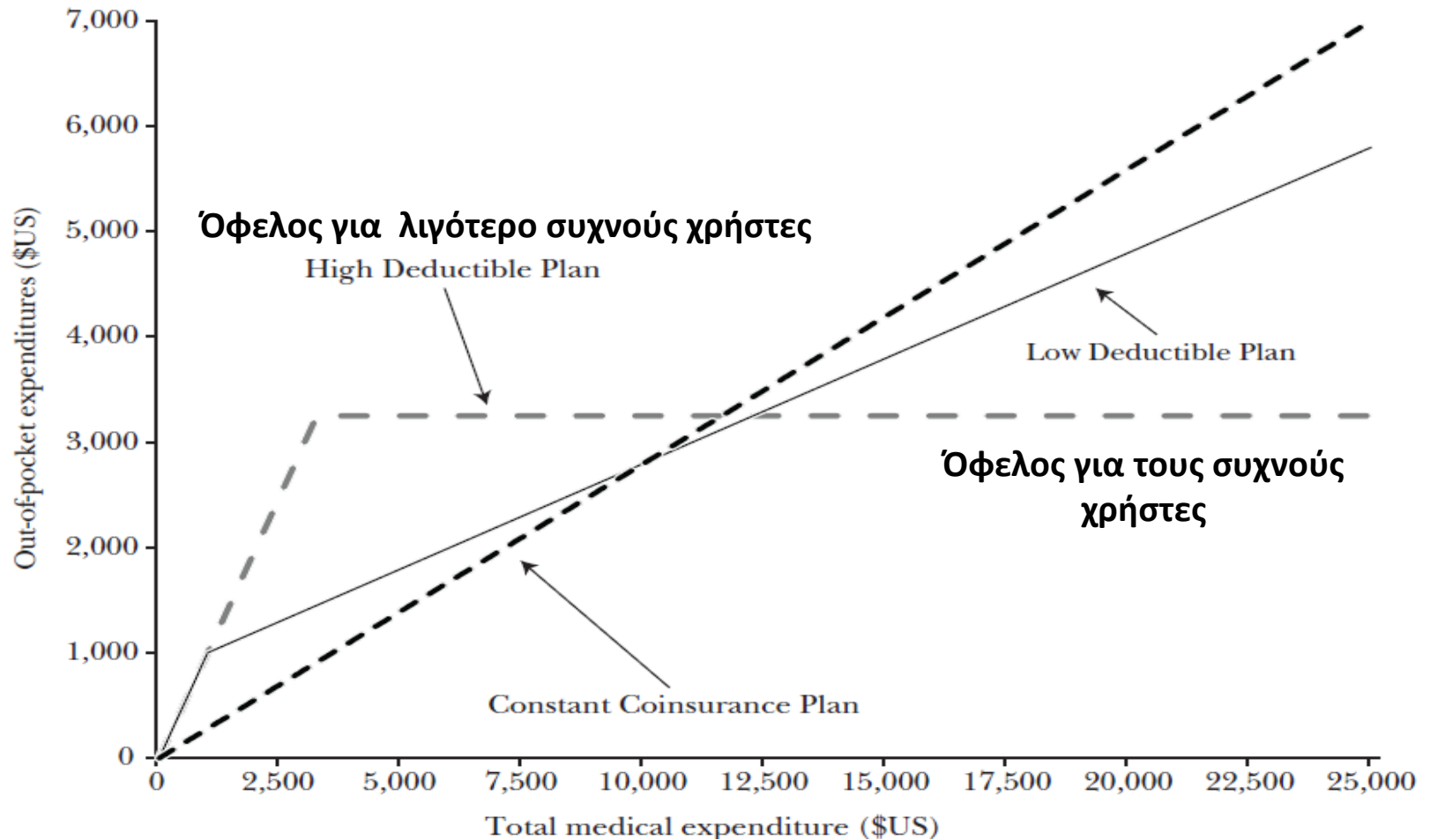
- Ο καταναλωτής στη «θέση του οδηγού»: πού / πώς επιλέγει να ξοδέψει τα χρήματά του για την υγεία του
- Αυξημένη ευαισθησία των καταναλωτών για το πραγματικό κόστος της υγειονομικής περίθαλψης
- Ενθάρρυνση των καταναλωτών να πραγματοποιούν σοφότερες επιλογές υγειονομικής φροντίδας
- Προληπτική φροντίδα και προαγωγή υγιεινών συμπεριφορών ως εργαλεία ελέγχου του κόστους (συνήθως εκτός deductible)

Health Reimbursement Arrangements (HRAs)

- Αποκλειστική χρηματοδότηση από τους εργοδότες
- Αφορολόγητη αποζημίωση των απασχολούμενων για έξοδα ιατρικής περίθαλψης (ατομική ή οικογενειακή κάλυψη)
- Συγκεκριμένο ποσό χρηματοδότησης ανά χρονική περίοδο π.χ. έτος
- Τυχόν εξοικονομήσεις μεταφέρονται στην επόμενη περίοδο (rollover)
- Διάφορες μορφές κάλυψης του κόστους



Ασφαλιστική κάλυψη και deductible



Ο “τρίτος δρόμος”: zero-sum game

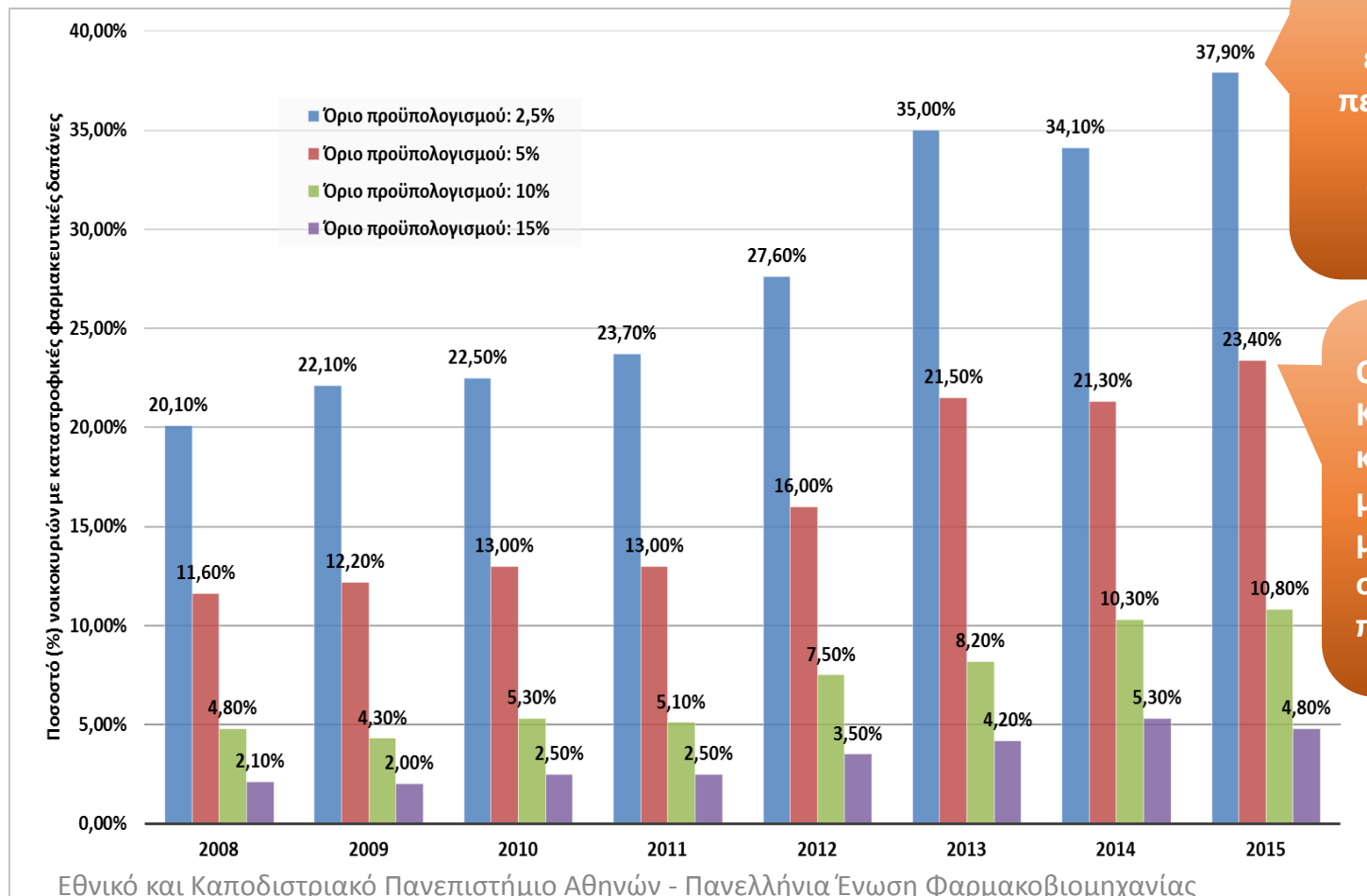
Συμμετοχή του ασθενή στο κόστος

Χαρακτηριστικά του σχεδίου	(A)	(B)
Συνασφάλιση*	20%	20%
Ασφαλιστικώς ακάλυπτα ποσά (deductible)*	250€	500€
Ανώτατο όριο ιδιωτικών πληρωμών και παραπληρωμών	1.500€	3.000€
Μείωση των ασφαλιστικών εισφορών	22%	28%

*Για όσους είναι εκτός ορίου κινδύνου για τη φτώχεια

Καταστροφικές ιδιωτικές φαρμακευτικές δαπάνες και φτωχοποίηση

Ποσοστό (%) νοικοκυριών με καταστροφικές φαρμακευτικές δαπάνες με όρια προϋπολογισμού, 2008-2015

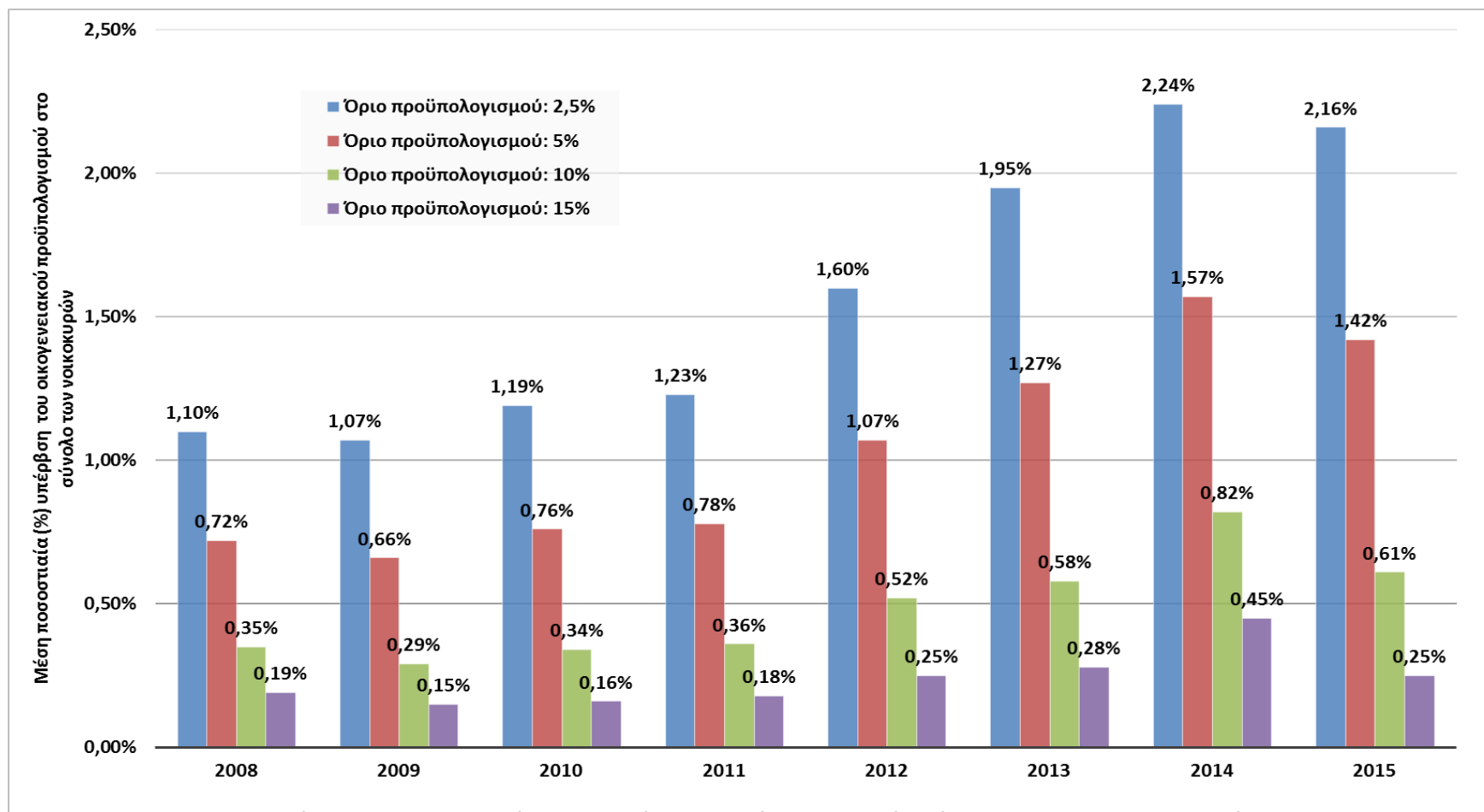


Οι ΚΦΔ εμφανίζονται περισσότερο στα οικονομικά ασθενέστερα νοικοκυριά

Οι αυξήσεις των ΚΦΔ έπληξαν κυρίως τα μεσαία και μικρομεσαία στρώματα του πληθυσμού

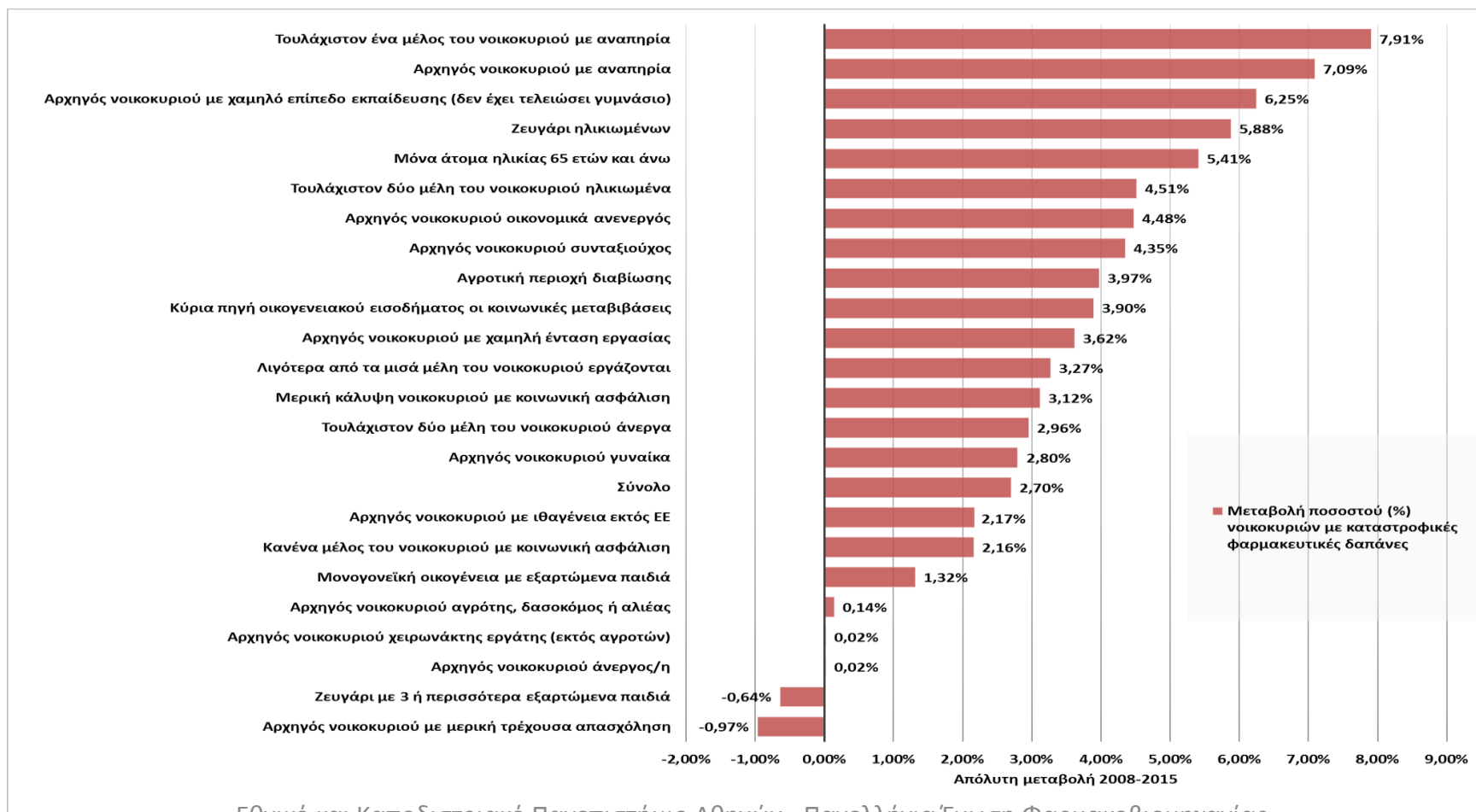
Καταστροφικές ιδιωτικές φαρμακευτικές δαπάνες και φτωχοποίηση

Μέση ποσοστιαία (%) υπέρβαση του οικογενειακού προϋπολογισμού στο σύνολο των νοικοκυριών με όρια προϋπολογισμού: 2,5%, 5%, 10% και 15%, 2008-2015



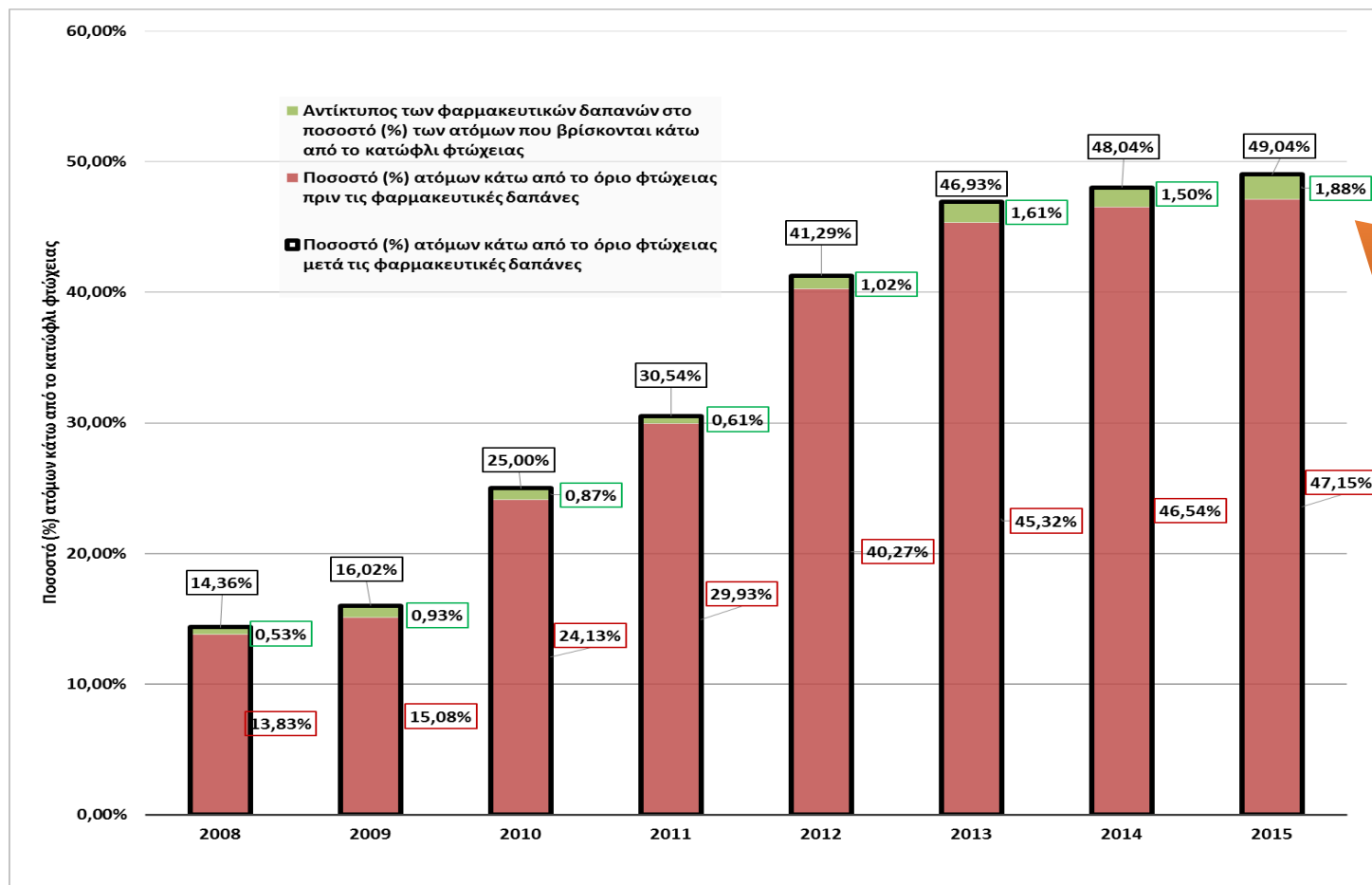
Καταστροφικές ιδιωτικές φαρμακευτικές δαπάνες και φτωχοποίηση

Μεταβολή ποσοστού (%) νοικοκυριών με καταστροφικές φαρμακευτικές δαπάνες σε ευπαθείς ομάδες με όριο προϋπολογισμού 15%, 2008 έναντι 2015



Καταστροφικές ιδιωτικές φαρμακευτικές δαπάνες και φτωχοποίηση

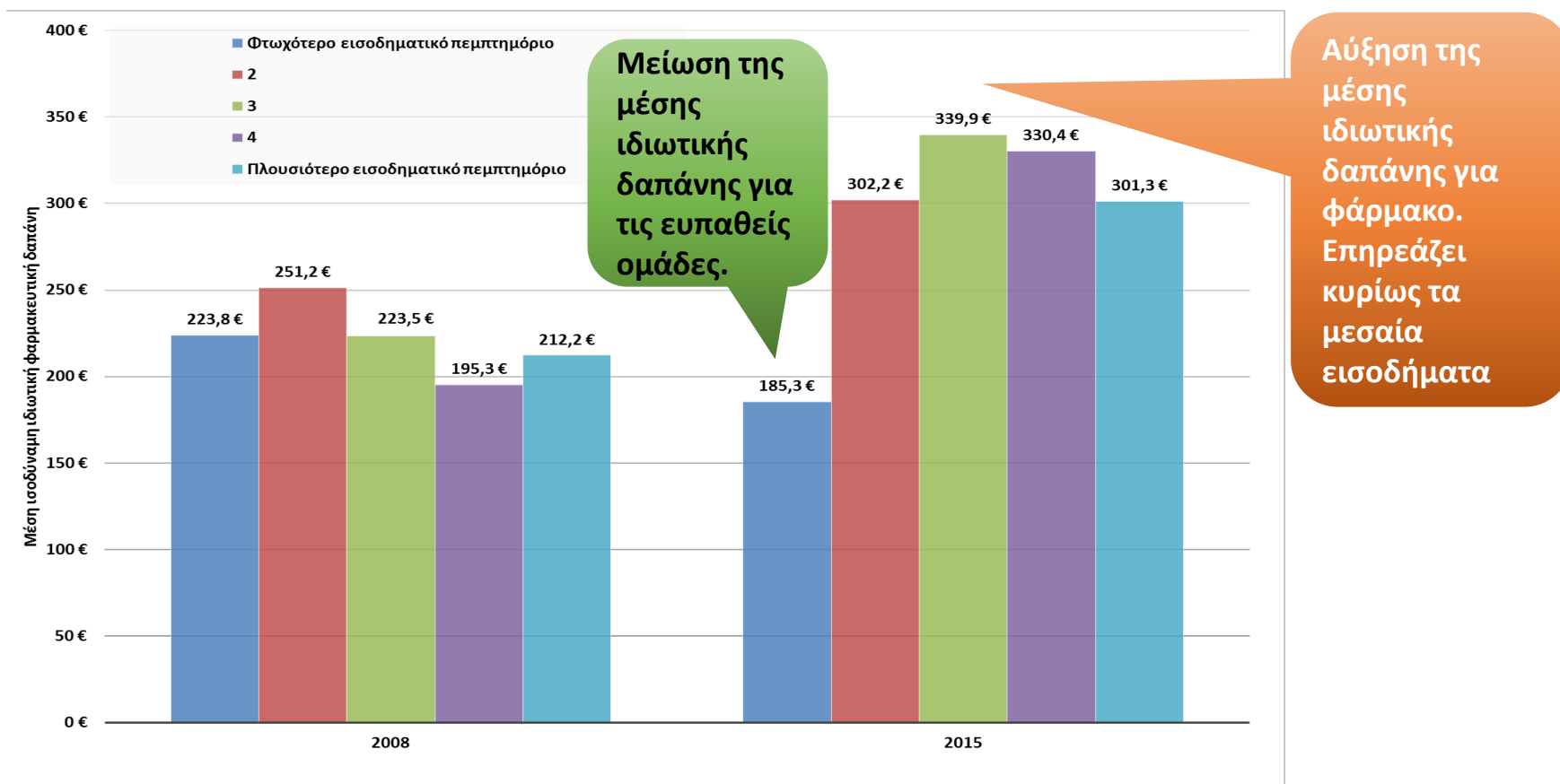
Αντίκτυπος των ιδιωτικών φαρμακευτικών δαπανών στον σχετικό κίνδυνο φτώχειας, 2008-2015



Αύξηση στον αντίκτυπο των φαρμακευτικών δαπανών στη φτωχοποίηση του πληθυσμού από 0,53% σε 1,88%

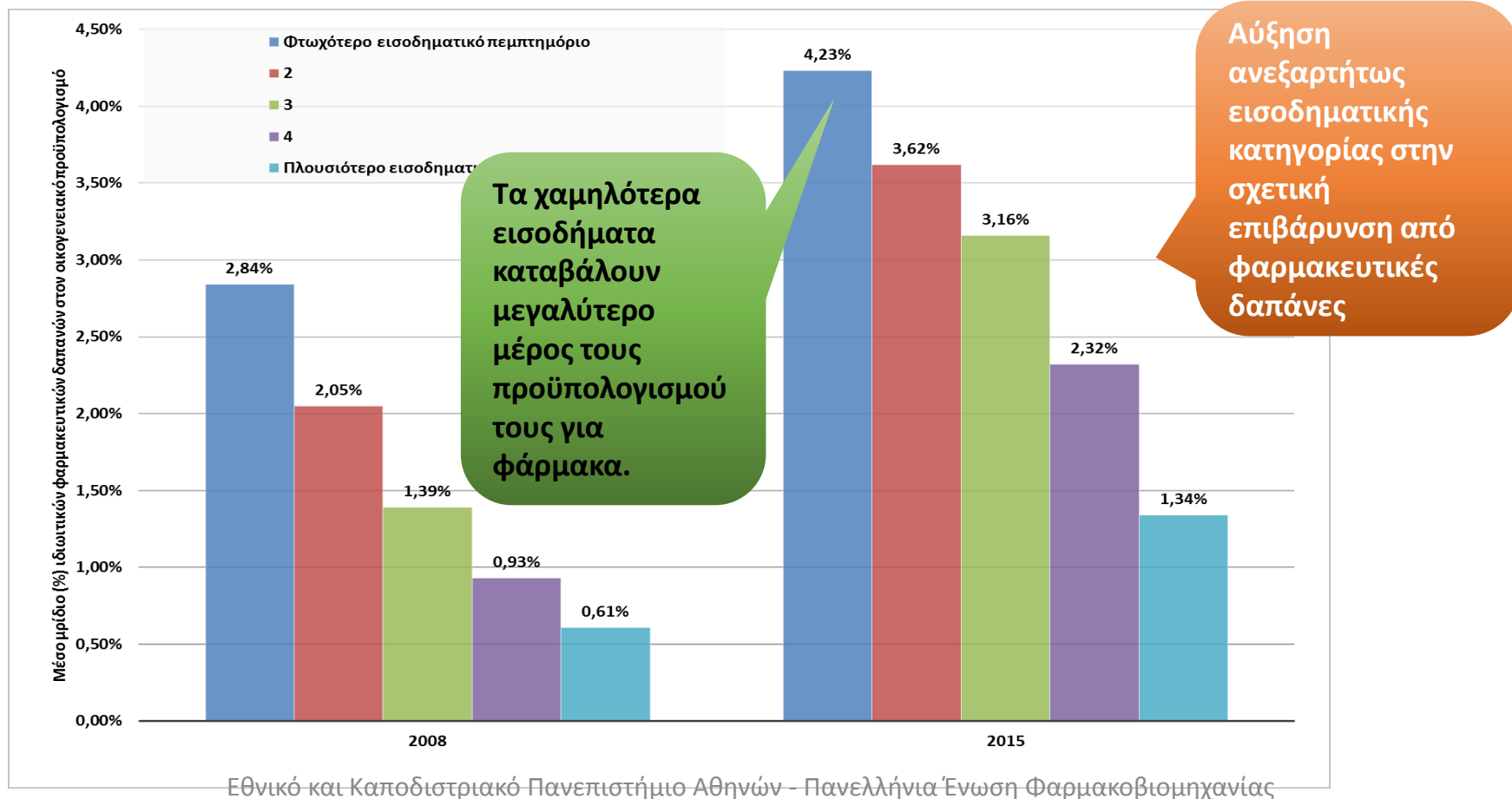
Ιδιωτικές φαρμακευτικές δαπάνες και εισοδηματική ανισότητα

Μέση ισοδύναμη ιδιωτική φαρμακευτική δαπάνη ανά εισοδηματικό πεμπτημόριο, 2008 & 2015 (σταθερές τιμές 2015)



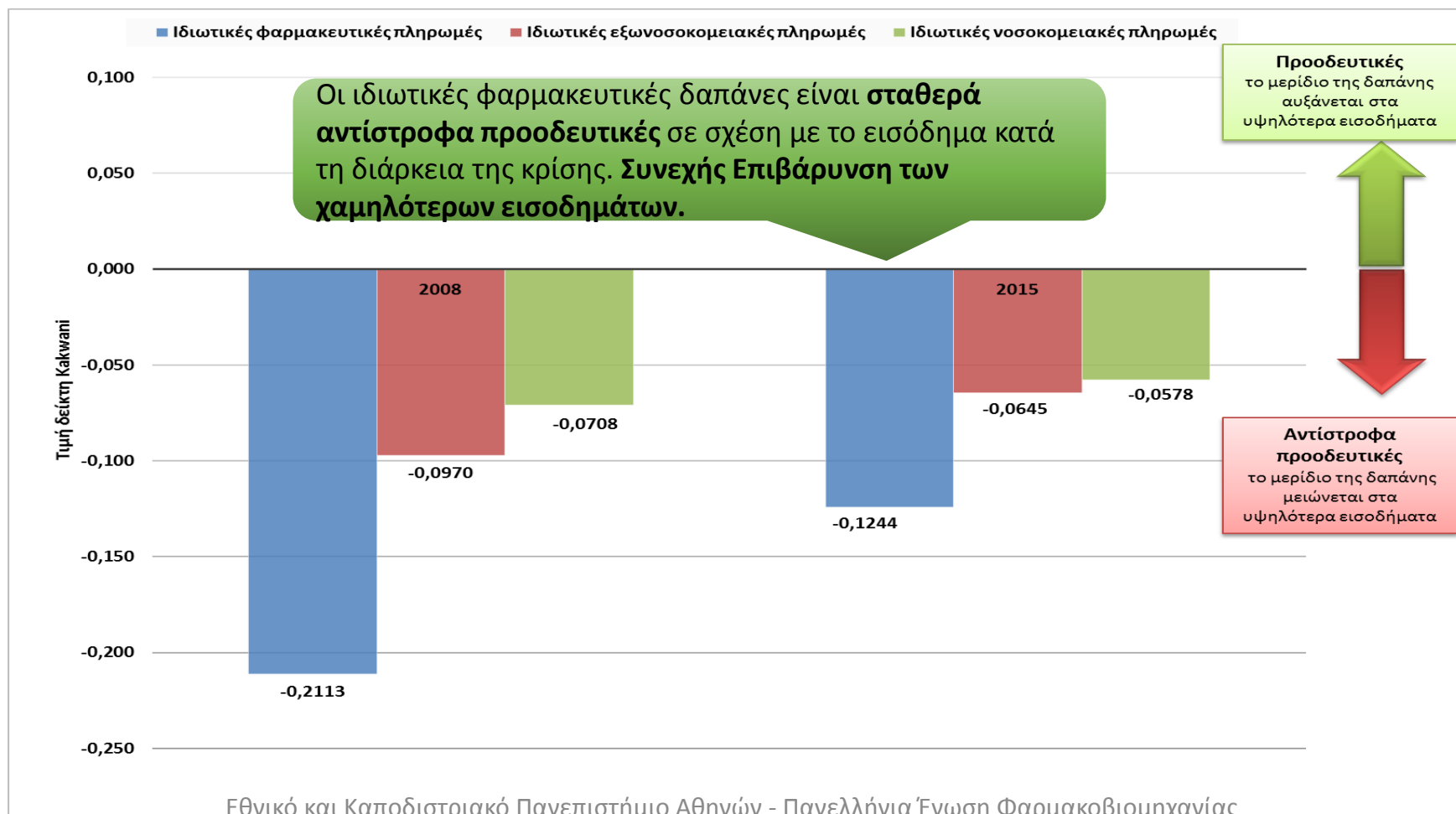
Ιδιωτικές φαρμακευτικές δαπάνες και εισοδηματική ανισότητα

Μέσο μερίδιο (%) ιδιωτικών φαρμ. πληρωμών στον οικογ. προϋπολογισμό ανά εισοδηματικό πεμπτημόριο, 2008 & 2015



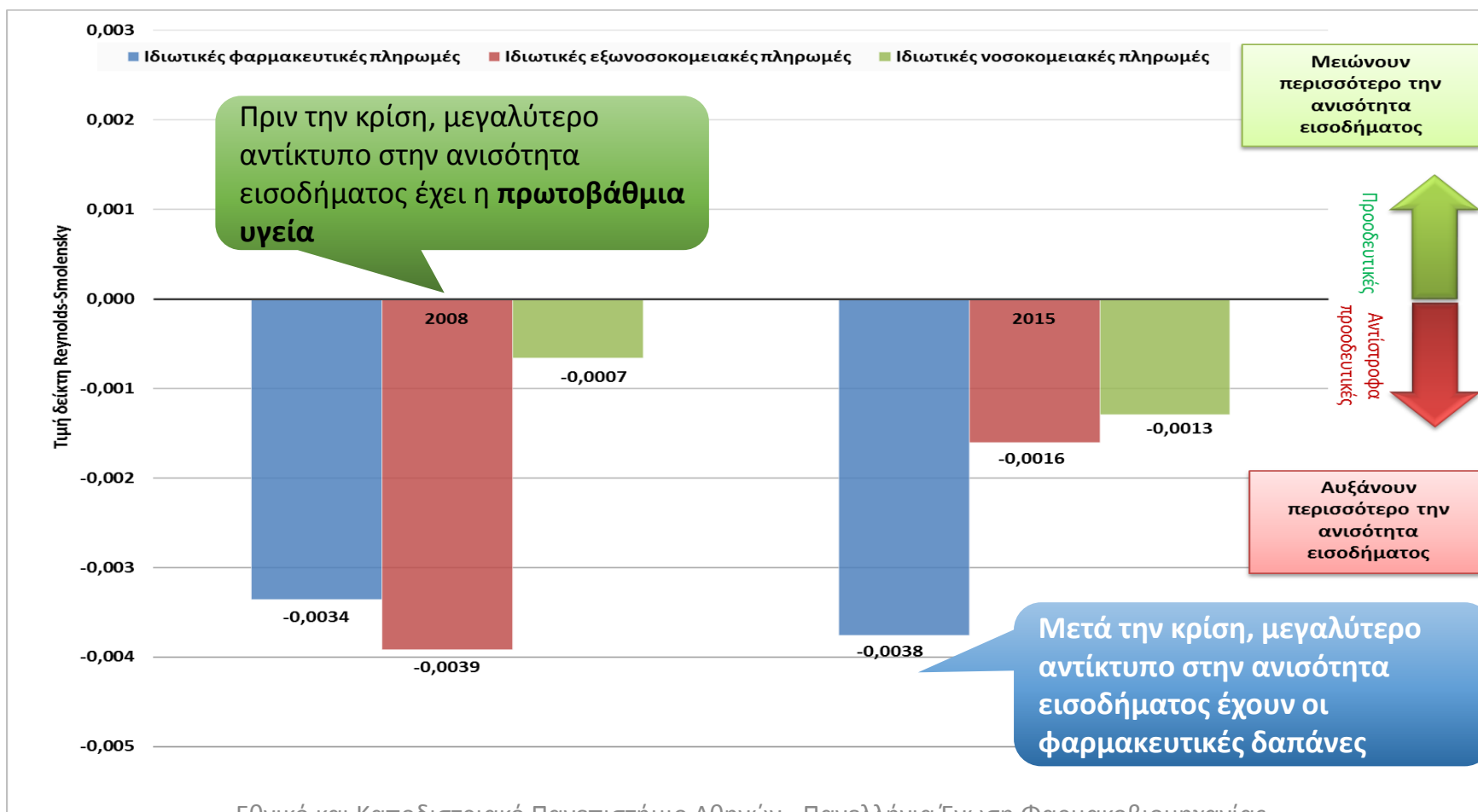
Ιδιωτικές φαρμακευτικές δαπάνες και εισοδηματική ανισότητα

Προοδευτικότητα των ιδιωτικών φαρμακευτικών, εξωνοσοκομειακών και νοσοκομειακών πληρωμών, 2008 & 2015



Ιδιωτικές φαρμακευτικές δαπάνες και εισοδηματική ανισότητα

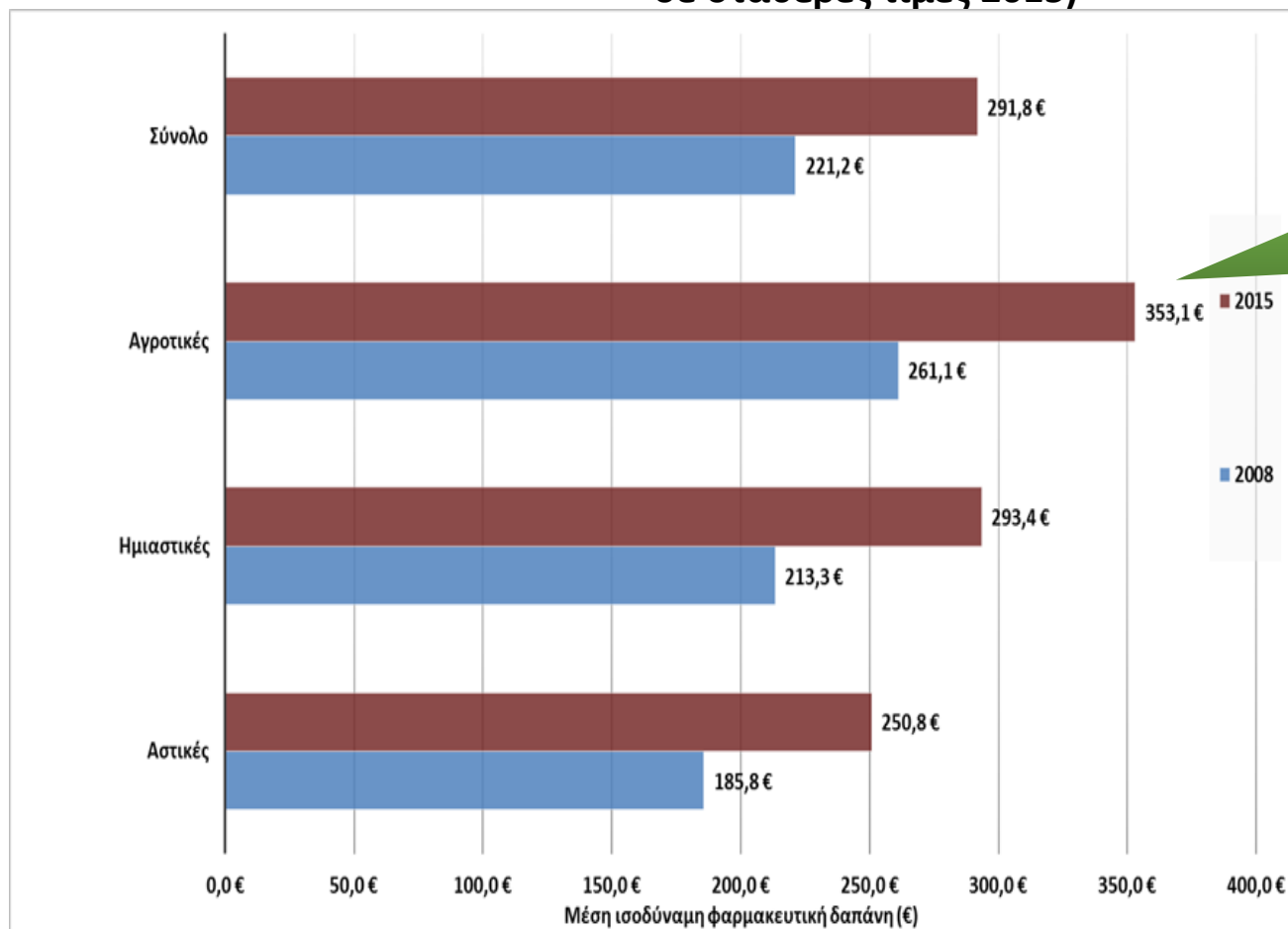
Πραγματικός αντίκτυπος των ιδιωτικών φαρμακευτικών, εξωνοσοκομειακών και νοσοκομειακών πληρωμών στο εισόδημα, 2008 & 2015



**Προσδιοριστικοί παράγοντες της
ιδιωτικής φαρμακευτικής δαπάνης**

Το προφίλ της ιδιωτικής ζήτησης για φάρμακο και προσδιοριστικοί παράγοντες

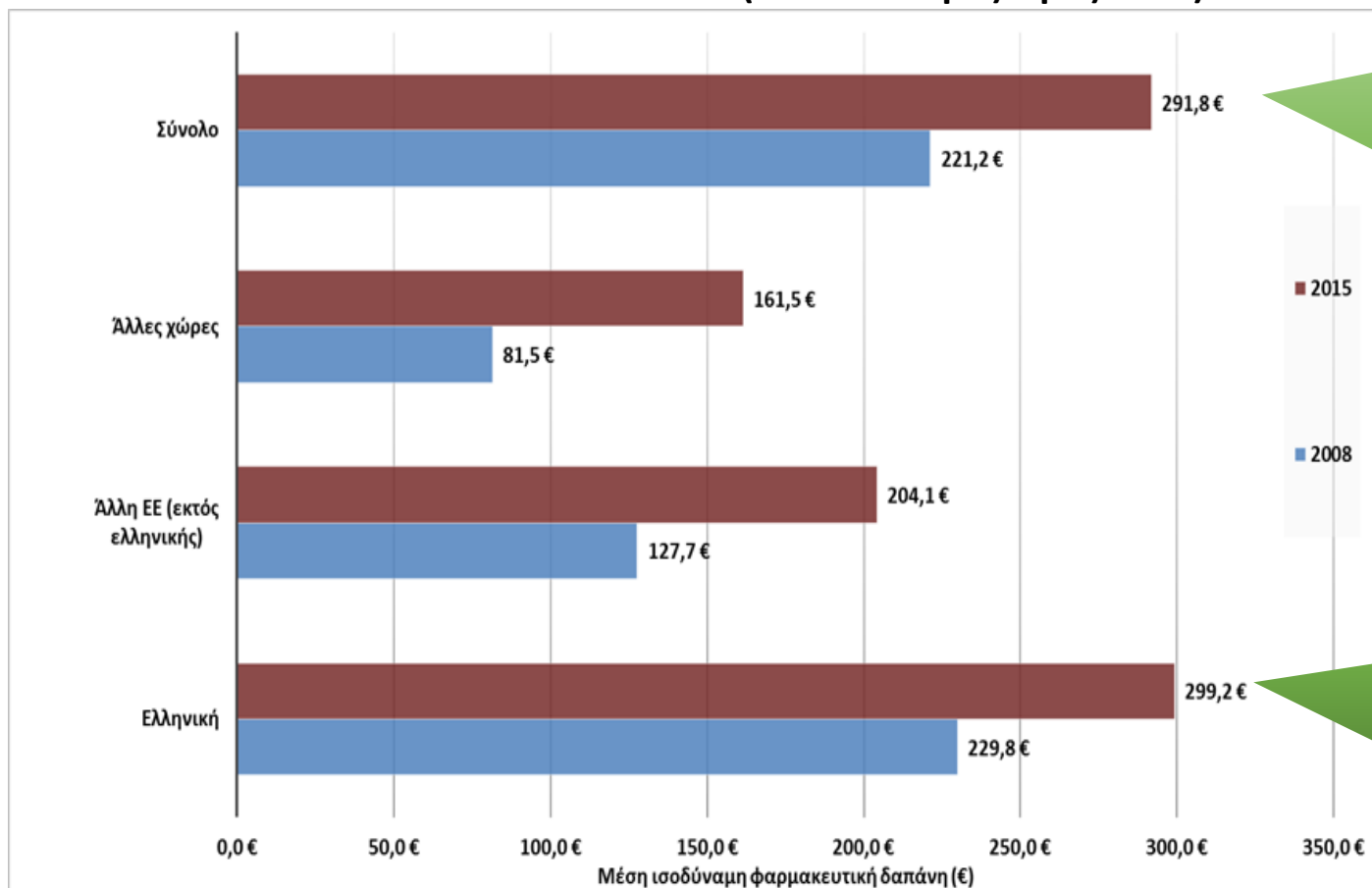
Μέση ισοδύναμη ιδιωτική δαπάνη για φάρμακο **ανά περιοχή διαβίωσης**, 2008 έναντι 2015 (€ σε σταθερές τιμές 2015)



Μεγαλύτερη επιβάρυνση επωμίζονται τα νοικοκυριά αγροτικών περιοχών

Το προφίλ της ιδιωτικής ζήτησης για φάρμακο και προσδιοριστικοί παράγοντες

Μέση ισοδύναμη ιδιωτική δαπάνη για φάρμακο **ανά ιθαγένεια αρχηγού νοικοκυριού, 2008 έναντι 2015 (€ σε σταθερές τιμές 2015)**

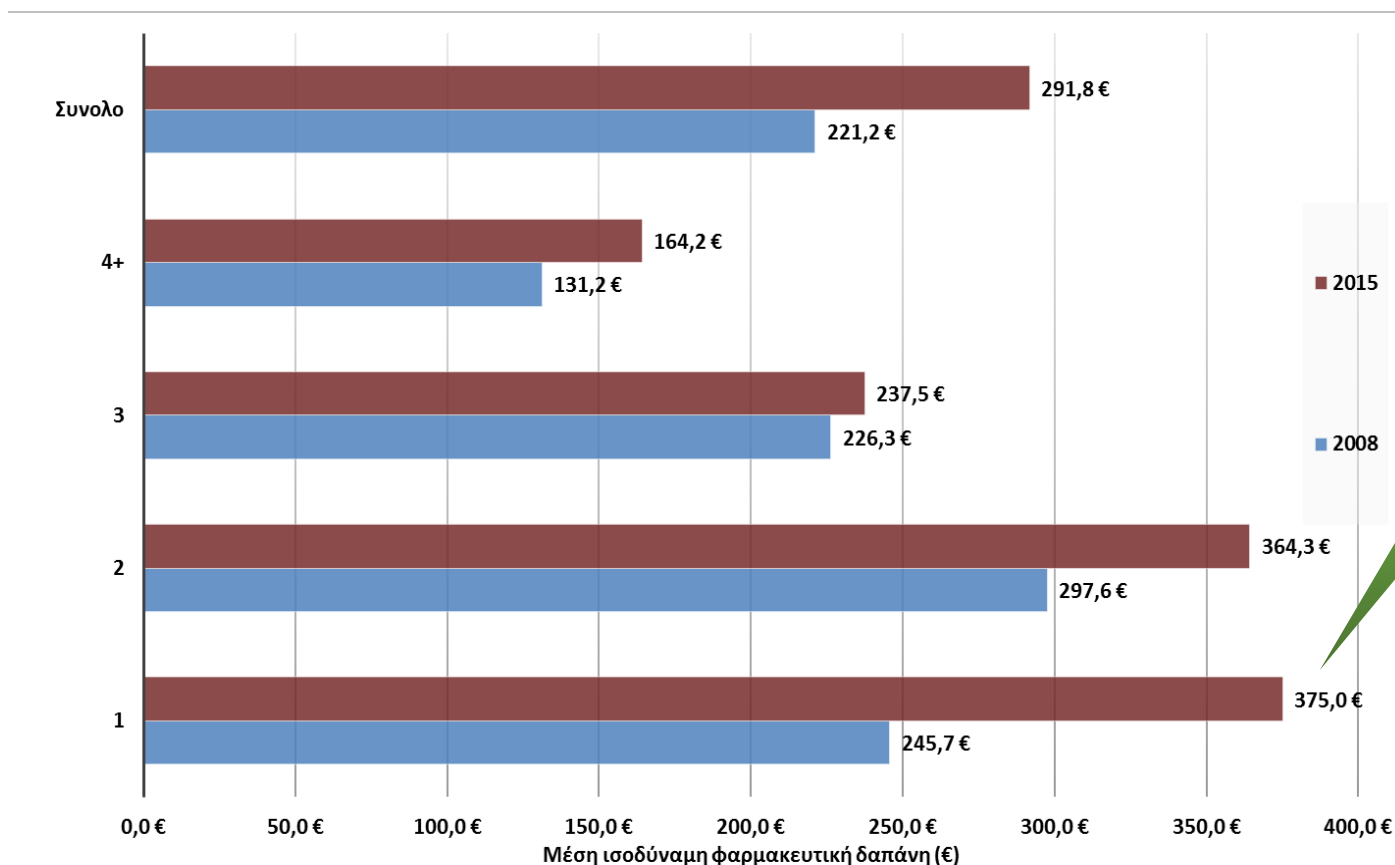


Μεγαλύτερη αύξηση για τα νοικοκυριά με αρχηγό πολίτη τρίτων χωρών

Μεγαλύτερη απόλυτη επιβάρυνση για τα νοικοκυριά με Έλληνα αρχηγό

Το προφίλ της ιδιωτικής ζήτησης για φάρμακο και προσδιοριστικοί παράγοντες

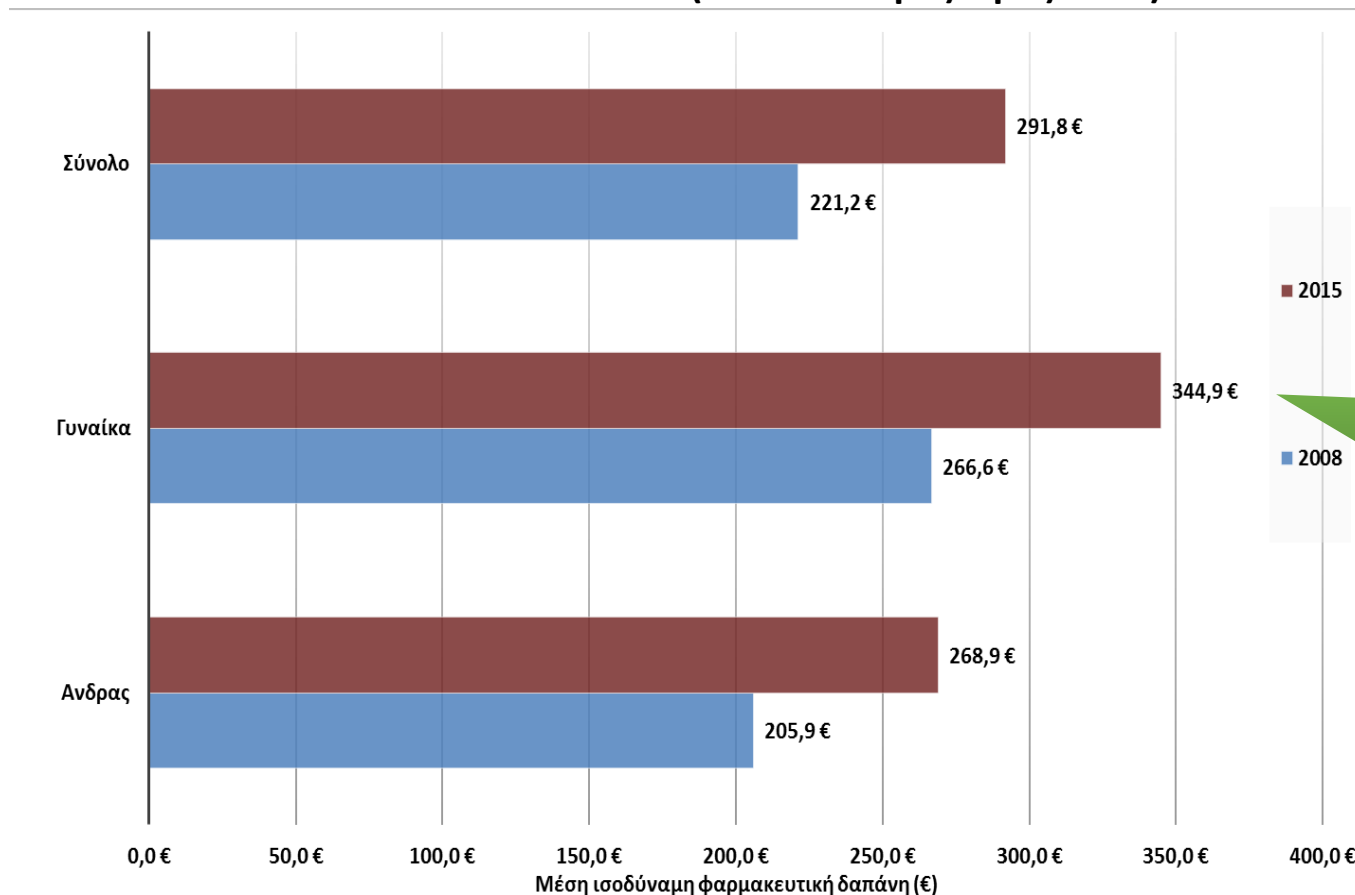
Μέση ισοδύναμη ιδιωτική δαπάνη για φάρμακο **ανά μέγεθος νοικοκυριού**, 2008 έναντι 2015
(€ σε σταθερές τιμές 2015)



Μεγαλύτερη επιβάρυνση επωμίζονται τα μικρά σε μέγεθος νοικοκυριά

Το προφίλ της ιδιωτικής ζήτησης για φάρμακο και προσδιοριστικοί παράγοντες

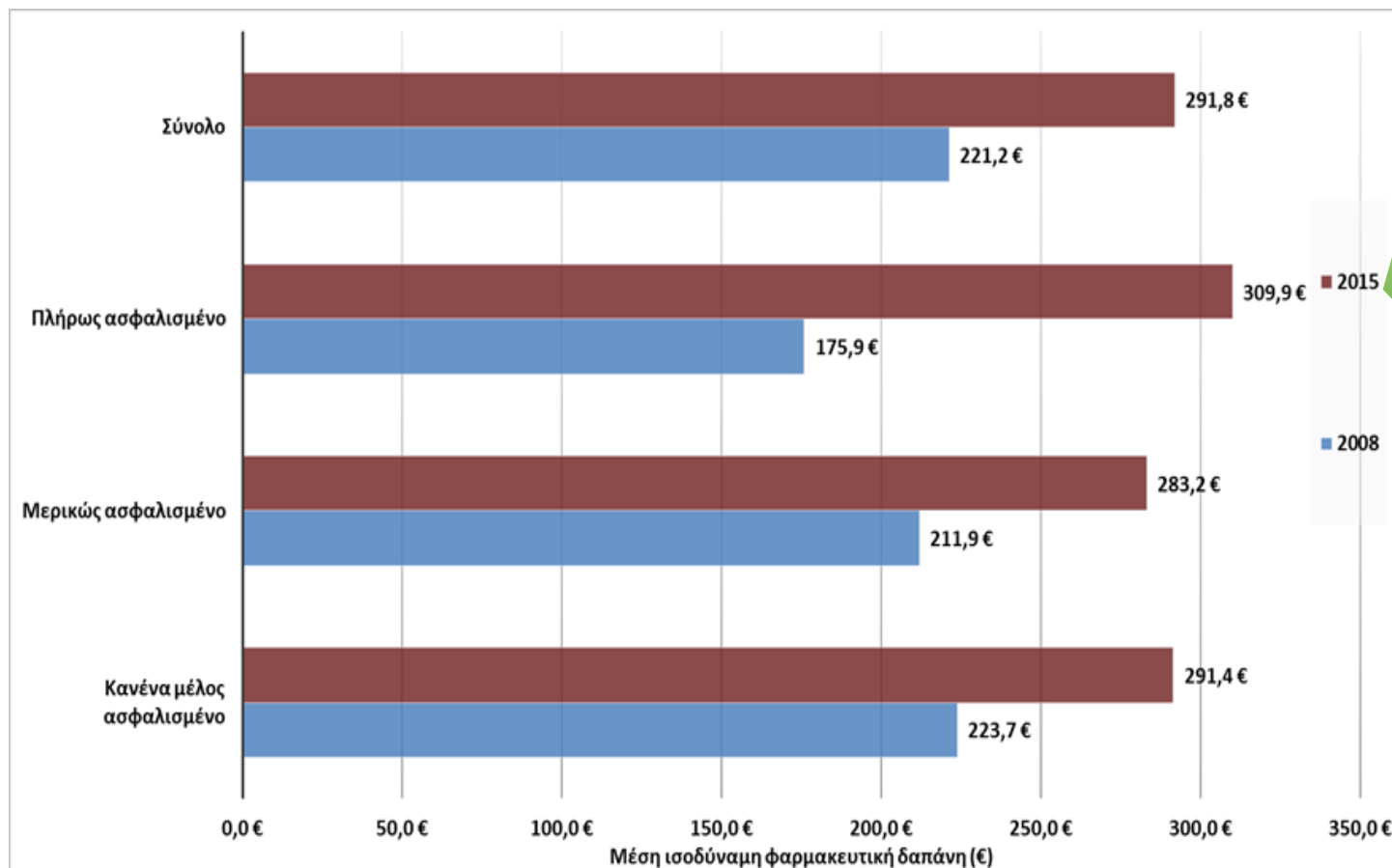
Μέση ισοδύναμη ιδιωτική δαπάνη για φάρμακο **ανά φύλο αρχηγού νοικοκυριού**, 2008 έναντι 2015 (€ σε σταθερές τιμές 2015)



Μεγαλύτερη επιβάρυνση για τα νοικοκυριά με γυναίκα αρχηγό

Το προφίλ της ιδιωτικής ζήτησης για φάρμακο και προσδιοριστικοί παράγοντες

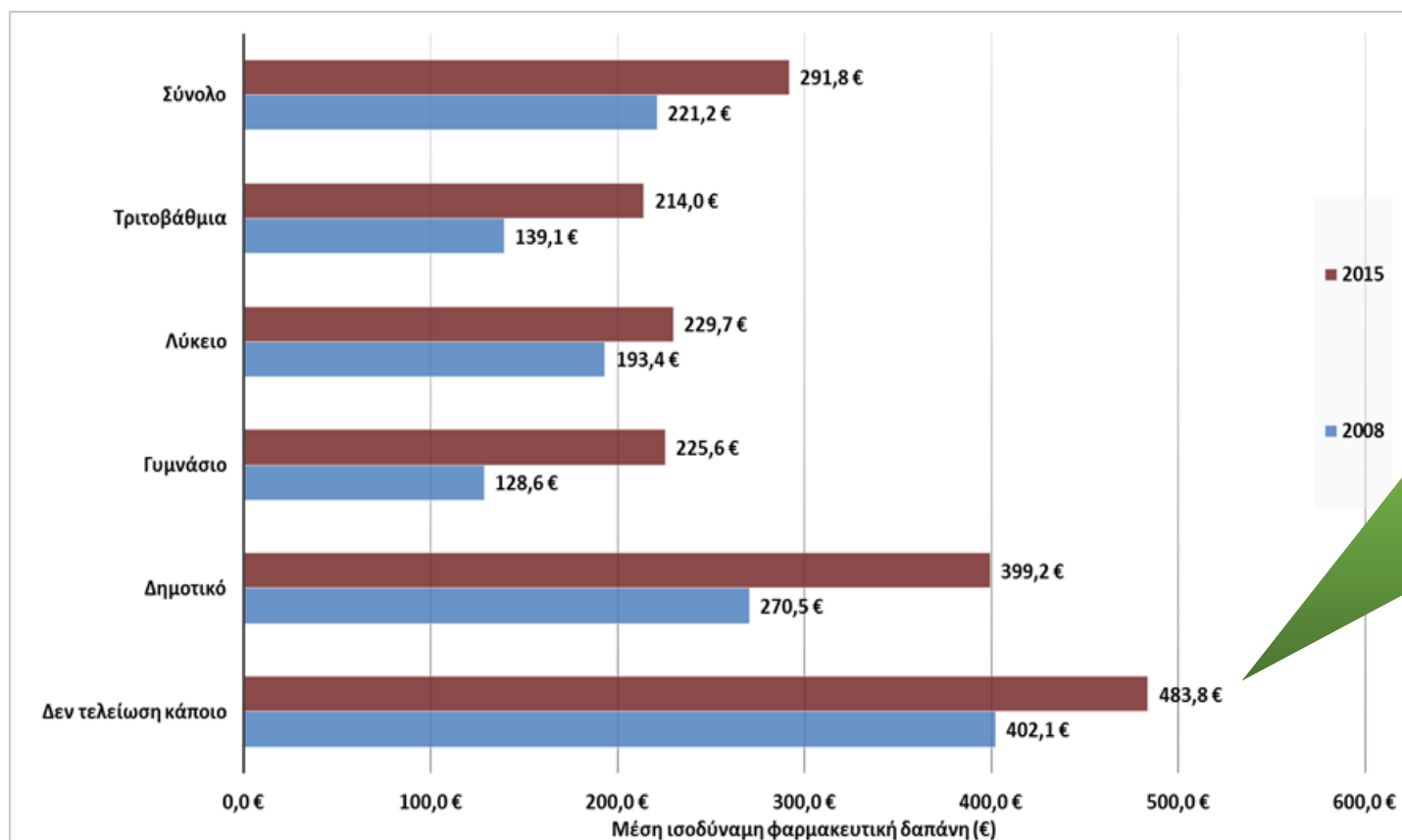
Μέση ισοδύναμη ιδιωτική δαπάνη για φάρμακο **ανά κατάσταση ιδιωτικής ασφάλισης υγείας των μελών του νοικοκυριού**, 2008 έναντι 2015 (€ σε σταθερές τιμές 2015)



Μεγαλύτερη επιβάρυνση για τα πλήρως ασφαλισμένα νοικοκυριά

Το προφίλ της ιδιωτικής ζήτησης για φάρμακο και προσδιοριστικοί παράγοντες

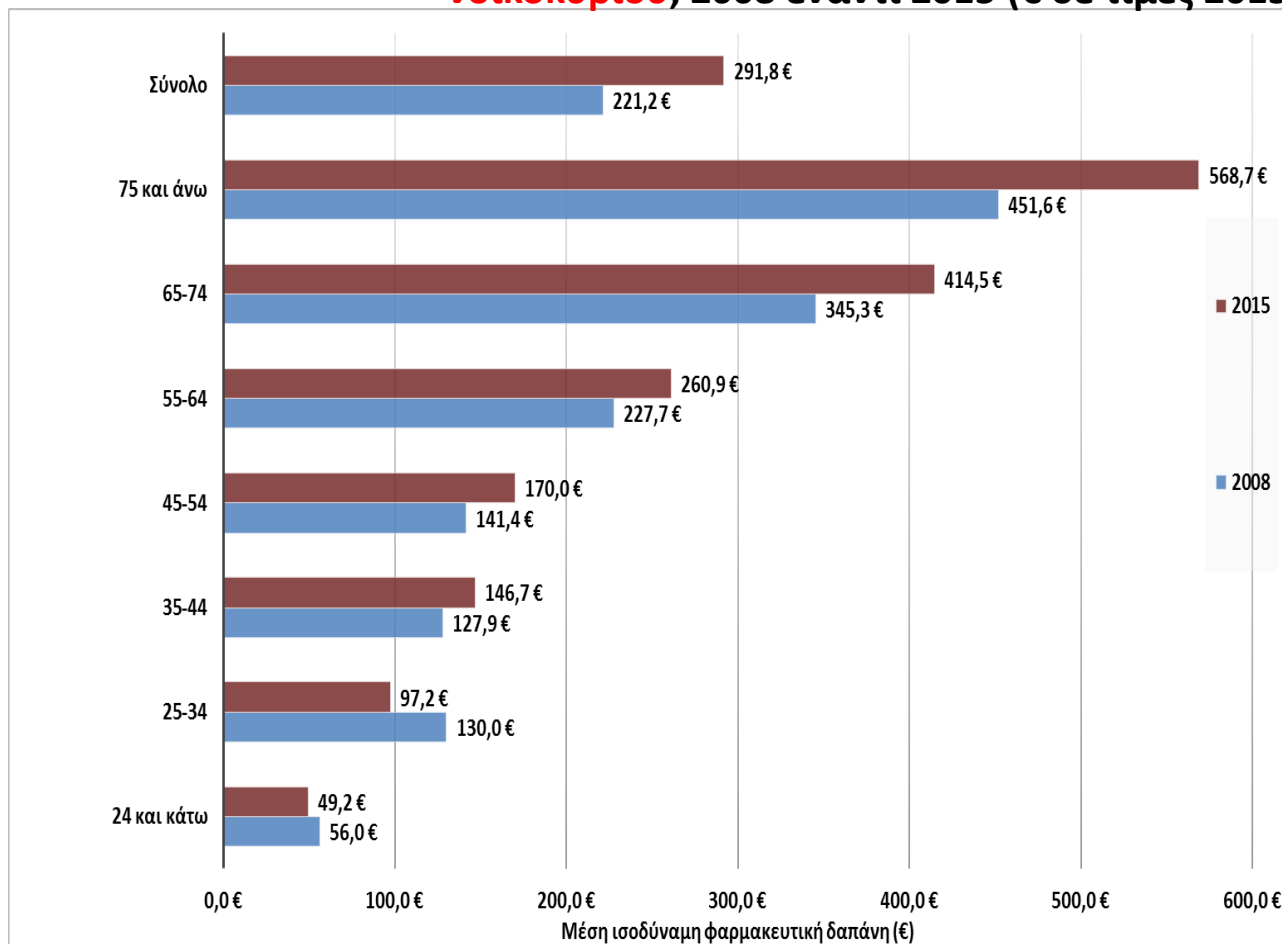
Μέση ισοδύναμη ιδιωτική δαπάνη για φάρμακο **ανά επίπεδο εκπαίδευσης αρχηγού νοικοκυριού**, 2008 έναντι 2015 (€ σε σταθερές τιμές 2015)



Μεγαλύτερη επιβάρυνση για τα νοικοκυριά με αρχηγό που δεν έχει ολοκληρώσει την βασική εκπαίδευση

Το προφίλ της ιδιωτικής ζήτησης για φάρμακο και προσδιοριστικοί παράγοντες

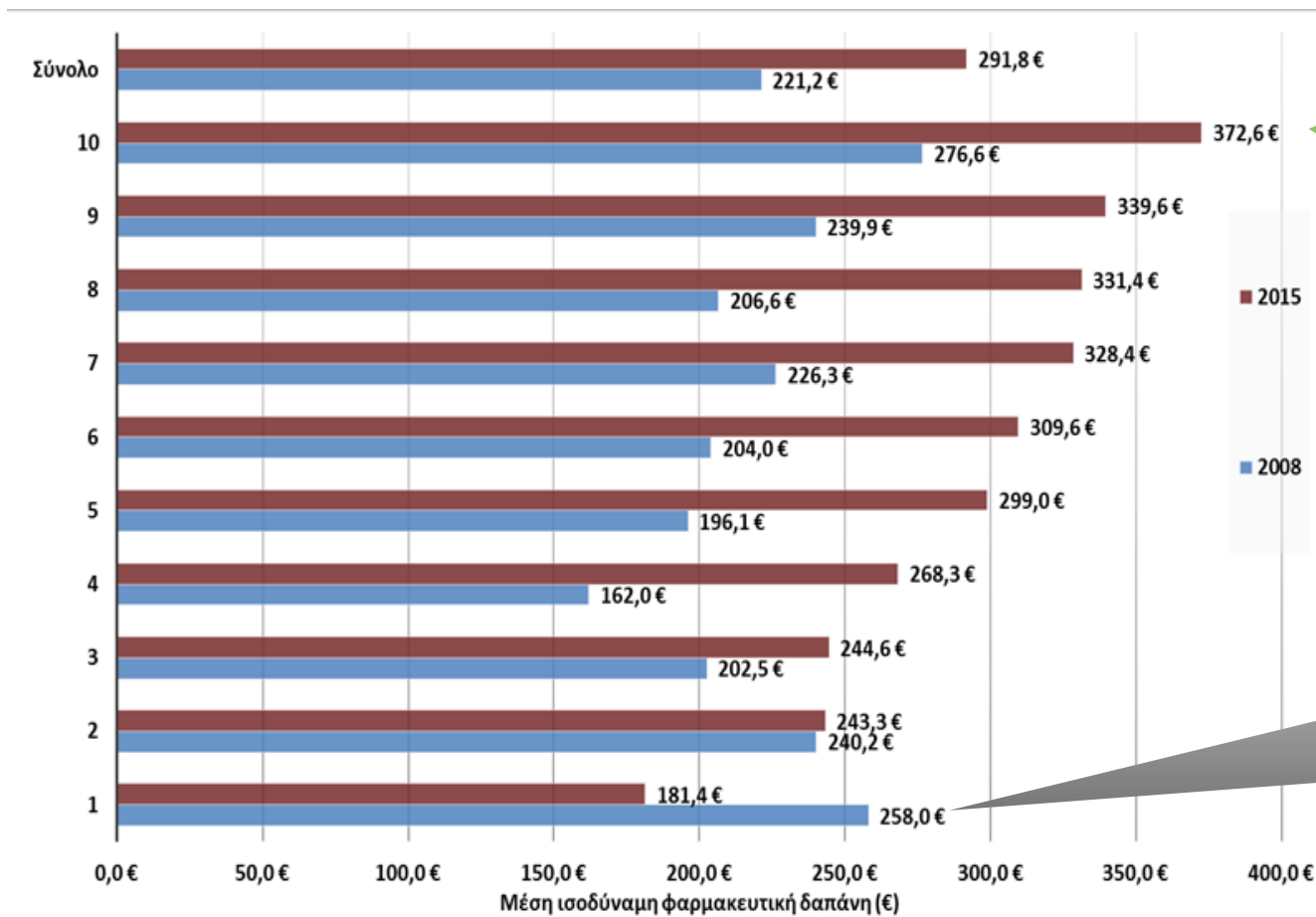
Μέση ισοδύναμη ιδιωτική δαπάνη για φάρμακο **ανά ηλικιακή κατηγορία αρχηγού νοικοκυριού**, 2008 έναντι 2015 (€ σε τιμές 2015)



Μεγαλύτερη επιβάρυνση επωμίζονται τα νοικοκυριά με αρχηγό ηλικίας 75+

Το προφίλ της ιδιωτικής ζήτησης για φάρμακο και προσδιοριστικοί παράγοντες

Μέση ισοδύναμη ιδιωτική δαπάνη για φάρμακο **ανά δεκατημόριο ισοδύναμης συνολικής κατανάλωσης**, 2008 έναντι 2015 (€ σε σταθερές τιμές 2015)

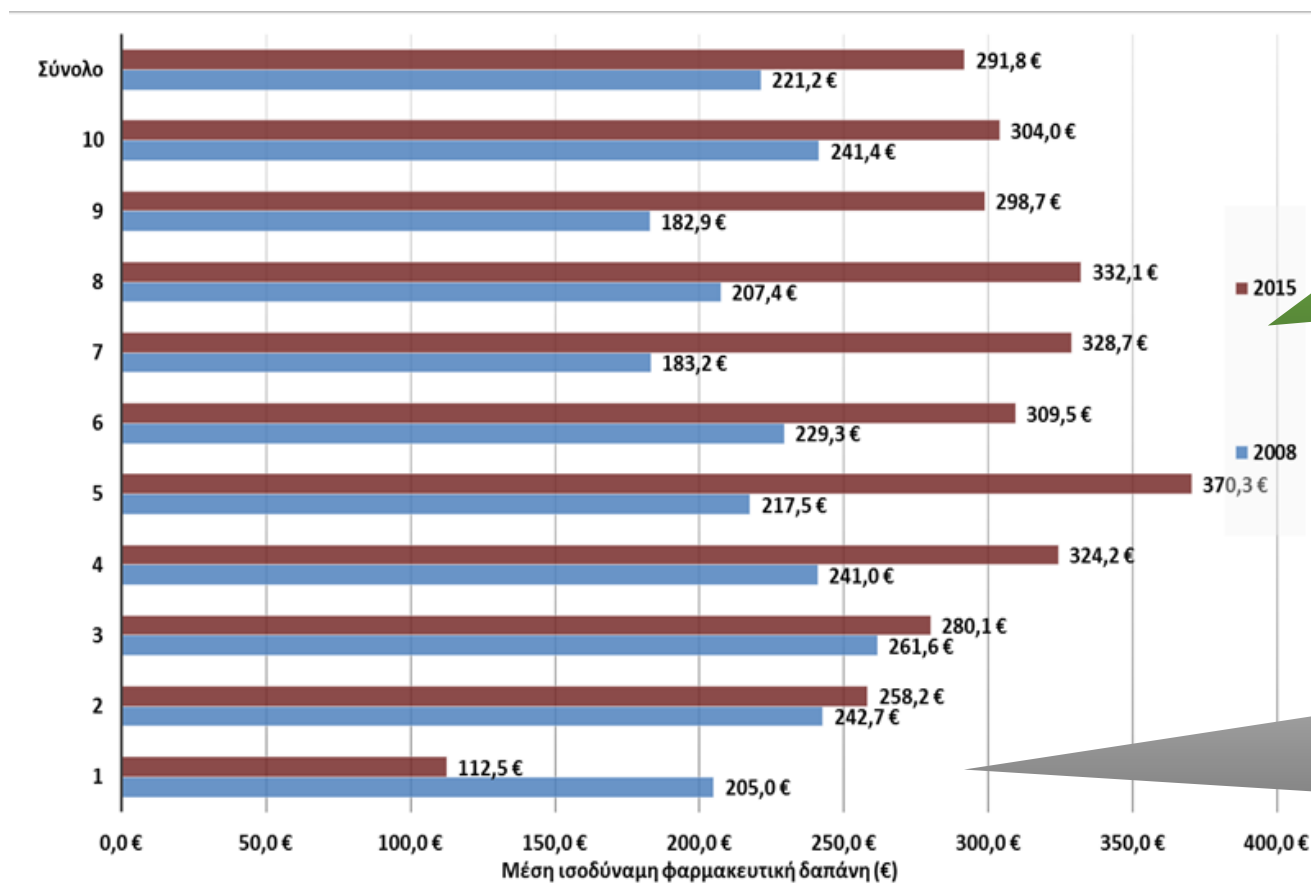


Μεγαλύτερη επιβάρυνση για τα νοικοκυριά με τη μεγαλύτερη κατανάλωση

Αντίθετα τα νοικοκυριά με πολύ μικρή κατανάλωση ευνοήθηκαν

Το προφίλ της ιδιωτικής ζήτησης για φάρμακο και προσδιοριστικοί παράγοντες

Μέση ισοδύναμη ιδιωτική δαπάνη για φάρμακο **ανά δεκατημόριο ισοδύναμου διαθέσιμου εισοδήματος**, 2008 έναντι 2015 (€ σε σταθερές τιμές 2015)

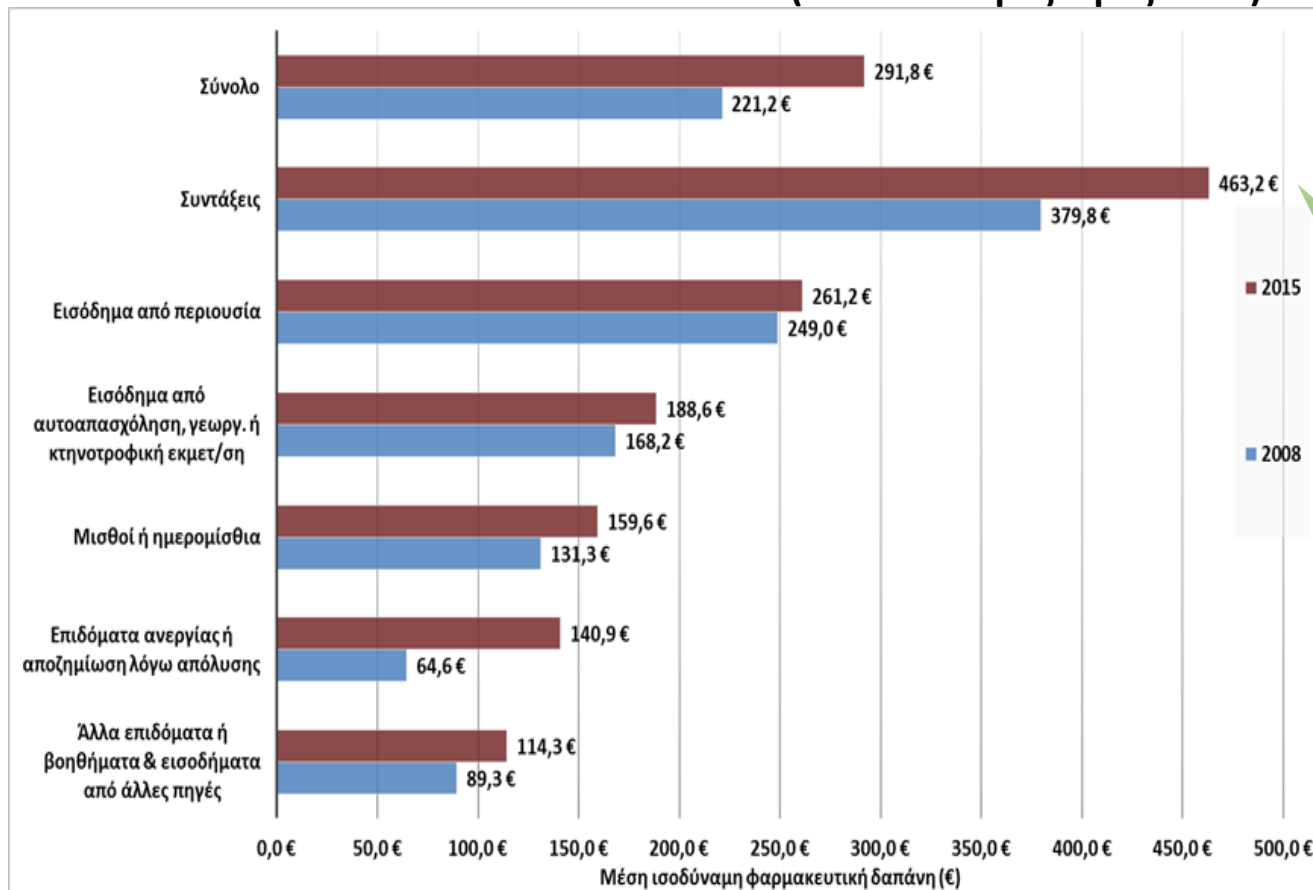


Μεγαλύτερη επιβάρυνση για τα νοικοκυριά με μεσαίο διαθέσιμο εισόδημα

Αντίθετα τα νοικοκυριά με πολύ μικρό διαθέσιμο εισόδημα ευνοήθηκαν

Το προφίλ της ιδιωτικής ζήτησης για φάρμακο και προσδιοριστικοί παράγοντες

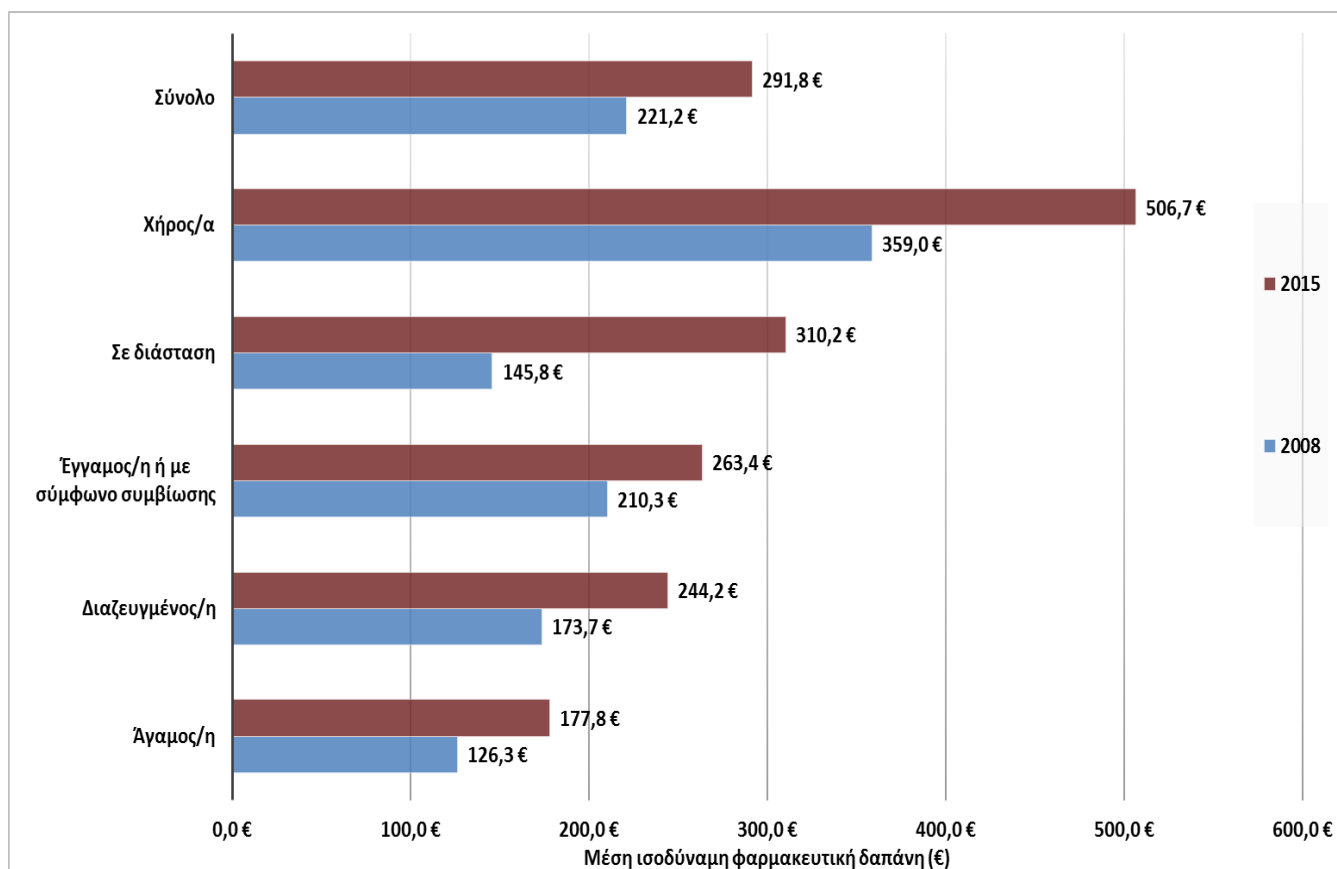
Μέση ισοδύναμη ιδιωτική δαπάνη για φάρμακο **ανά κύρια πηγή εισοδήματος νοικοκυριού, 2008 έναντι 2015 (€ σε σταθερές τιμές 2015)**



Μεγαλύτερη επιβάρυνση για τα νοικοκυριά που βασίζονται σε συντάξεις

Το προφίλ της ιδιωτικής ζήτησης για φάρμακο και προσδιοριστικοί παράγοντες

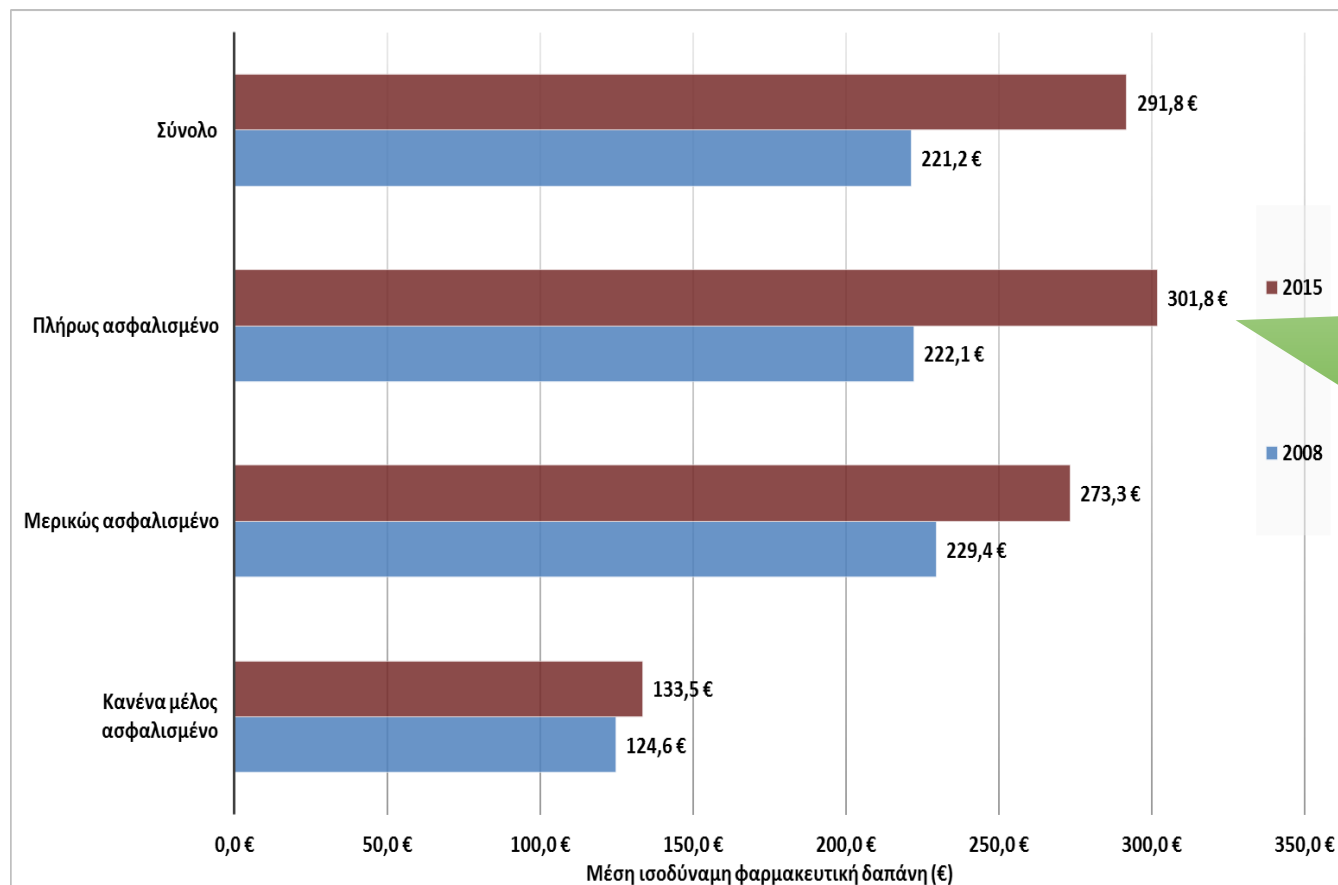
Μέση ισοδύναμη ιδιωτική δαπάνη για φάρμακο **ανά οικογενειακή κατάσταση αρχηγού νοικοκυριού**, 2008 έναντι 2015 (€ σε τιμές 2015)



Μεγαλύτερη επιβάρυνση επωμίζονται τα νοικοκυριά χήρων ή διαζευγμένων

Το προφίλ της ιδιωτικής ζήτησης για φάρμακο και προσδιοριστικοί παράγοντες

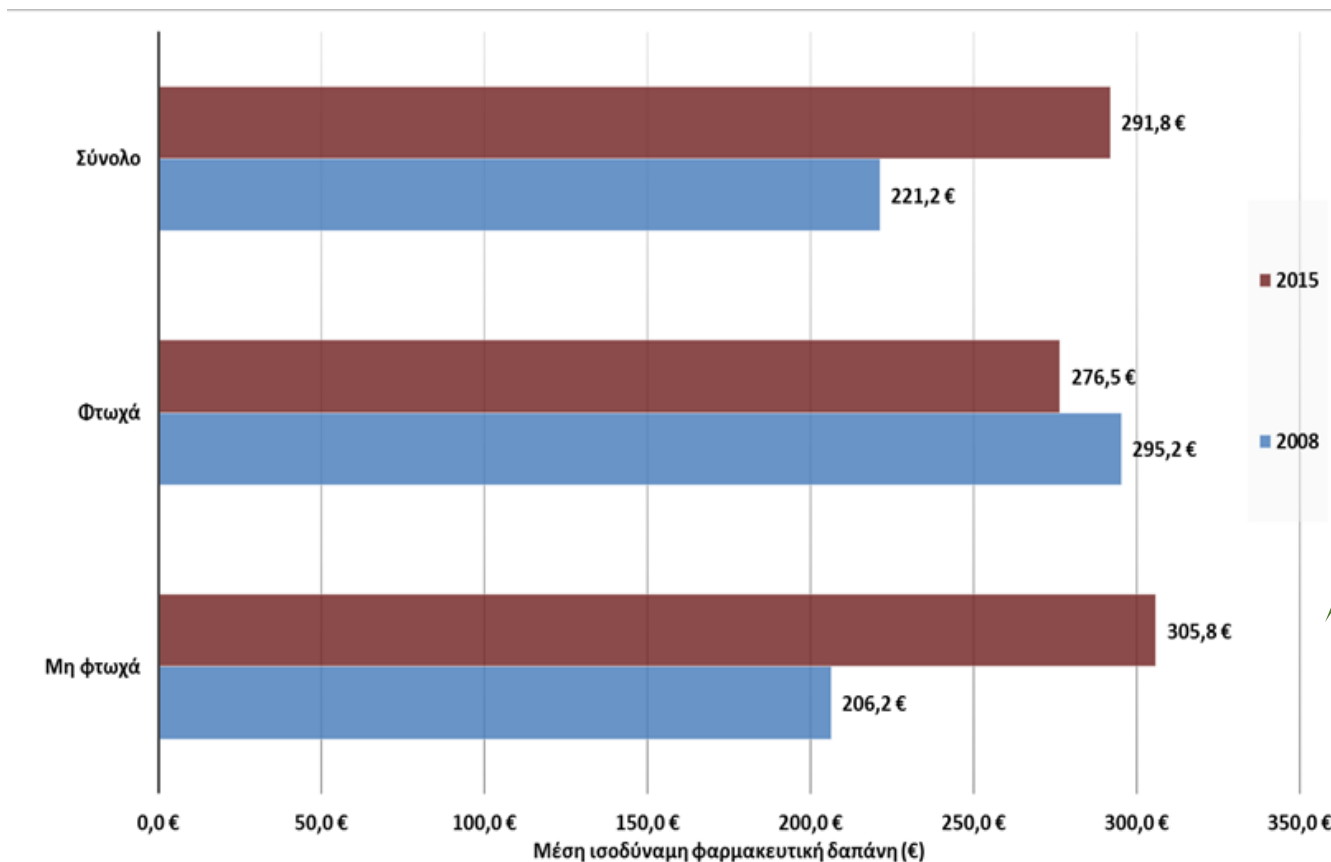
Μέση ισοδύναμη ιδιωτική δαπάνη για φάρμακο **ανά κατάσταση ασφάλισης των μελών του νοικοκυριού, 2008 έναντι 2015 (€ σε τιμές 2015)**



Μεγαλύτερη επιβάρυνση επωμίζονται τα νοικοκυριά που είναι πλήρως ασφαλισμένα

Το προφίλ της ιδιωτικής ζήτησης για φάρμακο και προσδιοριστικοί παράγοντες

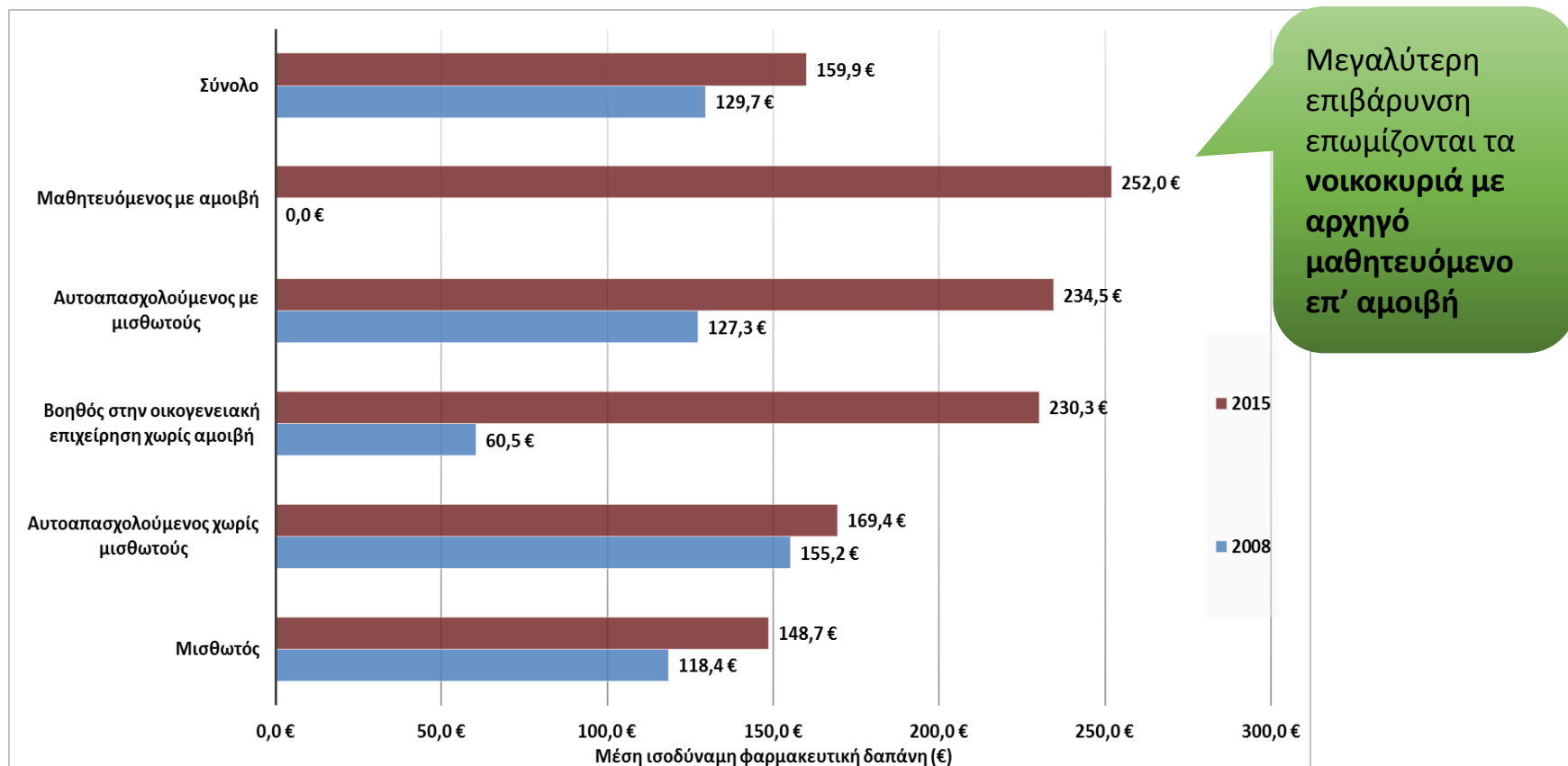
Μέση ισοδύναμη ιδιωτική δαπάνη για φάρμακο **ανά κατάσταση φτώχειας νοικοκυριού**, 2008 έναντι 2015 (€ σε σταθερές τιμές 2015)



Μεγαλύτερη επιβάρυνση έχουν τα **μη φτωχά νοικοκυριά**

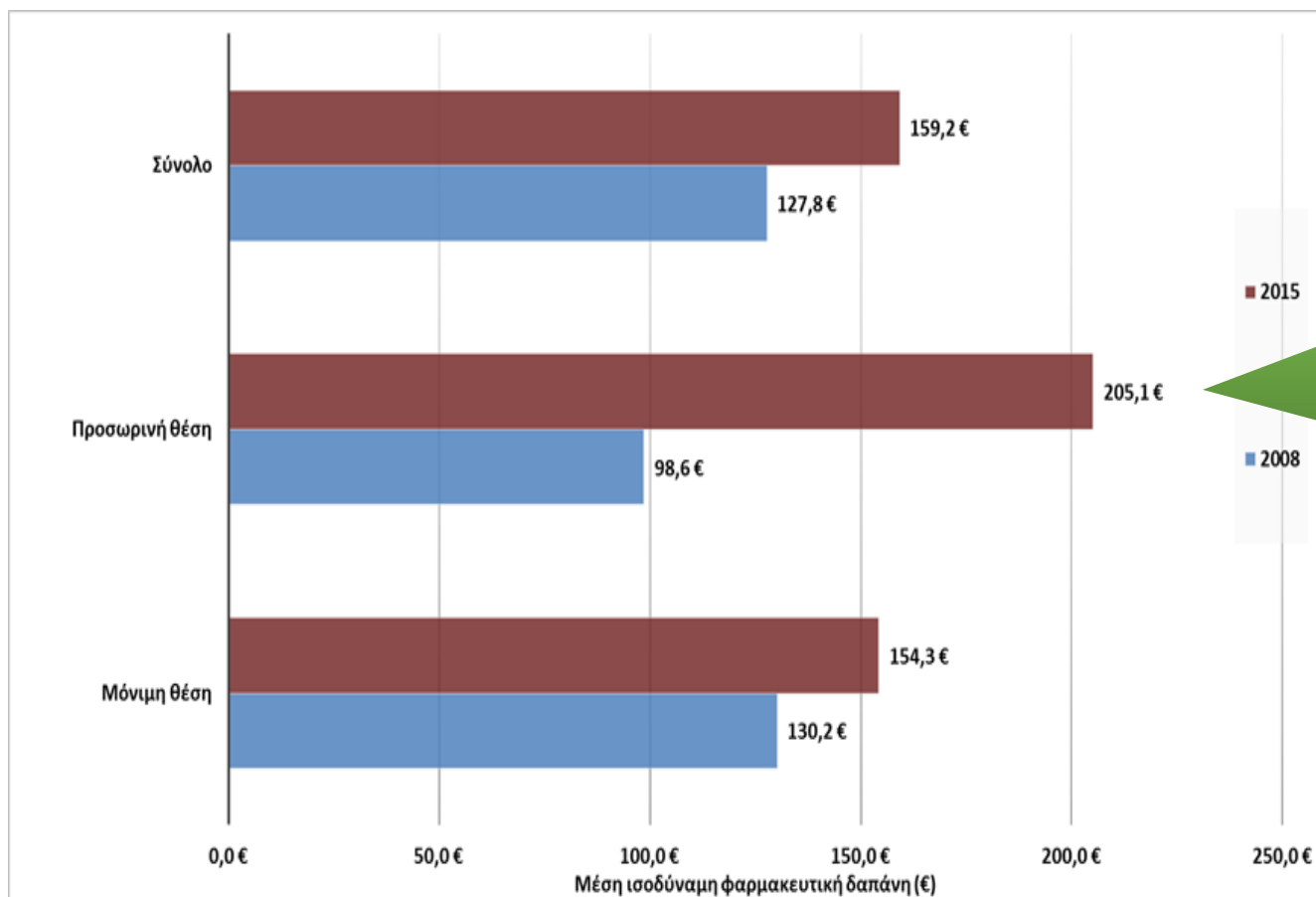
Το προφίλ της ιδιωτικής ζήτησης για φάρμακο και προσδιοριστικοί παράγοντες

Μέση ισοδύναμη ιδιωτική δαπάνη για φάρμακο ανά συνήθη θέση στην εργασία αρχηγού νοικοκυριού, 2008 έναντι 2015 (€ σε σταθερές τιμές 2015)



Το προφίλ της ιδιωτικής ζήτησης για φάρμακο και προσδιοριστικοί παράγοντες

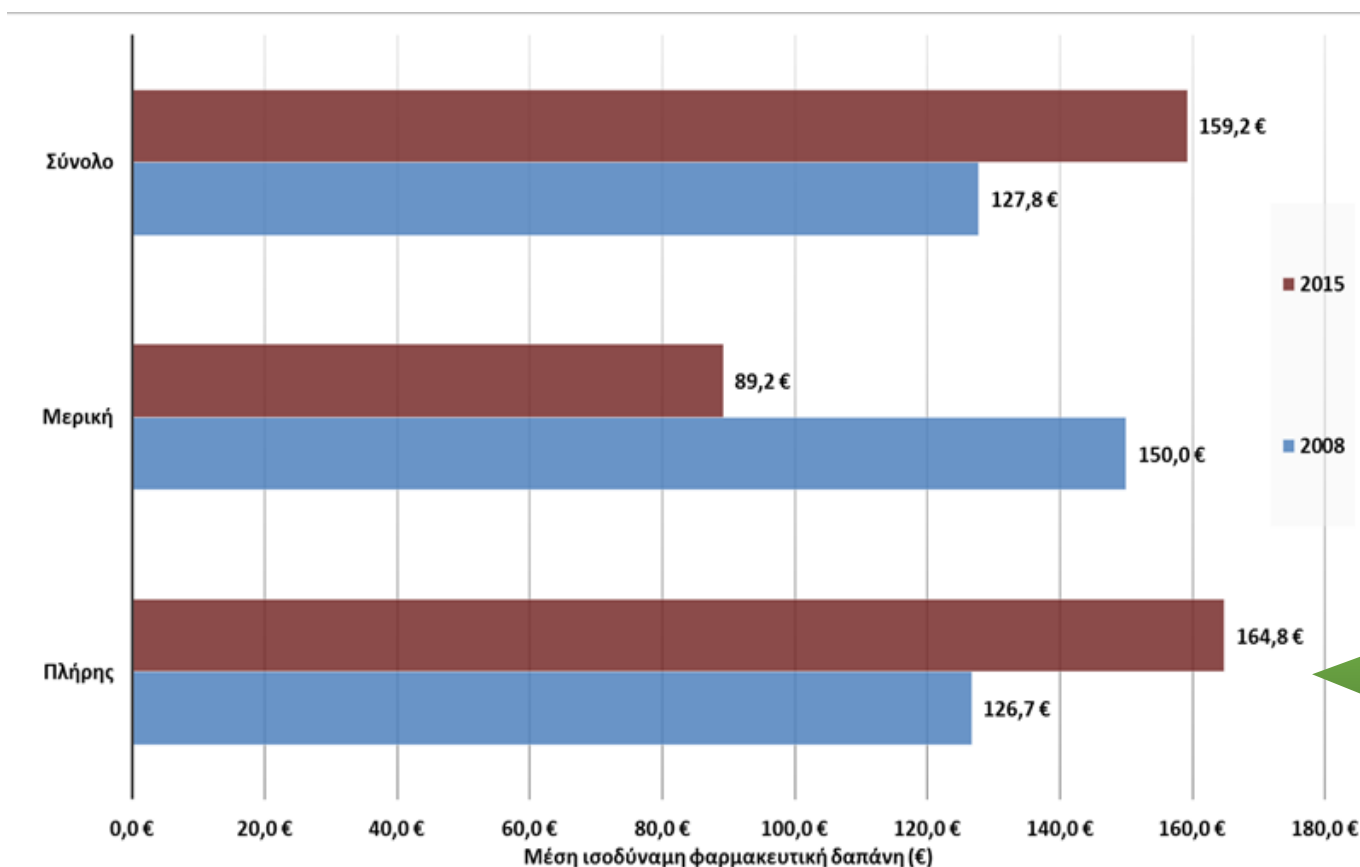
Μέση ισοδύναμη ιδιωτική δαπάνη για φάρμακο **ανά είδος τρέχουσας εργασιακής σχέσης**
αρχηγού νοικοκυριού, 2008 έναντι 2015 (€ σε σταθερές τιμές 2015)



Μεγαλύτερη
επιβάρυνση για
τα νοικοκυριά με
αρχηγό
εργαζόμενο με
προσωρινή
σχέση εργασίας

Το προφίλ της ιδιωτικής ζήτησης για φάρμακο και προσδιοριστικοί παράγοντες

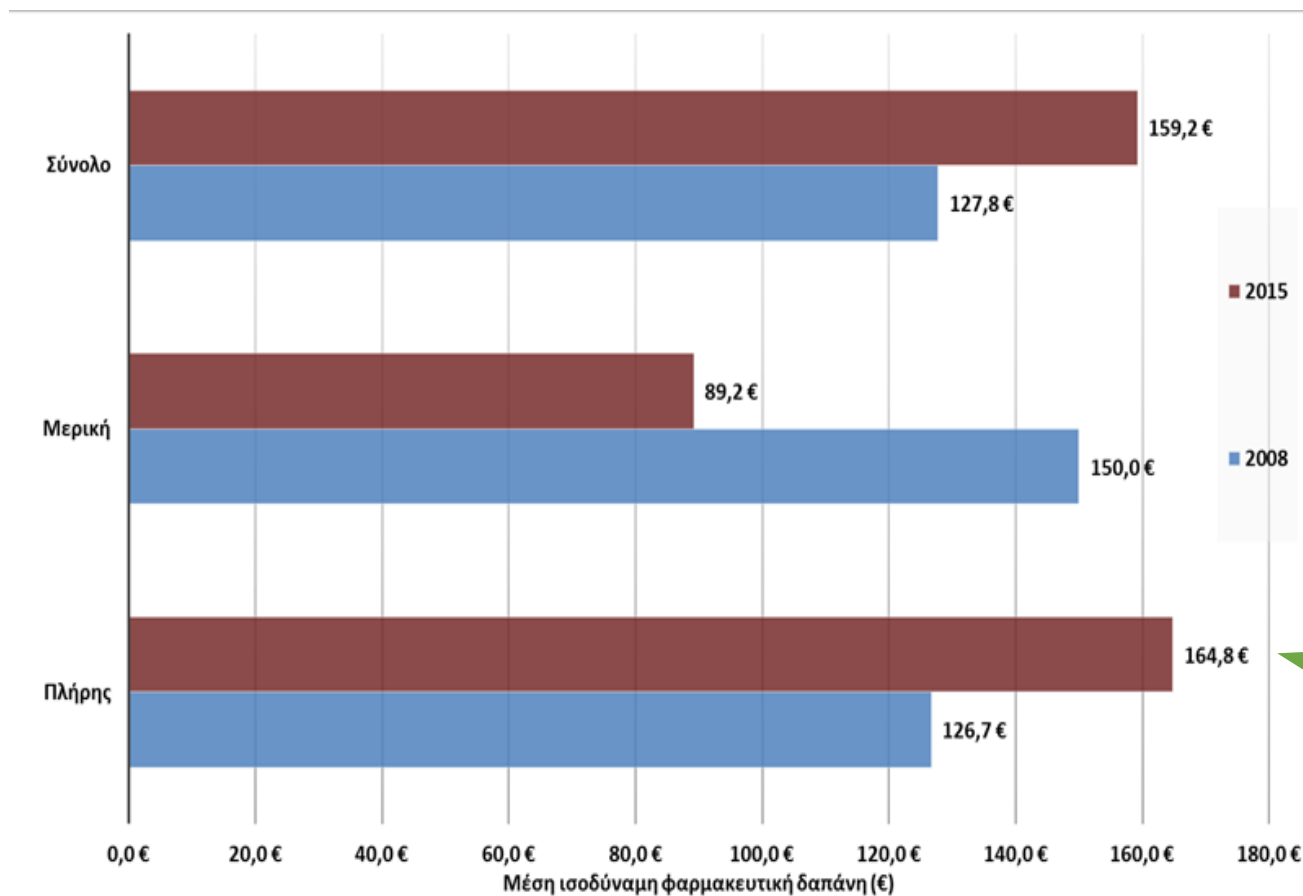
Μέση ισοδύναμη ιδιωτική δαπάνη για φάρμακο **ανά είδος τρέχουσας απασχόλησης αρχηγού νοικοκυριού**, 2008 έναντι 2015 (€ σε σταθερές τιμές 2015)



Μεγαλύτερη επιβάρυνση για τα νοικοκυριά με αρχηγό εργαζόμενο πλήρους απασχόλησης

Το προφίλ της ιδιωτικής ζήτησης για φάρμακο και προσδιοριστικοί παράγοντες

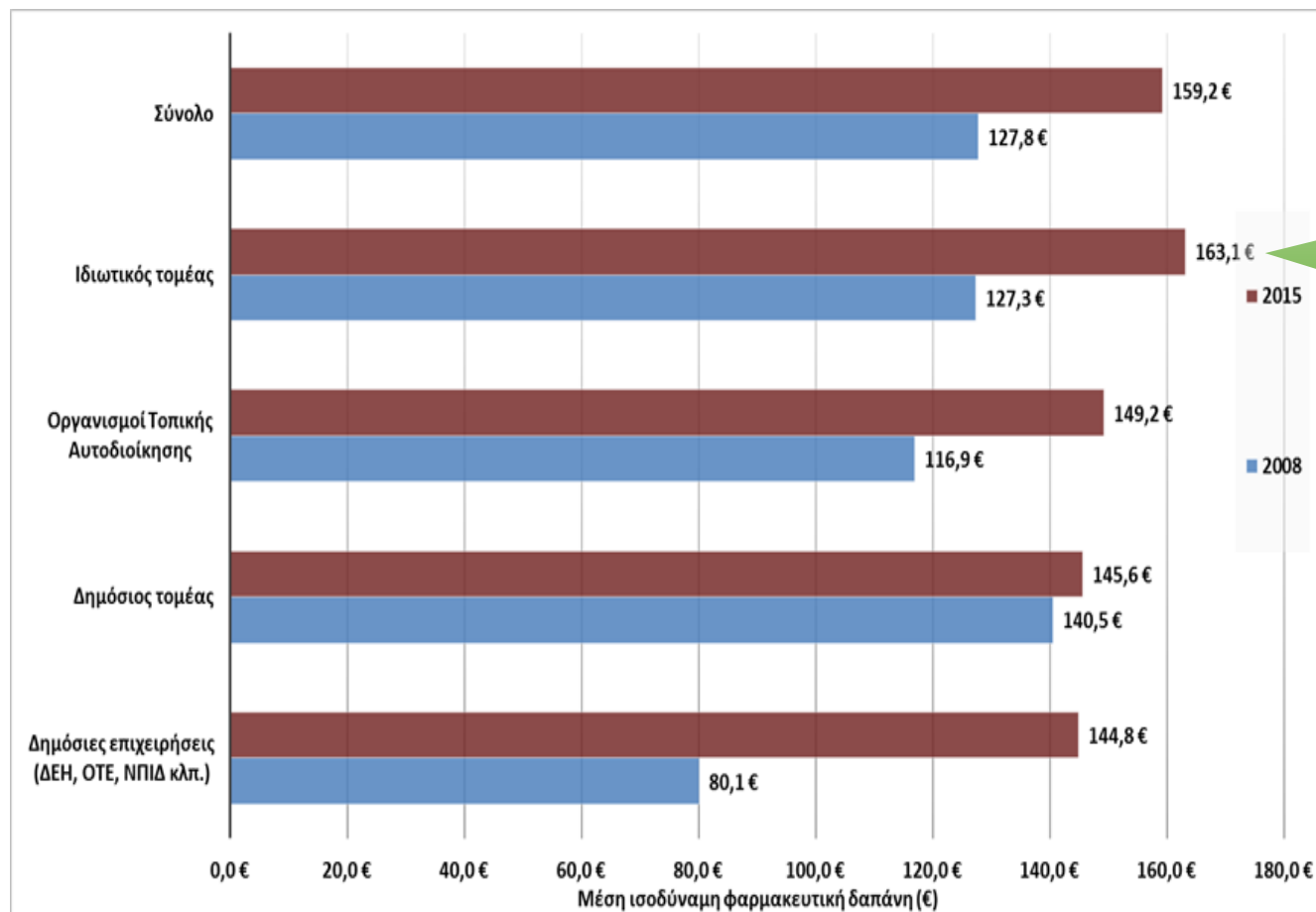
Μέση ισοδύναμη ιδιωτική δαπάνη για φάρμακο **ανά είδος τρέχουσας απασχόλησης αρχηγού νοικοκυριού**, 2008 έναντι 2015 (€ σε σταθερές τιμές 2015)



Μεγαλύτερη επιβάρυνση για τα νοικοκυριά με αρχηγό εργαζόμενο πλήρους απασχόλησης

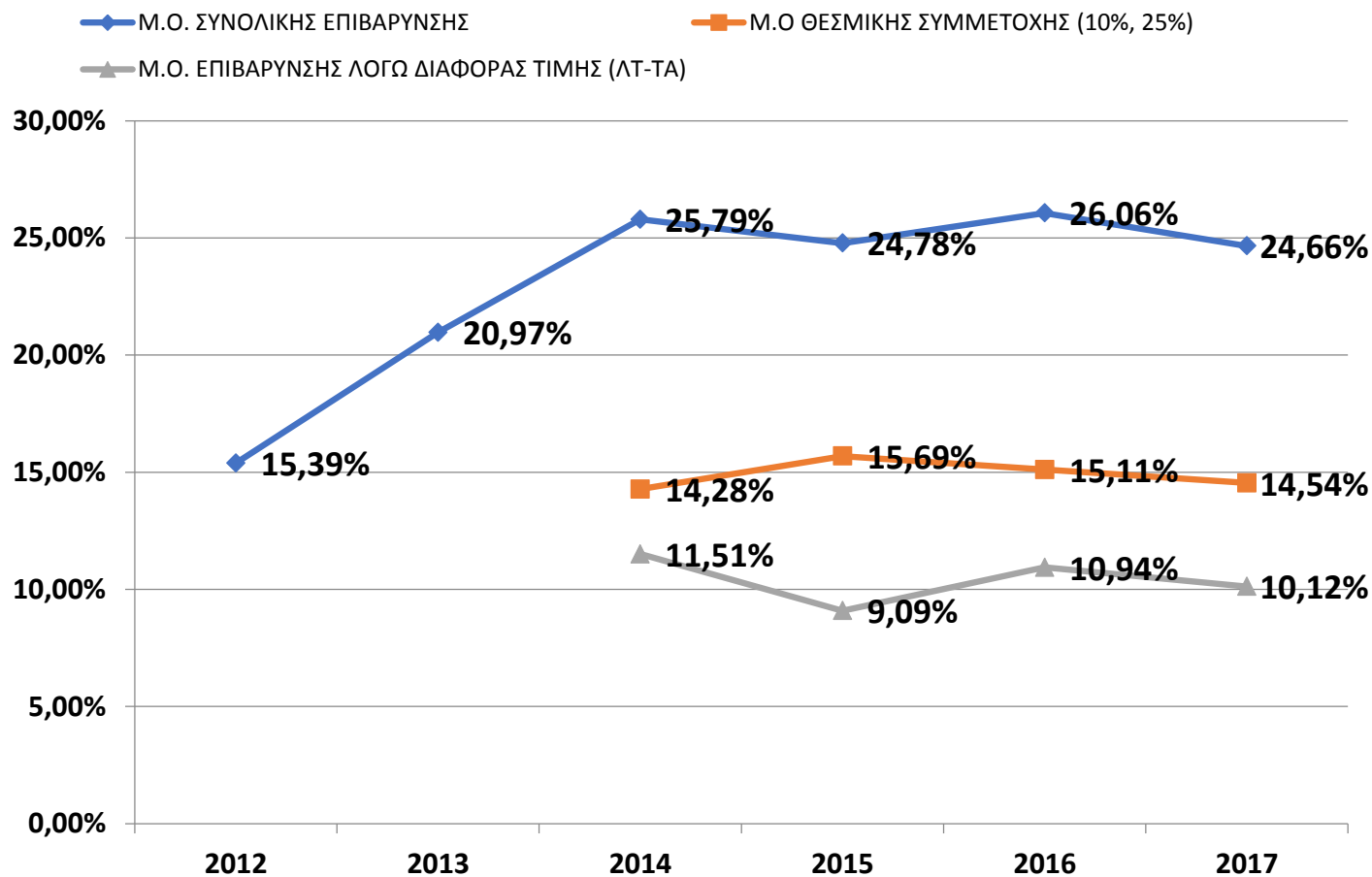
Το προφίλ της ιδιωτικής ζήτησης για φάρμακο και προσδιοριστικοί παράγοντες

Μέση ισοδύναμη ιδιωτική δαπάνη για φάρμακο ανά τομέα τρέχουσας δραστηριότητας της επιχείρησης/οργανισμού αρχηγού νοικοκυριού, 2008 έναντι 2015 (€ σε σταθερές τιμές 2015)



Μεγαλύτερη επιβάρυνση επωμίζονται τα νοικοκυριά με αρχηγό στον ιδιωτικό τομέα

Οι συμμετοχές στη δημόσια φαρμακευτική δαπάνη 2012-2017



2012	416
2013	543
2014	622
2015	602
2016	648
2017	615

Ερωτηματικά

- Δημόσια και ιδιωτική ή συνολική δαπάνη για φάρμακα.
- Ποιο είναι το νόημα της θεσμικής συμμετοχής και των επιβαρύνσεων;
- Πόσο αποτελεσματικό μέτρο είναι οι επιβαρύνσεις όταν χρησιμοποιούνται ως κίνητρο για την επιλογή οικονομικότερων θεραπειών;
- Εάν οι επιβαρύνσεις αποτελούν το κόστος της ελεύθερης επιλογής, τότε ποιο είναι το σημείο ισορροπίας μεταξύ της ελεύθερης επιλογής και της βέλτιστης κατανομής των πόρων;
- Ποια η σημασία της ελεύθερης επιλογής σε πλαίσιο ελλιπούς ενημέρωσης των χρηστών;
- Η Πολιτεία ανησυχεί για την αύξηση της συμμετοχής των ασθενών, την ίδια στιγμή που οι ασθενείς καταβάλλουν ιδιωτικά ~800 εκατ. € σε συνταγογραφούμενα φάρμακα;
- Τι ακριβώς μετράμε ως ποσοτώσεις συνασφάλισης;



Ευχαριστώ !