

Νοσοκομειακό Φάρμακο: Υπάρχει θεραπεία;

Αγγελική Αγγέλη

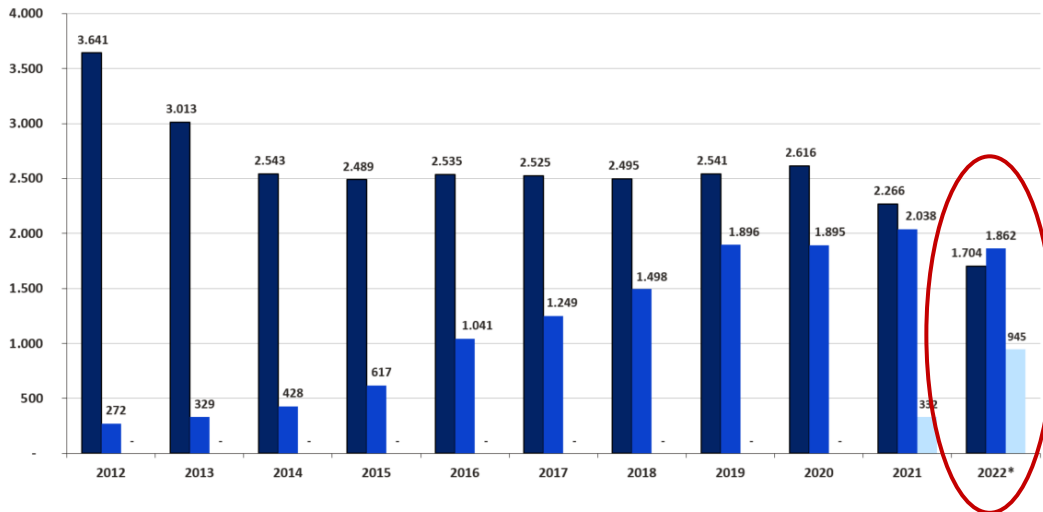
Chief Portfolio Value Officer
Roche Hellas

Εισαγωγή μέτρων περιορισμού της φαρμακευτικής δαπάνης με σκοπό την αντιμετώπιση της δημοσιονομικής κρίσης



10 χρόνια αργότερα, η συμμετοχή της βιομηχανίας συνεχίζει να αυξάνεται

Δημόσια Φαρμακευτική Δαπάνη και Συμμετοχή της Βιομηχανίας (2012-2022*)



■ PUBLIC PHARMA BUDGET CAPS (OUTPATIENTS-INPATIENTS) ■ PHARMACEUTICAL INDUSTRY CONTRIBUTION PER YEAR ■ TOTAL CLOSED BUDGETS

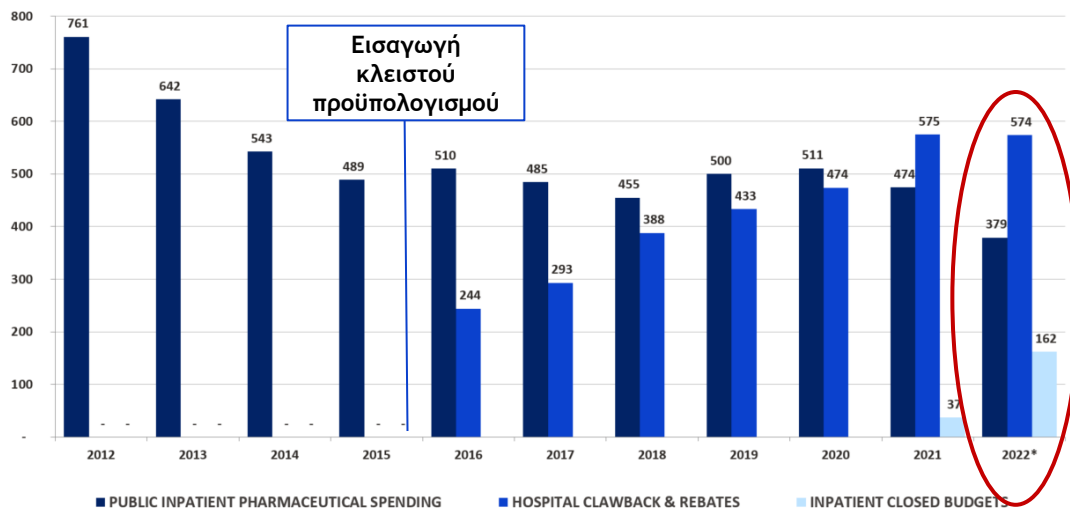
*συμπεριλαμβάνονται οι προσαυξήσεις βάσει της δεσμεύσης προς το RRF

- Τα μέτρα περιορισμού της φαρμακευτικής δαπάνης εισήχθησαν το 2012 με προσωρινή ισχύ και σκοπό την αντιμετώπιση της δημοσιονομικής κρίσης
- Η συμμετοχή της βιομηχανίας ξεπερνά εκείνη του κράτους μετά την αφαίρεση των κλειστών προϋπολογισμών (52%) - 10 χρόνια αργότερα
- Η Ελλάδα εμφανίζει τα υψηλότερα επίπεδα υποχρεωτικών επιστροφών στην Ευρωπαϊκή Ένωση

Νοσοκομειακό κανάλι -> Συμμετοχή της βιομηχανίας έχει υπερβεί αυτή του κράτους από το 2021



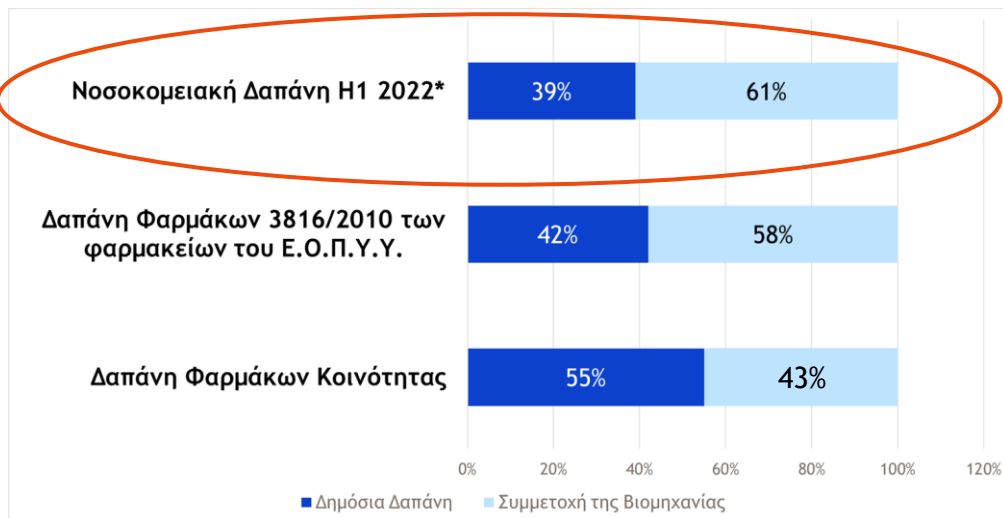
Δημόσια νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη και συμμετοχή βιομηχανίας



*συμπεριλαμβάνονται οι προσαυξήσεις βάσει της δέσμευσης προς το RRF
** δεν συμπεριλαμβάνεται το νοσοκομείο Παπαγεωργίου

- Ο κρατικός προϋπολογισμός για τα νοσοκομειακά φάρμακα παραμένει σταθερός...
- Ενώ οι ανάγκες του πληθυσμού αυξάνονται και νέες καινοτόμες θεραπείες εισάγονται στην φαρέτρα των νοσοκομειακών φαρμακείων
- Νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη αυξάνεται στην πλειονότητα των Ευρωπαϊκών χωρών. Η Ελλάδα αποτελεί αξιοσημείωτη εξαίρεση

Μη δίκαιη κατανομή μεταξύ των 3 καναλιών - Το νοσοκομειακό κανάλι εμφανίζει συνολικά μεγαλύτερο ποσοστό επιστροφών από τα τρία κανάλια

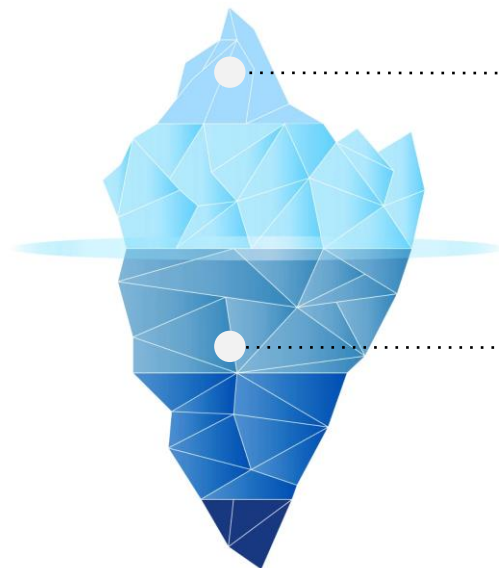


- Η υπέρβαση στο νοσοκομειακό κανάλι για το πρώτο εξάμηνο του 2022 διαμορφώθηκε στο 61% της συνολικής νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης
- Όμως αυτή δεν είναι ολόκληρη η εικόνα...

Νόμος 4931/2022 -> Νοσοκομειακά φάρμακα δύο ταχυτήτων...



και επιτάχυνε την ανοδική τάση των επιστροφών για τα φάρμακα > 30 EUR



● Νοσοκομειακή Δαπάνη Η1 2022*



Φάρμακα υψηλής θεραπευτικής αξίας

H1 2022	Προϊόντα από 0,01€ έως 5,00 €	Προϊόντα από 5,01€ έως 15,00 €	Προϊόντα από 15,01€ έως 30,00€	Προϊόντα >30,01€	Συνολική Φαρμακευτική Δαπάνη
Συνολική Δαπάνη	37,554,789	18,942,108	13,785,035	400,029,770	470,311,701
Clawback	0	3,788,422	5,514,014	277,153,393	286,455,828
Clawback (%)	0%	20%	40%	69%	61%
Clawback cap	0%	20%	40%	NO CAP	

- Τα φάρμακα >30 EUR καλούνται να καλύψουν την υπέρβαση που δημιουργείται από τα φάρμακα <30 EUR
- Παράλληλα, στις αυτόματες επιστροφές συγκαταλέγονται α) οι πωλήσεις του ΙΦΕΤ και β) ορφανά φάρμακα τα οποία δύναται να εξαιρούνται από τον μηχανισμό λόγω των σχετικών αποφάσεων του ΣΤΕ

Το 69% επιστροφές στο νοσοκομειακό κανάλι θέτει σημαντικά κοινωνικά και εμπορικά ζητήματα

1

Στρεβλώνεται η έννοια της δικαιοσύνης και καταστρατηγούνται βασικές εμπορικές αρχές.

2

Το 69% επίπεδο επιστροφών για τα νοσοκομειακά φάρμακα >30 EUR δεν είναι βιώσιμο και περιορίζει σημαντικά τις επενδύσεις τους, απειλώντας το ίδιο το σύστημα υγείας.

3

Απειλείται σημαντικά η θεμελιώδης αρχή της απρόσκοπτης πρόσβασης σε καινοτόμα φάρμακα υψηλής θεραπευτικής αξίας, καθιστώντας τους ασθενείς στην Ελλάδα, ασθενείς δεύτερης κατηγορίας σε σύγκριση με άλλες Ευρωπαϊκές χώρες.

4

Δεν υπηρετείται η υποχρέωση του κράτους να καλύπτει τις ανάγκες του πληθυσμού και η προσπάθεια του να παρέχει την καλύτερη δυνατή φαρμακευτική φροντίδα.

Ποιοι είναι οι στόχοι της φαρμακευτική μας πολιτική; Πώς μπορούμε να τους πετύχουμε;

Όμως υπάρχει θεραπεία... για το φάρμακο “ασθενή”...



Άμεσα

A

Κάλυψη της υπέρβασης των φαρμάκων <30 € από άλλες πηγές χρηματοδότησης

B

Αφαίρεση από τους υπολογισμούς των επιστροφών α) τις πωλήσεις του ΙΦΕΤ, β) ορφανά φάρμακα

C

Ανακατανομή των ορίων της ετήσιας προσαύξησης (δέσμευση RRF) προς το νοσοκομειακό κανάλι και μόνο στα φάρμακα >30€ για 2022 & 2023

Μεσοπρόθεσμα

D

Αύξηση του νοσοκομειακού προϋπολογισμού για το 2024

G

Εισαγωγή ανώτατου ορίου αυτόματων επιστροφών (clawback cap)

E

Κάλυψη της φαρμακευτικής περίθαλψης των ανασφάλιστων πολιτών από άλλες πηγές χρηματοδότησης

Διαρθρωτικές Αλλαγές

F

Εκκίνηση διαδικασιών κεντρικής τιμολόγησης από την ΕΚΑΠΥ για το σύνολο των προϊόντων

H

Επιτάχυνση ψηφιοποίησης συστήματος υγείας (συνταγογραφικά πρωτόκολλα μητρώα ασθενών)

I

Αναθεώρηση του τρόπου αποζημίωσης φαρμάκων υψηλής θεραπευτικής αξίας (value based healthcare)

Αναγκαίο παράγοντα επιτυχίας αποτελεί η συνεργασία μεταξύ όλων των εμπλεκόμενων φορέων

Συμπεράσματα

- Η συμμετοχή της βιομηχανίας συνεχίζει να αυξάνεται με την Ελλάδα να εμφανίζει τα υψηλότερα επίπεδα υποχρεωτικών επιστροφών στην Ε.Ε.
- Στο νοσοκομειακό κανάλι η συμμετοχή της βιομηχανίας έχει υπερβεί εκείνη του κράτους από το 2021, και είναι υψηλότερη από εκείνη που εμφανίζουν τα κανάλια του ΕΟΠΥΥ
- Η εφαρμογή του νόμου 4931/2022 οδήγησε σε νοσοκομειακά φάρμακα δύο ταχυτήτων, αγγίζοντας το 69% των συνολικών επιστροφών για το πρώτο εξάμηνο του 2022 για τα φάρμακα >30 ευρώ
- Η ισχύουσα φαρμακευτική νομοθεσία εγείρει σημαντικά κοινωνικά και εμπορικά ζητήματα, απειλώντας το ίδιο το σύστημα φαρμακευτικής περίθαλψης
- Όμως υπάρχουν λύσεις... και μπορούν να συνδιαμορφοθούν με την συνεργασία όλων των εμπλεκόμενων φορέων

Doing now what patients need next