

[ΕΟΠΥΥ] Προτείνεται δέσμη επτά παρεμβάσεων που θα περιορίσουν και τις επιπτώσεις από clawback και rebate

Πώς θα εξοικονομηθούν 150 εκατ. από τη φαρμακευτική δαπάνη

Του Γιώργου Σακκά
gsakkas@nautemporiki.gr

Μία ολοκληρωμένη πρόταση επτά παρεμβάσεων για τη φαρμακευτική αγορά έχει καταθέσει στον υπουργό Υγείας ο ΕΟΠΥΥ, εκτιμώντας μάλιστα πως η άμεση εφαρμογή της μπορεί να οδηγήσει σε εξοικονόμηση άνω των 150 εκατ. ευρώ από τη φαρμακευτική δαπάνη και φυσικά να μειώσει ισόποσα το εξωνοσοκομειακό clawback των φαρμακευτικών εταιρειών.

Στόχος των προτάσεων είναι η εισαγωγή μέτρων που θα ελέγχουν τη φαρμακευτική δαπάνη, διασφαλίζοντας ταυτόχρονα την απρόσκοπτη πρόσβαση των ασθενών σε θεραπείες.

Σύμφωνα με πληροφορίες, η πρόταση του ΕΟΠΥΥ την οποία επεξεργάζεται εδώ και πάνω από έναν μήνα το υπουργείο Υγείας και σε γενικές γραμμές έχει έως ένα σημείο γνωστοποιηθεί και σε όσους ιδιώτες ανήκουν στην αλυσίδα φαρμάκου περιλαμβάνουν τα εξής:

1. Rebate: Ενοποίηση των 9 υπάρχοντων rebate σε ένα και την αλλαγή του κλιμακωτού rebate σε αναλογικό με βάση τον όγκο, ώστε το ποσοστό του rebate να



Εάν τα μέτρα αυτά είχαν εφαρμοστεί από την αρχή του έτους, θα ήταν εφικτή μια εξοικονόμηση της φαρμακευτικής δαπάνης κατά 10%.

αυξάνεται ανάλογα με τον ακριβή αριθμό πωλούμενων τεμαχίων και όχι με κατηγορίες τεμαχίων του τύπου από 50 έως 100 χιλιάδες.

2. Clawback: Η πρόταση εδώ αίρει τον ενιαίο προϋπολογισμό για τη φαρμακευτική δαπάνη που έχει οριστεί για φέτος στο 1,945 δισ. ευρώ και προβλέπει επιμερισμό πολλών κλειστών προϋπολογισμών ανά θεραπευτική κατηγορία. Το clawback θα επιβάλλεται εφόσον υπάρχει υπέρβαση στον κλειστό προϋπολογισμό της κατηγορίας, όπως θα έχει οριστεί.

3. Νέος υπολογισμός της τιμής αποζημίωσης των φαρμάκων: Η αλλαγή αυτή στοχεύει στην παρακολούθηση της δαπάνης και περιλαμβάνει την ανάπτυξη ενός

συστήματος, βάσει του οποίου θα υπάρξουν αναγκαστικά διαφοροποιήσεις στις θεραπευτικές κατηγορίες όπως τις γνωρίζουμε σήμερα.

4. Γενόσημα: Ενίσχυση της χρήσης των γενόσημων, που εξάλλου αποτελεί και μνημονιακή υποχρέωση της χώρας, με τους στόχους που έχουν τεθεί. Στην κατεύθυνση αυτή, προβλέπεται συγκεκριμένη στοχοθεσία ανάλογα με τις απαιτήσεις εξοικονόμησης, ανάλογα και με τους δείκτες νοσηρότητας που παρουσιάζονται στον πληθυσμό.

5. Παρεμβάσεις στα ηλεκτρονικά συστήματα του ΕΟΠΥΥ: Συγκεκριμένα, προβλέπεται αναβάθμιση της ΚΜΕΣ, ώστε να ελέγχεται η κατανάλωση φαρμάκων του κάθε ασθενούς - ασφαλι-

σμένου, ανάλογα με τη συνταγογράφηση που του έχει γίνει.

6. Προτάσεις προς την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης, μέσω των εκπροσώπων του ΕΟΠΥΥ σε αυτήν: Ο στόχος είναι να επεκταθούν οι συμβάσεις με τους προμηθευτές του οργανισμού και σε ό,τι αφορά τις παροχές σε είδος (διαπραγμάτευση για προμήθεια ορθοπεδικών μέσων, γυαλιών οράσεως κλπ.). Στο ίδιο σημείο προτείνεται η ενίσχυση της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης με προσωπικό, καθώς σε άλλες χώρες, οι αντίστοιχες επιτροπές λειτουργούν ως οργανισμοί με προσωπικό πλήρους απασχόλησης.

7. Σύστημα παρακολούθησης των δαπανών του ΕΟΠΥΥ: Έλεγχος των παρόχων υγείας σε πραγματικό χρόνο (real time έλεγχος) κυρίως σε ό,τι αφορά τις ιατρικές-διαγνωστικές εξετάσεις, εισαγωγές ασθενών για νοσηλεία κλπ. Για το θέμα όμως αυτό χρειάζεται νομοθετική ρύθμιση, για την οποία η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας δεν έχει δώσει ακόμη το «πράσινο φως».

Σύμφωνα με πληροφορίες, εάν τα μέτρα αυτά είχαν εφαρμοστεί από την αρχή του έτους, θα ήταν εφικτή μια εξοικονόμηση της φαρμακευτικής δαπάνης κατά 10%. Με δεδομένο ότι η δαπάνη αυτή προσδιορίζεται από τον ΕΟΠΥΥ στο 1,945 δισ. ευρώ, τότε αυτή η εξοικονόμηση υπολογίζεται στα 195 εκατ. ευρώ. Φυσικά αυτή είναι μια κατά προσέγγιση εκτίμηση και θα πρέπει όλες οι παράμετροι να λειτουργήσουν για να επιτευχθεί. Παρ' όλα αυτά, το ποσό αυτό είναι περί το 50% του clawback που πληρώνουν οι εταιρείες και το οποίο έτσι κι αλλιώς με βάση το νέο μνημόνιο θα πρέπει να μειωθεί κατά 30% το 2017. Εκτιμάται γενικότερα πάντως ότι μέσα στον Σεπτέμβριο θα ξεκινήσει μια διαδικασία αλλαγής στη φαρμακευτική πολιτική με βάση όλα τα παραπάνω.

[SID:10410175]