

# Ο δρόμος προς την ανάπτυξη περνά από ένα σταθερό πλαίσιο τιμολόγησης & αποζημίωσης

Πασχάλης Αποστολίδης,  
Πρόεδρος ΣΦΕΕ

**ΣΦΕΕ**

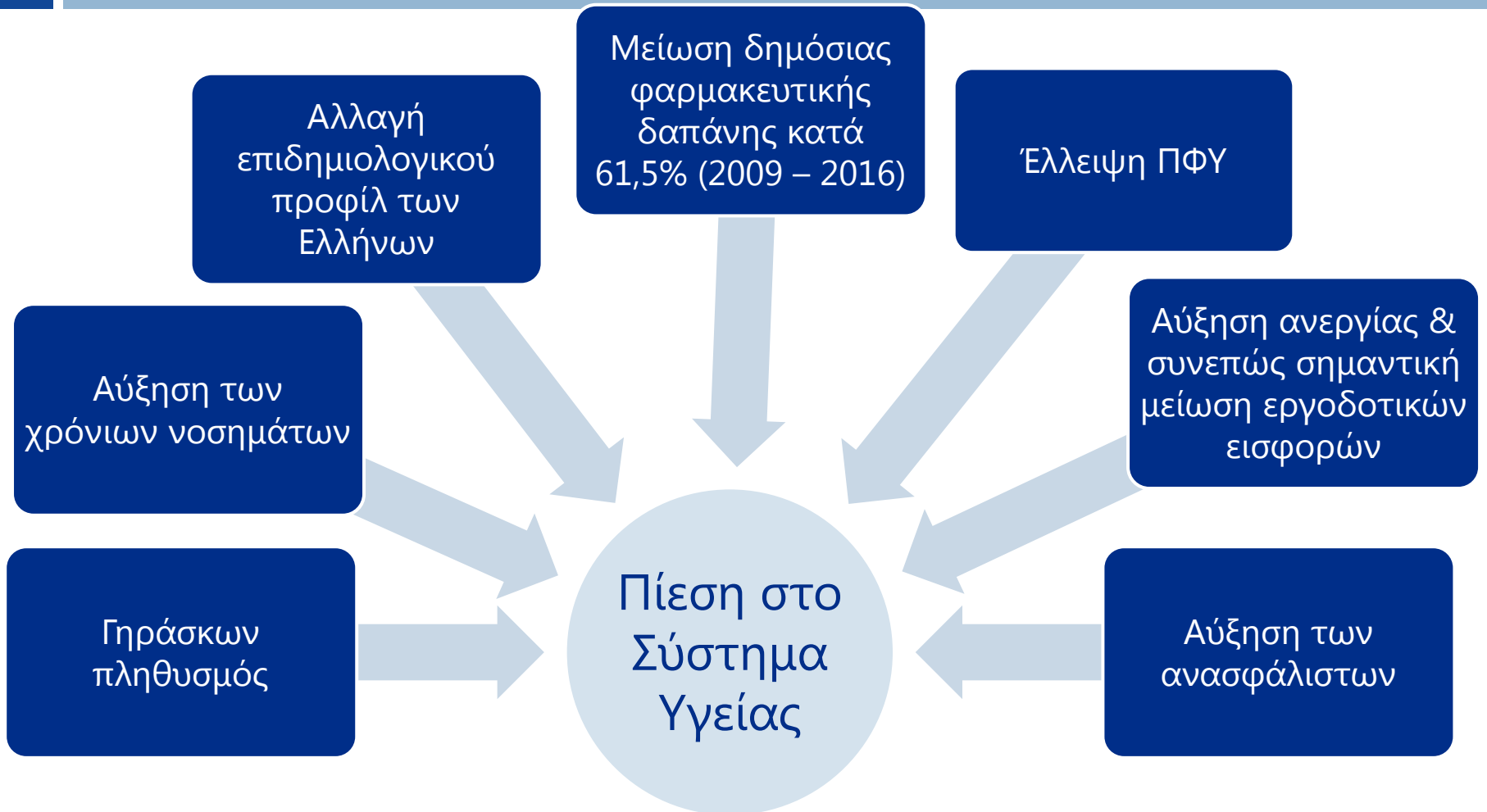
ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ  
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ  
ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΠΕΝΔΥΟΥΜΕ  
ΣΤΟ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟ ΕΘΝΙΚΟ  
ΚΕΦΑΛΑΙΟ. ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ.

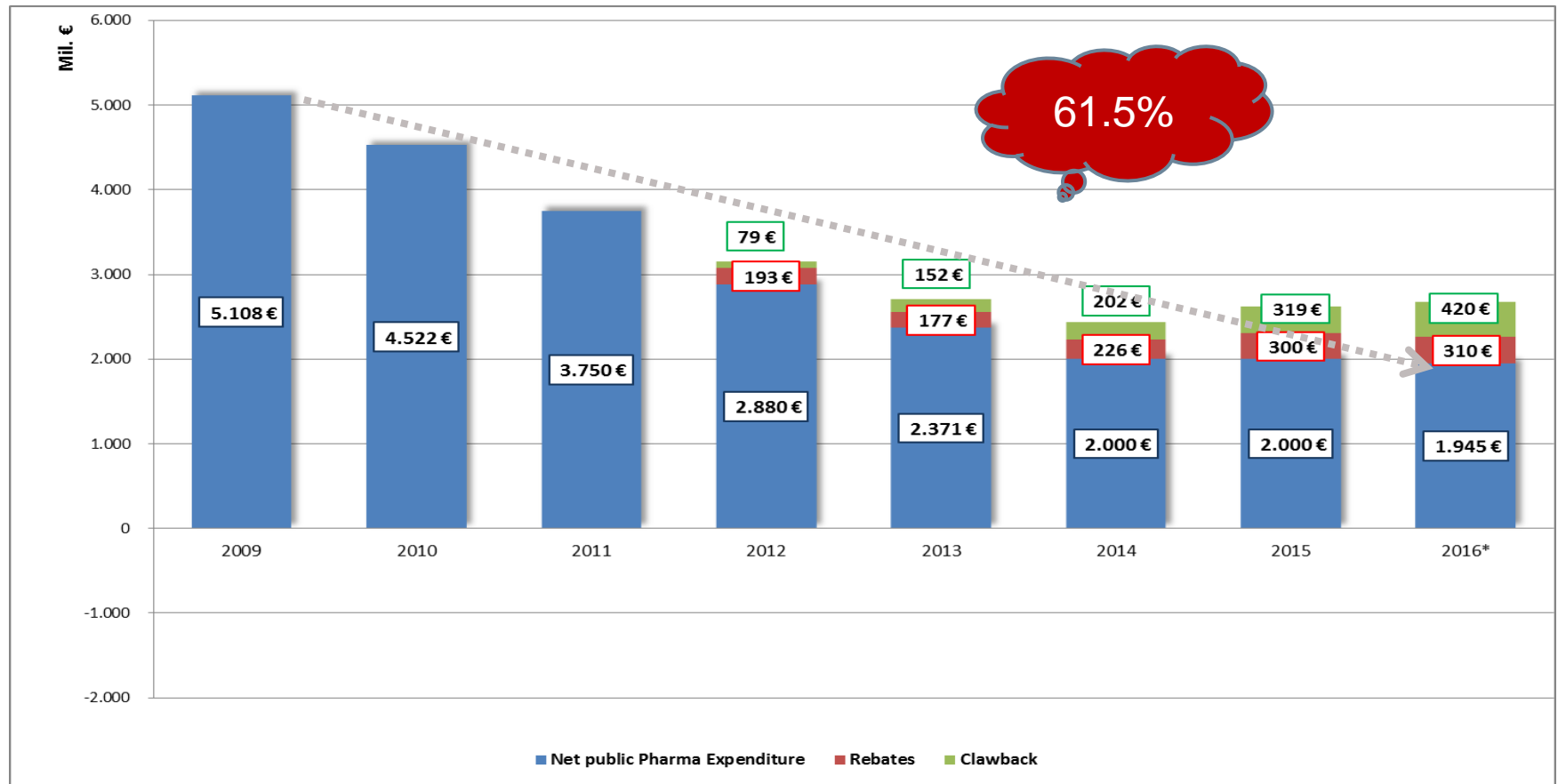


[www.sfee.gr](http://www.sfee.gr)

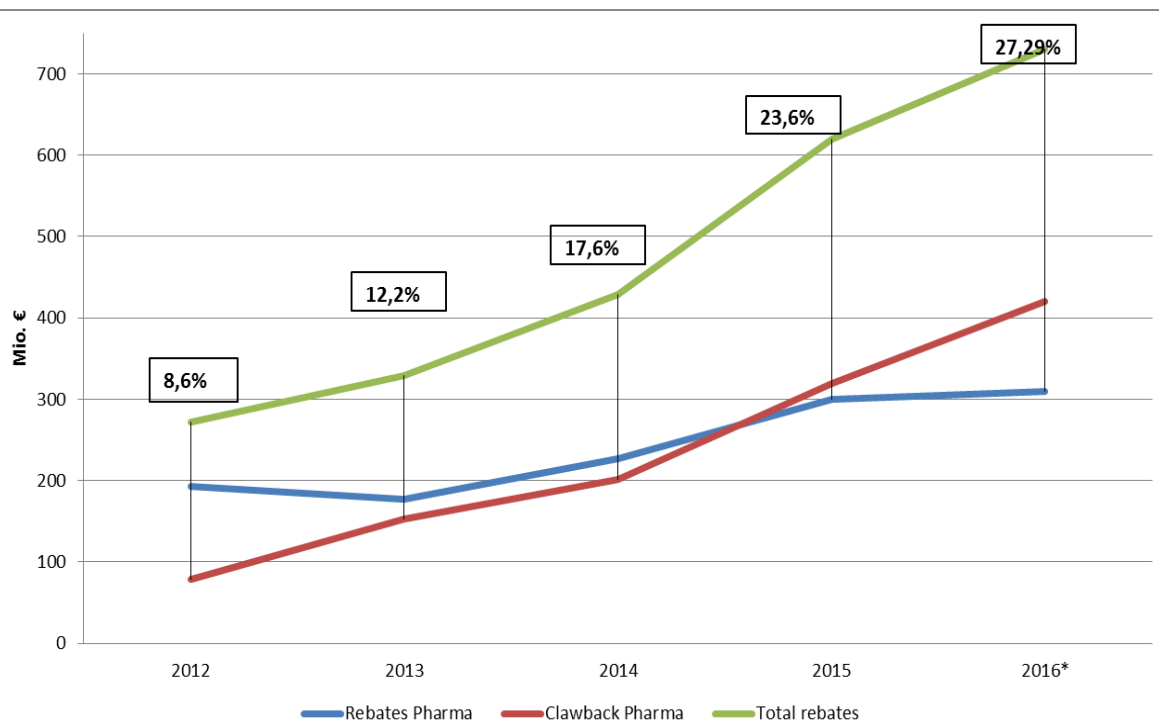
# Προκλήσεις που αντιμετωπίζει σήμερα το Σύστημα Υγείας



# Η φαρμακευτική δαπάνη θα πρέπει να εξετάζεται σε συνδυασμό με τα θεραπευτικά αποτελέσματα και τη γενικότερη δαπάνη για την υγεία



# Οι φαρμακευτικές εταιρίες καλύπτουν > 1 στα 4 φάρμακα δωρεάν



	Rebates Pharma	Clawback Pharma	Total rebates
<b>2012</b>	193 εκατ.	79 εκατ.	272 εκατ.
<b>2013</b>	177 εκατ.	153 εκατ.	329 εκατ.
<b>2014</b>	226 εκατ.	202 εκατ.	428 εκατ.
<b>2015</b>	310 εκατ.	320 εκατ.	630 εκατ.
<b>2016**</b>	350 εκατ.	640 εκατ.	<b>990 εκατ.</b>

\*\* Το 2016 προστίθεται και το νοσοκομειακό clawback και το σύνολο εκτιμάται ότι θα ανέλθει στο € 1 δις περίπου

# Μείωση clawback κατά 30% το 2017 και επιπλέον 30% το 2018 Supplemental MoU

pathways for patients.

- i. *To support rationalisation of expenditure, the authorities will:*
  - a. take concrete steps by December 2016 (and by December 2017, respectively), to increase: (i) the proportion of centralized procurement to 60 percent (and to 80 percent), (ii) the share of procurement by hospitals of pharmaceutical products by active substance to 2/3 (and to 3/4) of the total, in line with agreed targets. This includes, as intermediate step, establishing a list of items that must be obtained through centralised procurement by June 2016 and setting the requirement for hospitals to obtain the items through the centralised procurement system by issuing a circular by September 2016.
  - b. Monitor warranted and unwarranted access to emergency care and release a relevant report every six months. If needed introduce measures to control and discourage unwarranted access in order to guarantee effective provision of emergency care.
  - c. take further structural measures by December 2016 as needed to ensure that the estimated gap between spending for 2017 and the claw back ceilings is reduced by at least 30 percent compared to the previous year. The achievement of the spending target will be assessed in June 2017 and December 2017. By December 2017 the authorities will take further structural measures as needed to ensure that the estimated gap between spending for 2018 and the claw back ceilings is reduced by at least an additional 30 percent compared to the previous year. The achievement of the spending target will be assessed in June 2018 and December

# Μέτρα άμεσης εφαρμογής & εξοικονόμησης

Προσδιορισμός κατάλληλων SPC φίλτρων & φίλτρων ποσοτήτων

Επαναφορά πλαφόν συνταγογράφησης

Χρήση ηλεκτρονικής κάρτας υγείας ασθενούς & έλεγχος κατανάλωσης ανά ΑΜΚΑ

Καθολική χρήση Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων Συνταγογράφησης & μηχανισμός ελέγχου (δείκτες audit)

Ανάπτυξη αρχείων καταγραφής ασθενών (registries)

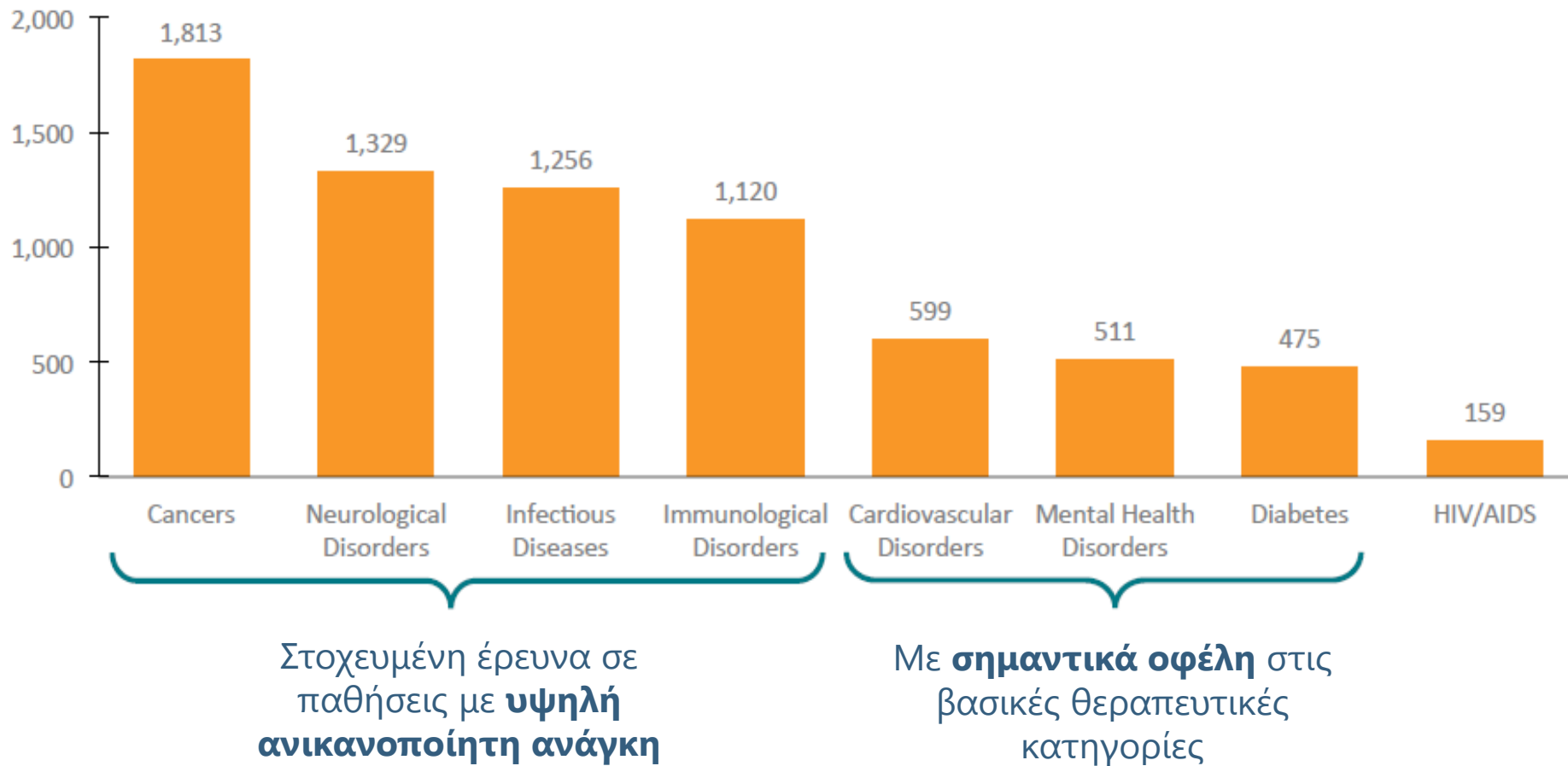
Χρήση Επιτροπής Διαπραγμάτευσης & RSAs

Σημαντική αύξηση της χρήσης γενοσήμων φαρμάκων

Εφαρμογή μέτρων περιορισμού δαπάνης σε άλλα κέντρα κόστους & βελτίωση διαχείρισης νοσοκομείων

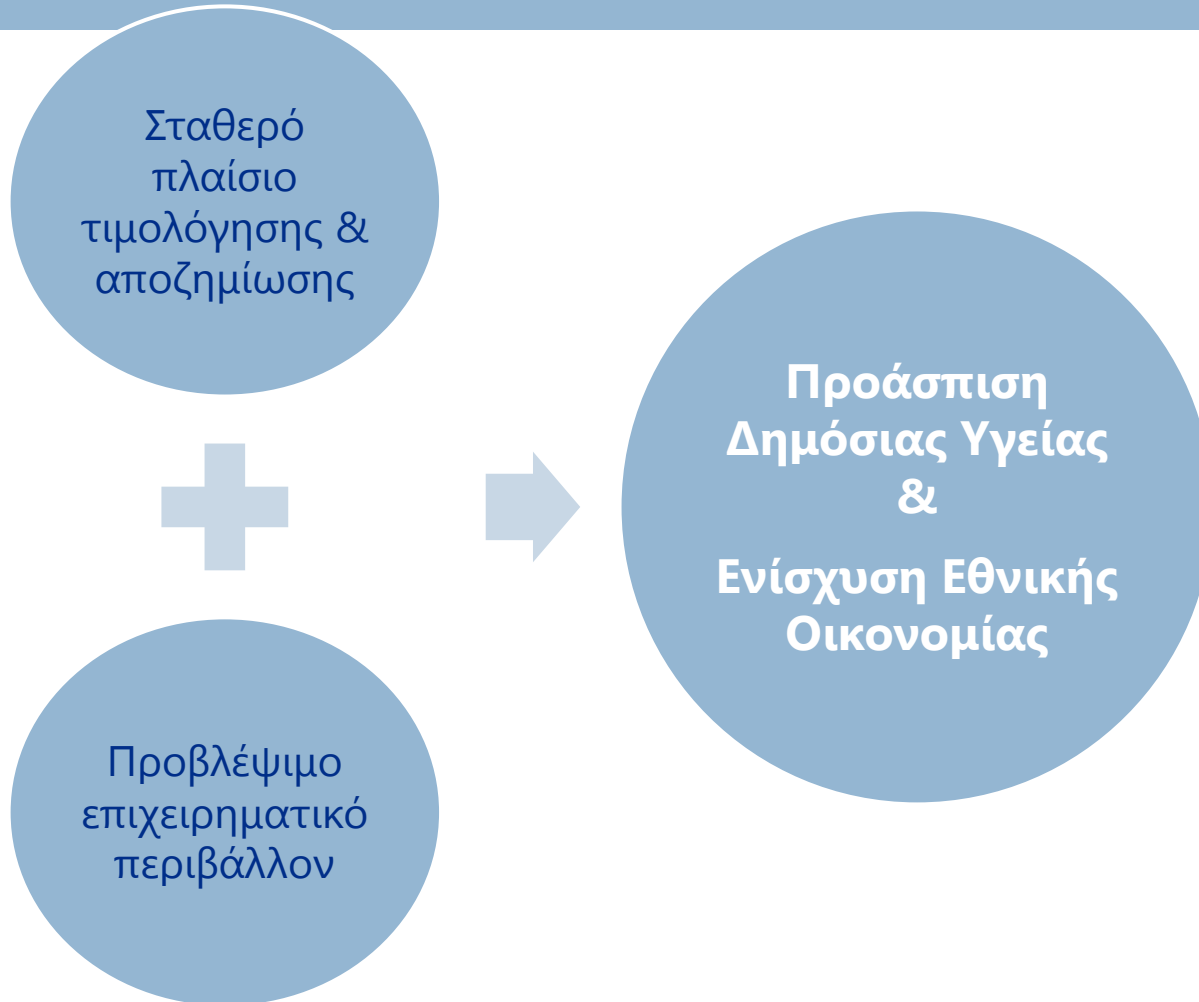
Διενέργεια διαγωνισμών στα νοσοκομεία με βάση τρεις Μειοδότες (50%, 30%, 20%)

# Προοπτική ανίχνευση νέων τεχνολογιών - Horizon scanning



Πηγή: ΕφΡΙΑ στοιχεία 2016

# Ζητούμενο

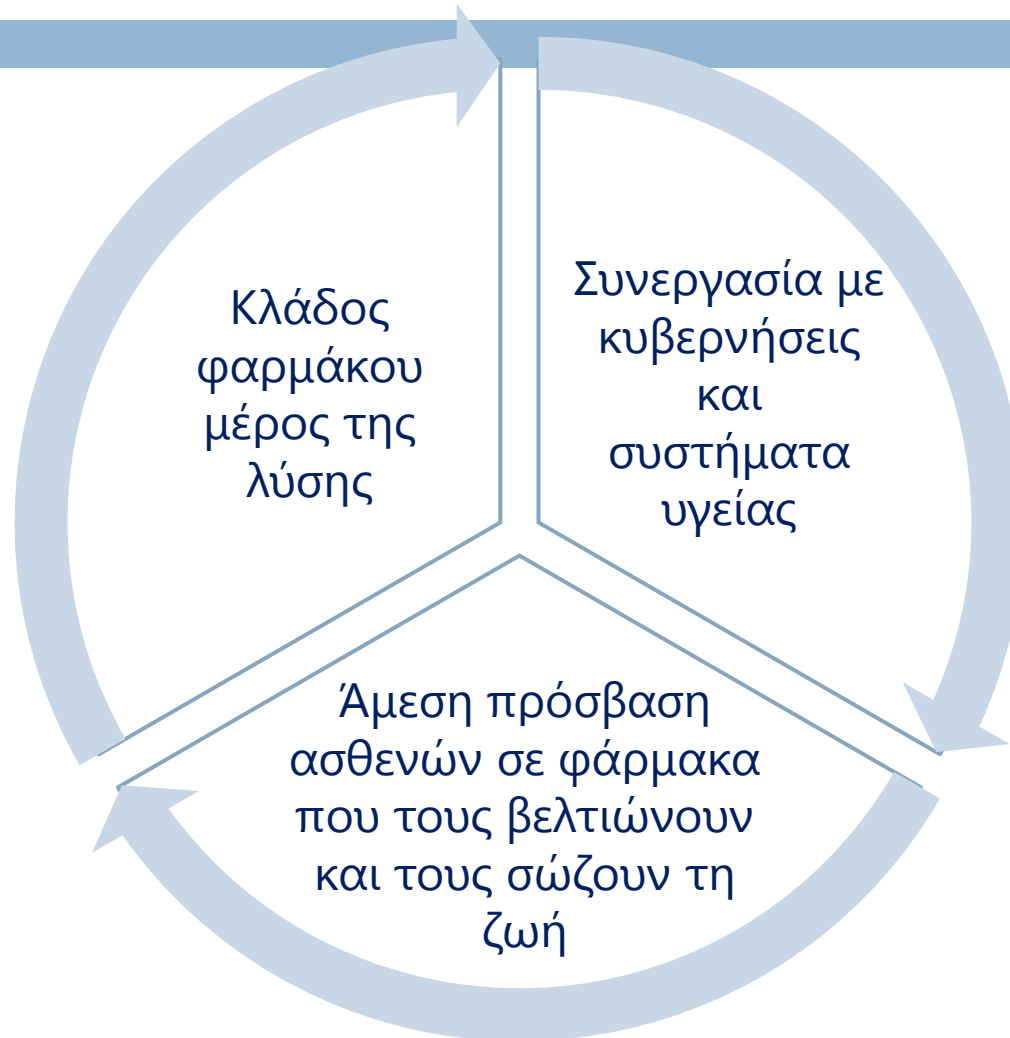




# Φαρμακευτική πολιτική: Τα επόμενα βήματα

1. Απλοποίηση του συστήματος τιμολόγησης & αποζημίωσης
2. Αξιολόγηση της φαρμακευτικής καινοτομίας (HTA)
3. Προβλέψεις για τα επερχόμενα νέα φάρμακα για την κάλυψη των πραγματικών αναγκών των ασθενών με κάθε απαραίτητη θεραπεία (HORIZON SCANNING)
4. Επένδυση σε προγράμματα πρόληψης, αγωγής και προαγωγής της υγείας
5. Κίνητρα διείσδυσης γενοσήμων σε όλους τους φορείς (ασθενείς, ιατρούς, φαρμακοποιούς)
6. Ανάπτυξη Κλινικής Έρευνας
7. Ενίσχυση εξωστρέφειας – Παραγωγικότητας και διασύνδεση έρευνας με τη παραγωγή

# Συμπερασματικά



Ευχαριστώ για την προσοχή σας!