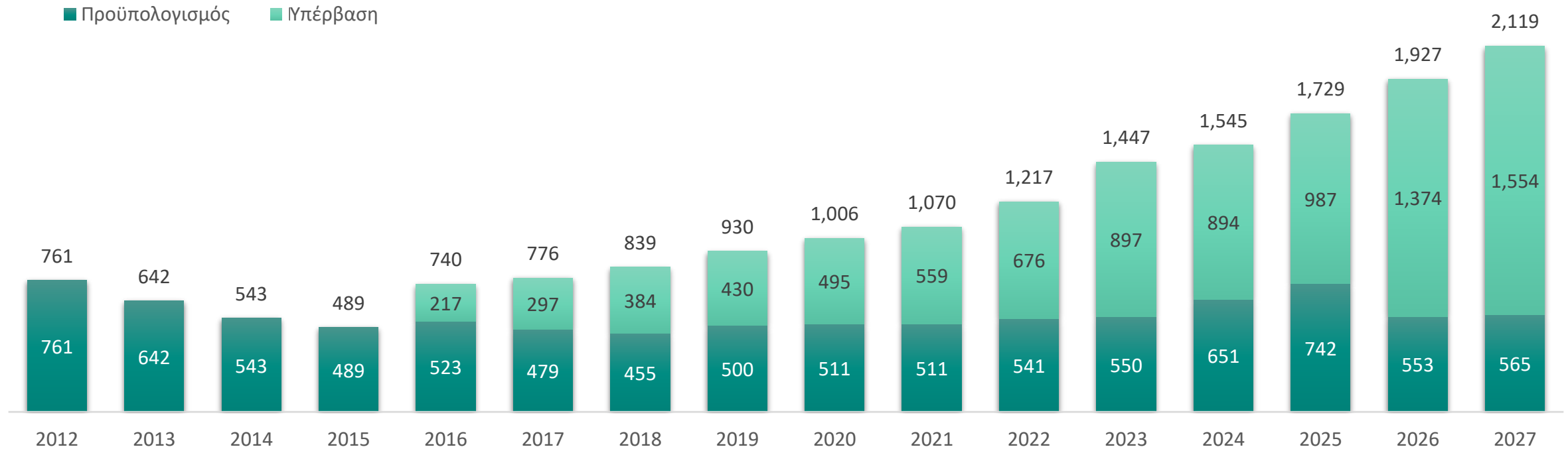


Στρεβλώσεις του συστήματος χρηματοδότησης της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης

2024: Σταθμός σημαντικών αλλαγών στα
νοσοκομεία του ΕΣΥ



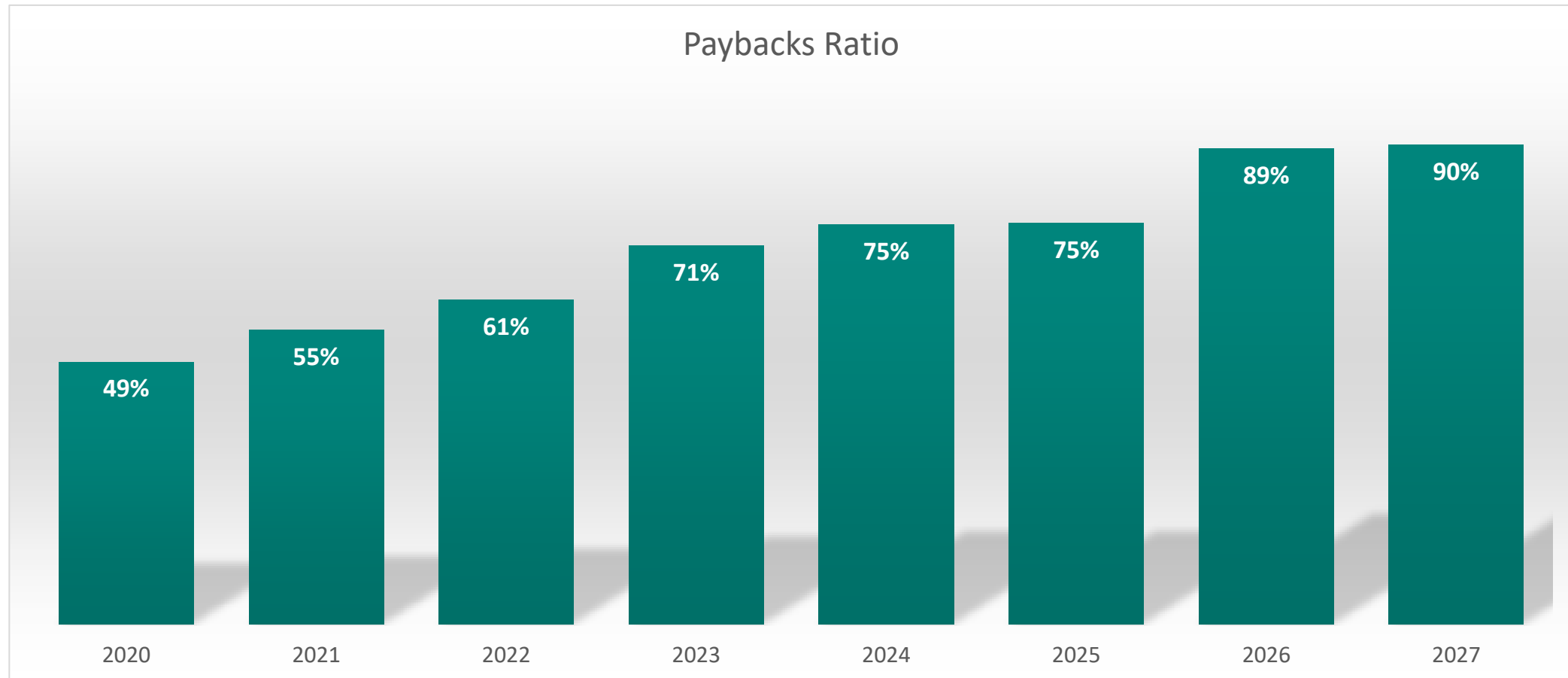
Η υπέρβαση του προϋπολογισμού της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης και οι αντίστοιχες επιστροφές της φαρμακευτικής βιομηχανίας είναι πλέον μη βιώσιμες



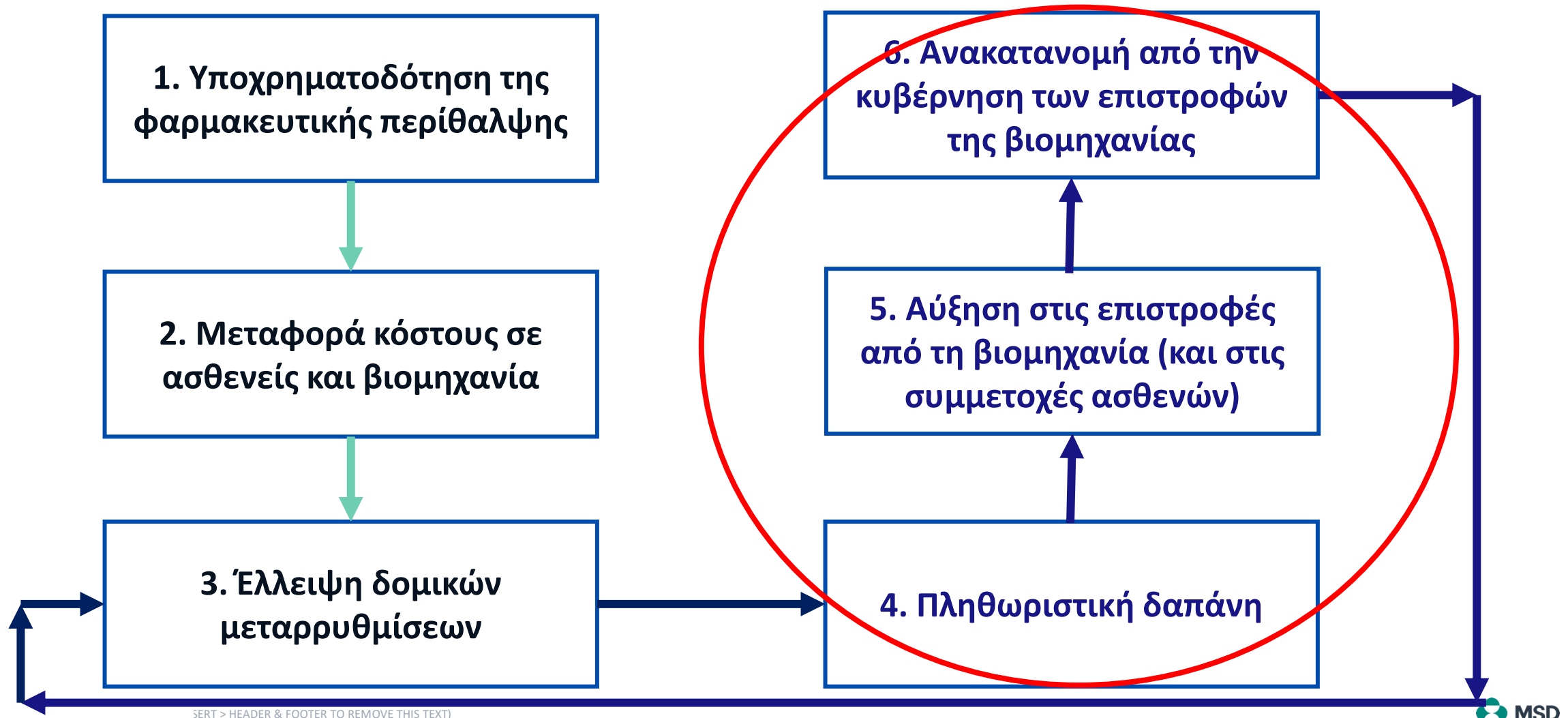
- Η νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη θα είναι αυξημένη κατά 100% το 2024 σε σχέση με εκείνη του 2016 σε τιμές αποζημίωσης
- Ο δημόσιος προϋπολογισμός παρέμεινε σταθερός ενώ οι επιστροφές της βιομηχανίας αυξήθηκαν κατά >300% και αποτελούν το 62% της συνολικής δαπάνης
- Το 2023 οι εταιρείες με φάρμακα > 30€ κλήθηκαν να καλύψουν 8 στα 10 φάρμακα που διατέθηκαν στα δημόσια νοσοκομεία

Μέσο ποσοστό επιστροφών της βιομηχανίας στην νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη 2020 -2027

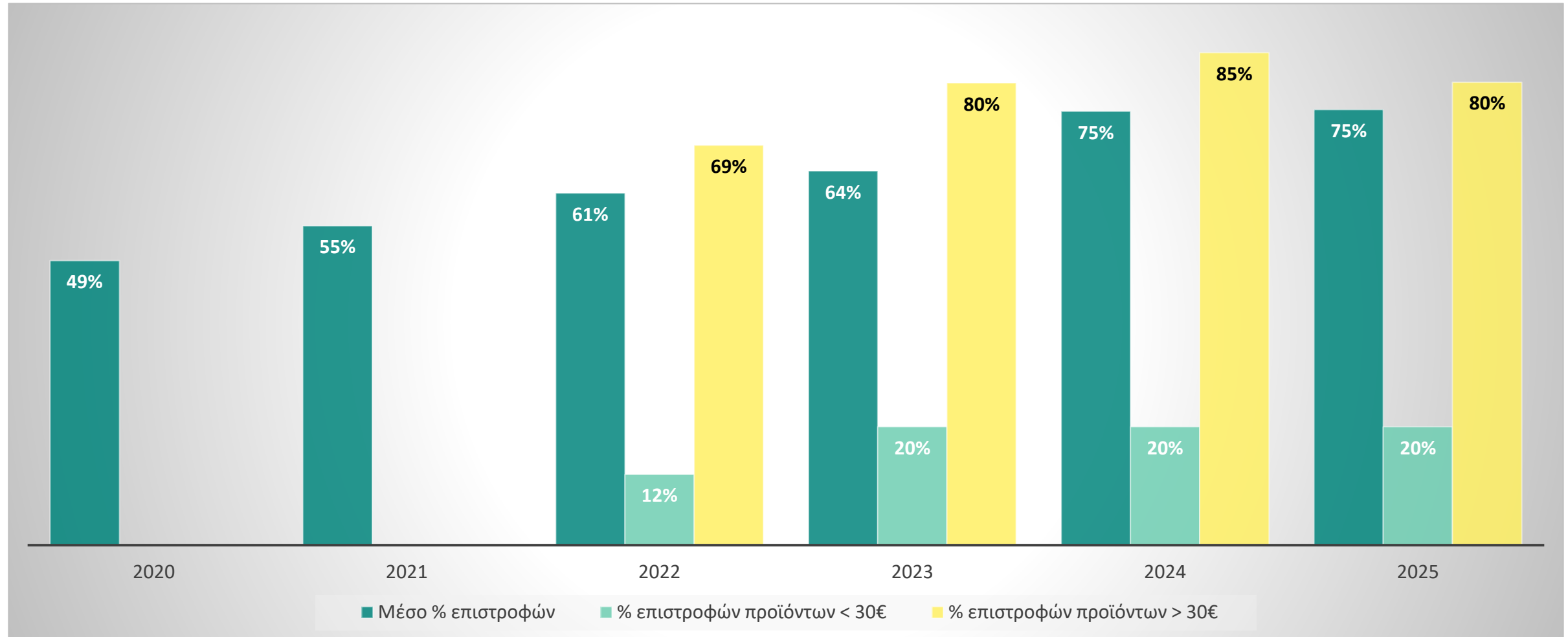
(2020-2023 απολογιστικά στοιχεία, 2024-2027 προβλέψεις, σε τιμές αποζημίωσης)



Γιατί αυξάνονται οι υπερβάσεις στη φαρμακευτική δαπάνη κάθε χρόνο;



Η ανακατανομή του χρηματοδοτικού βάρους δεν μειώνει τη δαπάνη και τις υπερβάσεις. Μέσα ποσοστά επιστροφών στη νοσ. φαρμακευτική δαπάνη



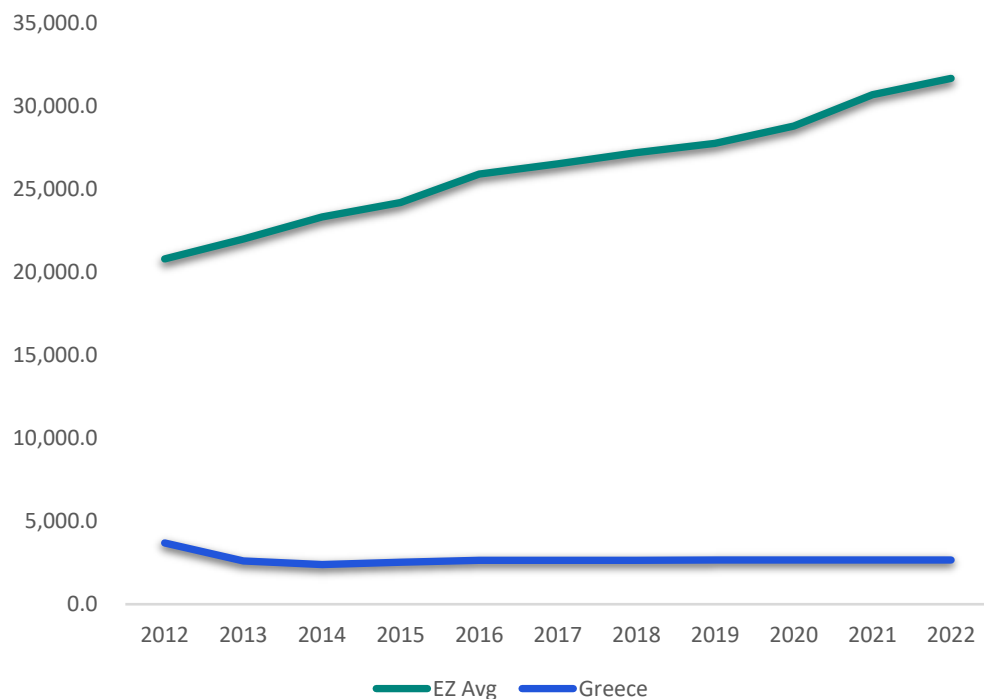
Αιτίες αύξησης της δαπάνης, της υπέρβασης και των επιστροφών

- Υποχρηματοδότηση
- Κατανομή των προϋπολογισμών
- Η επιβάρυνση της δαπάνης με μη αποδοτικές δαπάνες
- Η χρήση της φαρμακευτικής τεχνολογίας

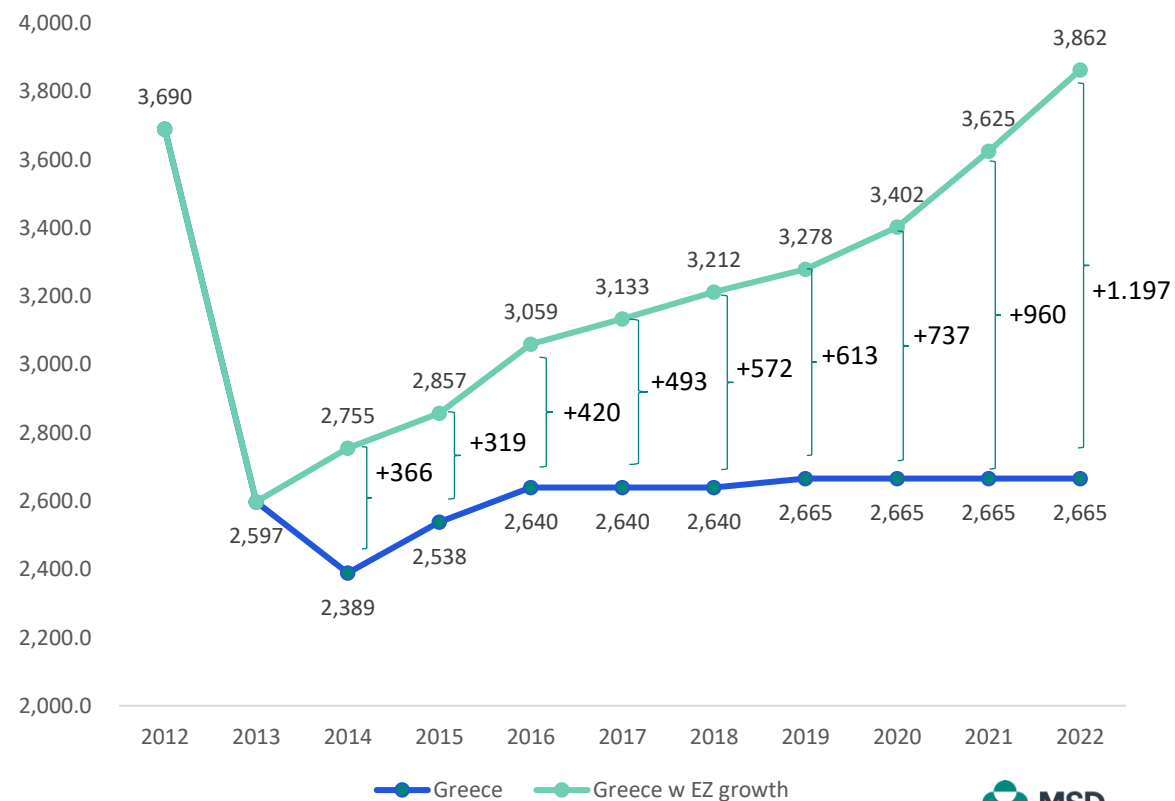
Η Ελλάδα είναι η μόνη χώρα στην Ευρωζώνη με μείωση ή σταθεροποίηση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης από το 2008

Η Ελληνική Φαρμακευτική Δαπάνη έχασε 5,6 δισ. ευρώ σε σύγκριση με το μέσο όρο ανάπτυξης στην ΕΕ την τελευταία δεκαετία.

Δημόσια Φαρμακευτική Δαπάνη (εκατ €)



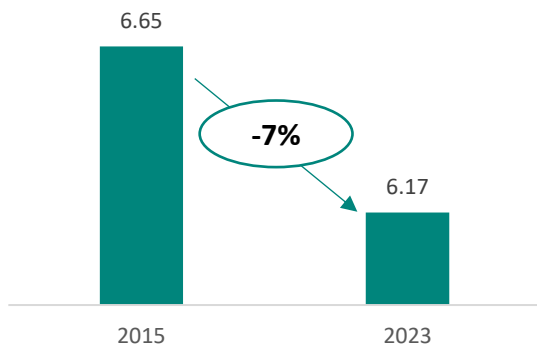
Δημόσια Φαρμακευτική Δαπάνη (εκατ €) με ρυθμούς ανάπτυξης ΕΖ



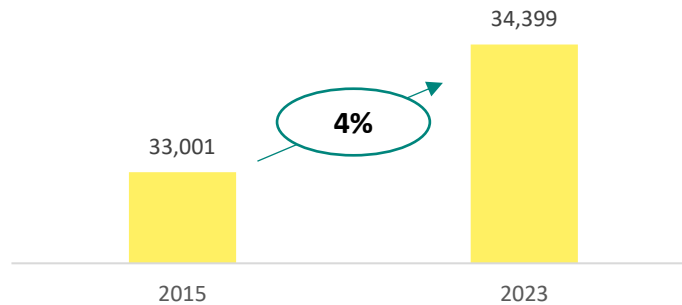
Source: Data extracted on 09 May 2024 13:11 UTC (GMT) from OECD.Stat

Οι επιστροφές της βιομηχανίας αυξάνονται δυσανάλογα σε σχέση με την αύξηση του όγκου και της δαπάνης

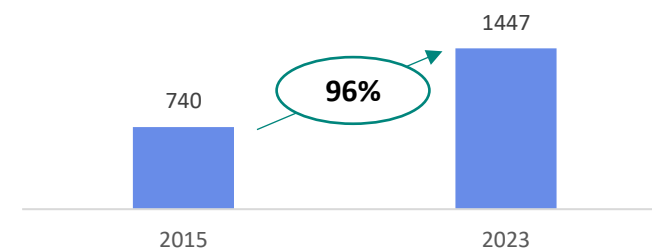
ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΕΣ ΣΤΑ ΤΕΙ



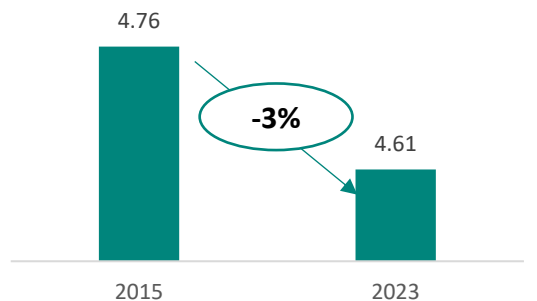
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ



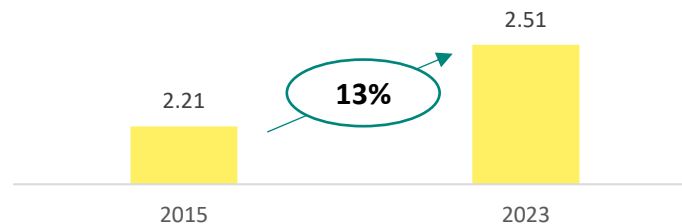
Δαπάνη



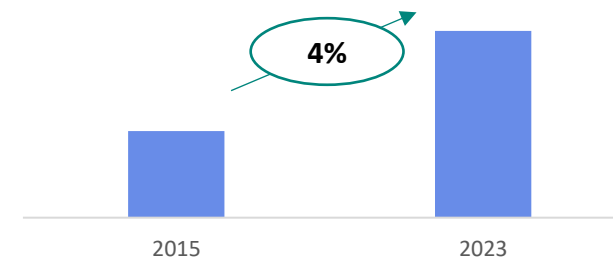
ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΕΣ ΣΤΑ ΤΕΠ



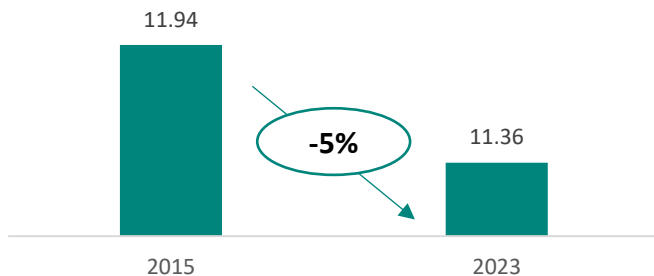
ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΩΝ



Προϋπολογισμός



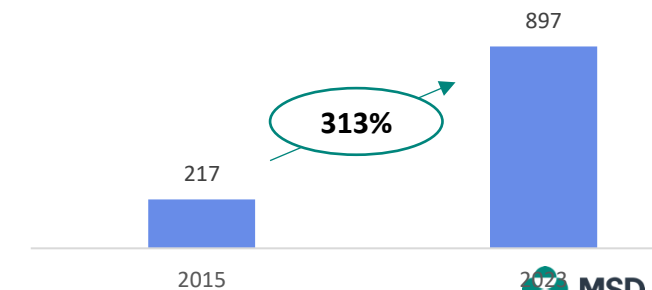
ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΩΝ



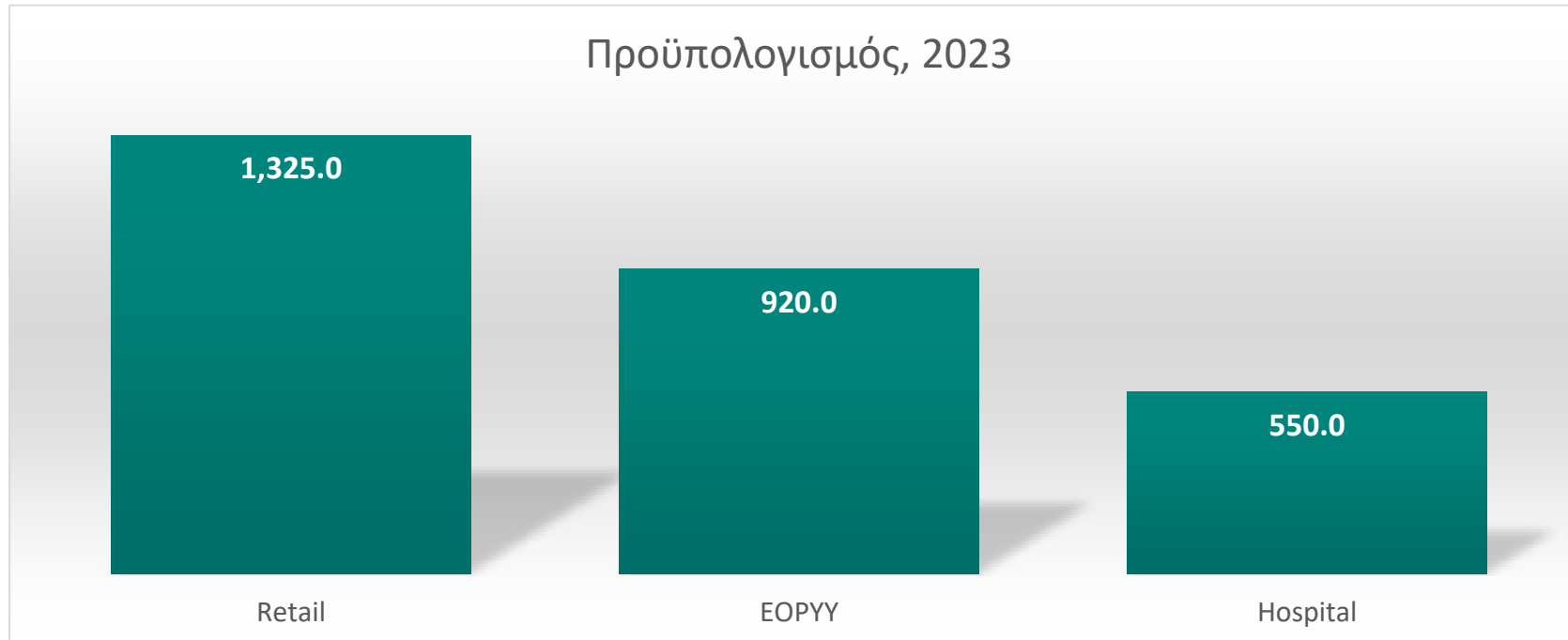
ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ



Επιστροφές Βιομηχανίας

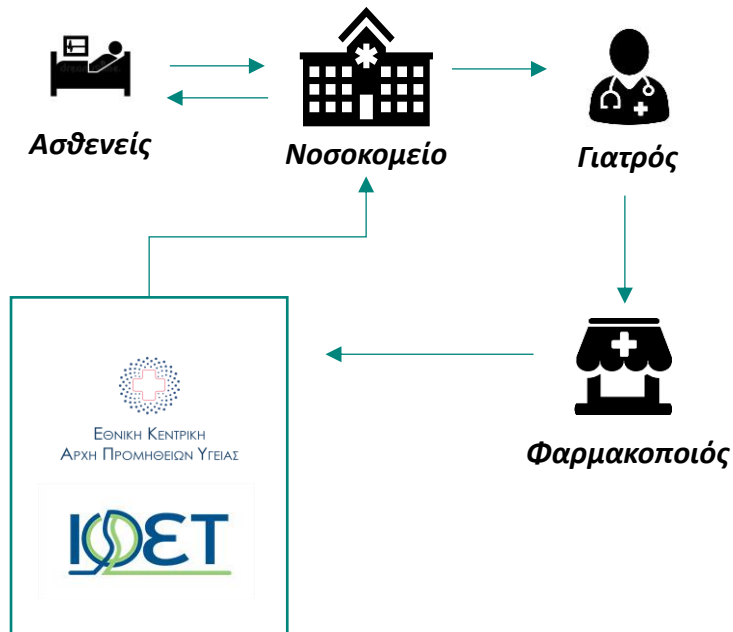


Η κατανομή των προϋπολογισμών οδηγεί σε περαιτέρω υποχρηματοδότηση της νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης



Η χρήση της τεχνολογίας στη φαρμακευτική δαπάνη

Οικοσύστημα Νοσοκομείου



Διαχειριστικά Ζητήματα

- Έλλειψη καταγραφής των στοιχείων
 - Απουσία Registries
 - Έλλειψη ψηφιακού φακέλου ασθενούς
 - Απουσία Πρωτοκόλλων
- ↓
- Προμήθεια Φαρμάκων σε ποσότητες και τιμές που δεν είναι πάντα αποδοτικές

↓

Πληθωριστική αύξηση δαπάνης

Η παράκαμψη μέσω ΙΦΕΤ δημιουργεί καινούργια δημοσιονομική «τρύπα»

Σκοπός του ΙΦΕΤ

Γενικοί στόχοι

Η προώθηση και προστασία των συμφερόντων των ασθενών και της δημόσιας υγείας, καλύπτοντας έγκαιρα τις ανάγκες της χώρας για φάρμακα που είναι μοναδικά και απαραίτητα για τη δημόσια υγεία, αλλά δεν ενδιαφέρουν τον ιδιωτικό τομέα. Ενημέρωση των επαγγελματιών υγείας και των ασθενών σχετικά με αυτές τις ιδιαίτερες ανάγκες.

Λίστα φαρμάκων σύμφωνα με το πεδίο εφαρμογής:

- Φάρμακα επείγουσας κάλυψης
- Ειδικά φάρμακα νοσοκομειακής κάλυψης
- Φάρμακα για ατομικές παραγγελίες

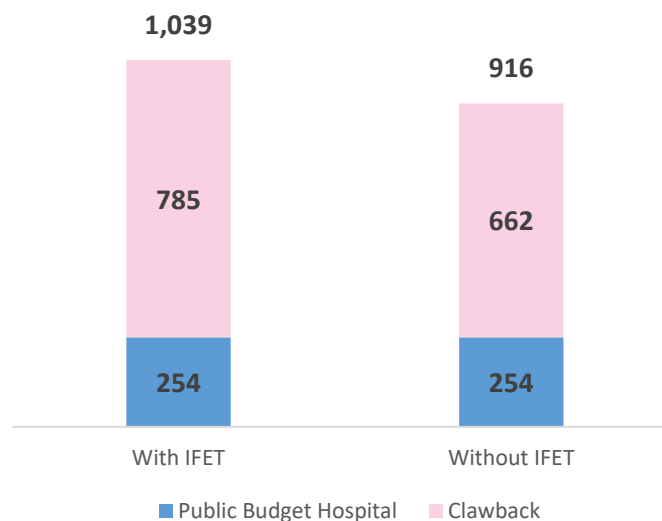
Σήμερα, το ΙΦΕΤ αποτελεί εναλλακτικό κανάλι για τη διανομή φαρμάκων, αποφεύγοντας την πληρωμή μέσου όρου του clawback αγοράς.

Λίστα φαρμάκων που διανέμονται μέσω ΙΦΕΤ:

- Φάρμακα πριν από την έγκριση του EMA
- Φάρμακα χωρίς τιμή
- Φάρμακα σε κλειστό προϋπολογισμό
- Φάρμακα από θετική λίστα
- Φάρμακα με περισσότερα από 1 έτος έγκρισης EMA

Πώς αυξάνεται η Υπέρβαση

Το ΙΦΕΤ λογίζεται ως εταιρεία, και οποιαδήποτε αγορά από το ΙΦΕΤ αυξάνει το συνολικό ποσό των αγορών και των επιστροφών για άλλες εταιρείες.

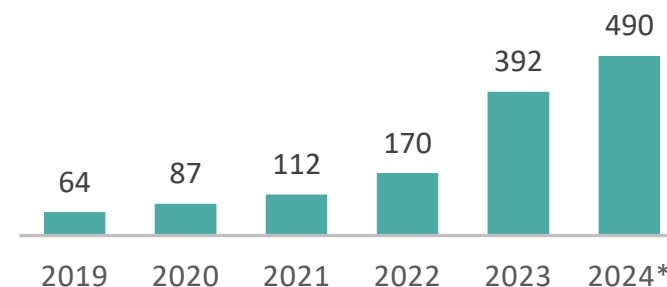


Συνολικές Επιστροφές

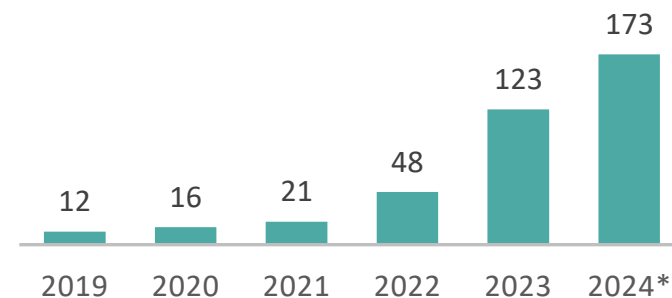


Εξέλιξη Δαπάνης ΙΦΕΤ

Συνολική Δαπάνη ΙΦΕΤ



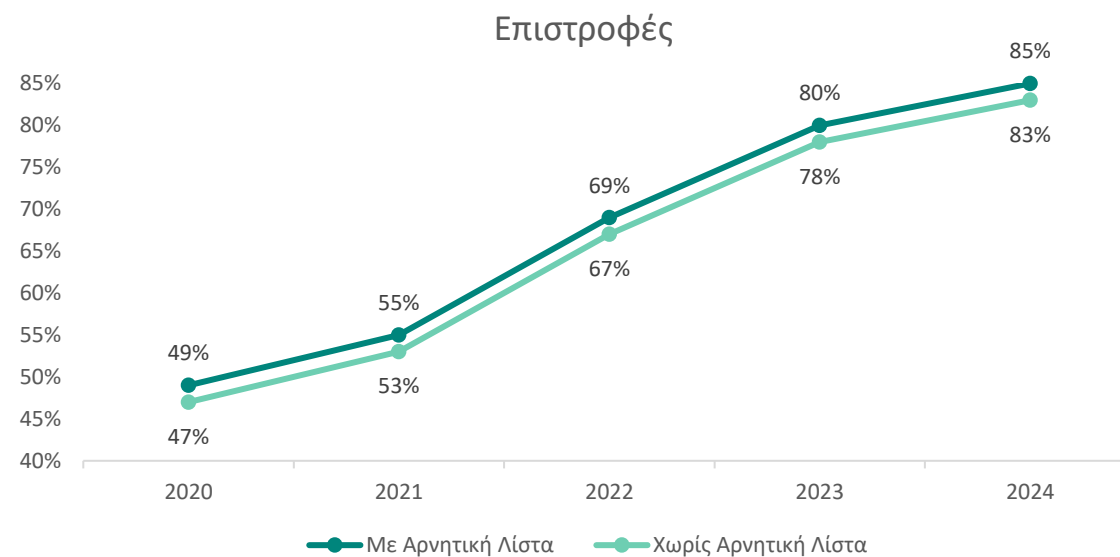
Νοσοκομειακή Δαπάνη ΙΦΕΤ



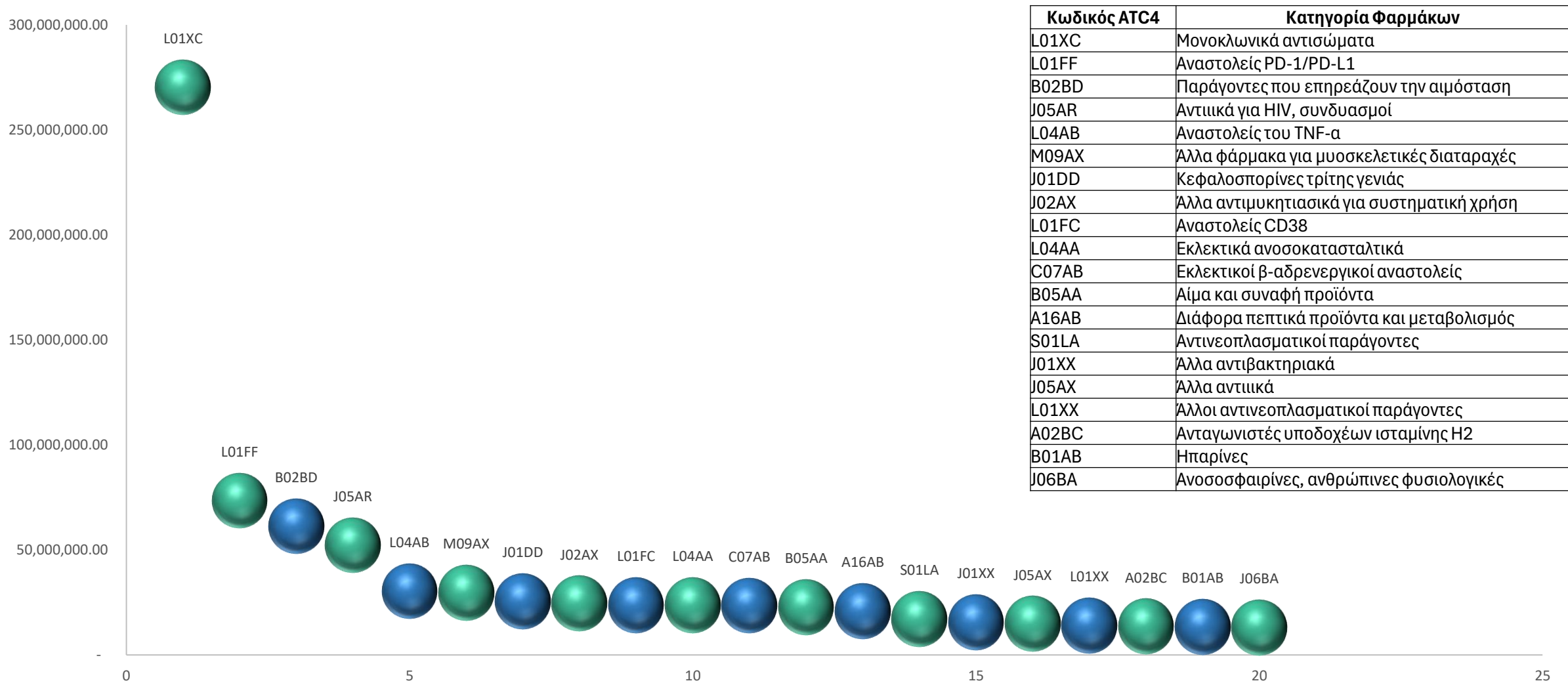
* Estimation

Είναι δυνατόν τα νοσοκομεία να αποζημιώνουν θεραπείες που δεν αποζημιώνει η κοινωνική ασφάλιση; Τα φάρμακα αρνητικής λίστας

Η αρνητική λίστα φαρμάκων είναι ένας κατάλογος φαρμακευτικών σκευασμάτων που δεν καλύπτονται οικονομικά από τους ασφαλιστικούς φορείς ή το δημόσιο φορέα υγείας ενός κράτους. Δηλαδή τα φάρμακα που περιλαμβάνονται σε αυτή τη λίστα πρέπει να πληρώνονται εξ'ολοκλήρου από τον ασθενή



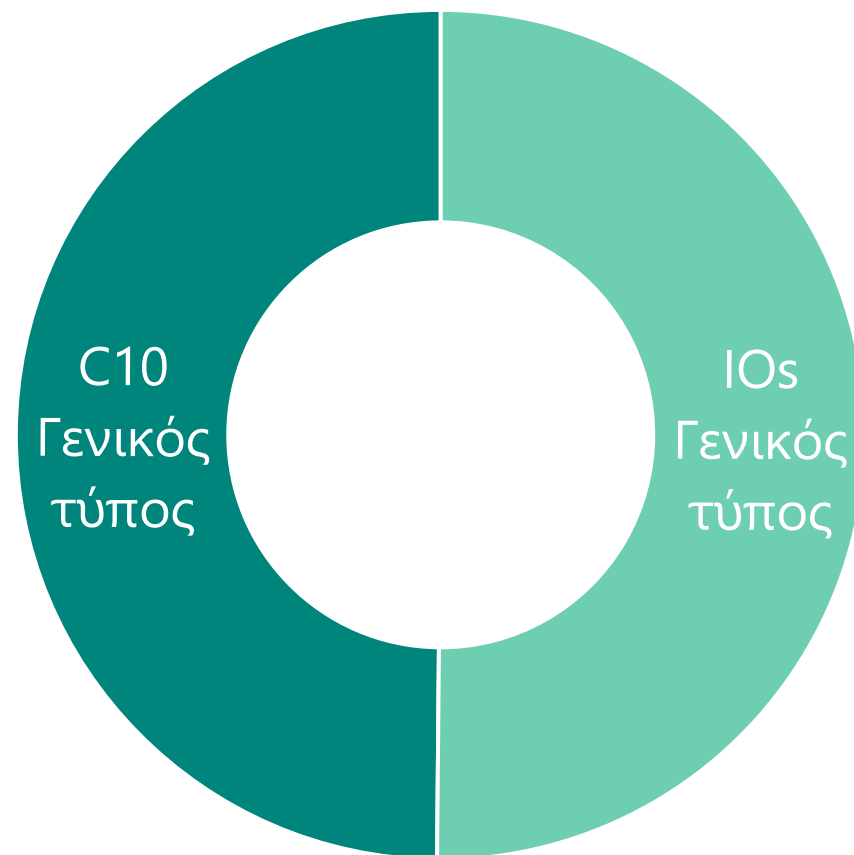
Οι κυριότερες κατηγορίες νοσοκομειακής δαπάνης (σε τιμές αποζημίωσης)



Πηγές: IQVIA, PnA, own estimates

Ποιά είναι η ακριβή τεχνολογία?

Καθαρές Πωλήσεις, 2023 (εκατ. €)



Αναπτυξιακές Πολιτικές που θα μπορούσαν να επιτρέψουν την εισαγωγή της αξίας στο μέλλον

Πρόγραμμα Ψηφιακού Μετασχηματισμού

Ψηφιακός φάκελος ασθενούς
Εθνικό Μητρώο Ογκολογίας
Ψηφιακός Μετασχηματισμός
Νοσοκομειακού Τομέα
Τηλεϊατρική
Ψηφιακός Μετασχηματισμός ΕΟΠΥΥ
€344,2 mil

Μέτρα Ελέγχου Δαπανών

Ψηφιακή σύνδεση του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης με
διαγνωστικές εξετάσεις
Αλγόριθμοι συνταγογράφησης
Εξυγίανση ανασφάλιστων
Αντιμετώπιση στρεβλώσεων τιμών
Έλεγχος έκτακτων δαπανών

Μεταρρύθμιση ΕΟΠΥΥ

Ψηφιακός Μετασχηματισμός
Ενίσχυση του ρόλου του ως αγοραστής
Ενίσχυση της παρακολούθησης και των
δυνατοτήτων προγραμματισμού

ΕΚΑΠΥ

(Εθνική Αρχή Προμηθειών Υγείας)

Ψηφιακό σύστημα παρακολούθησης σε
πραγματικό χρόνο

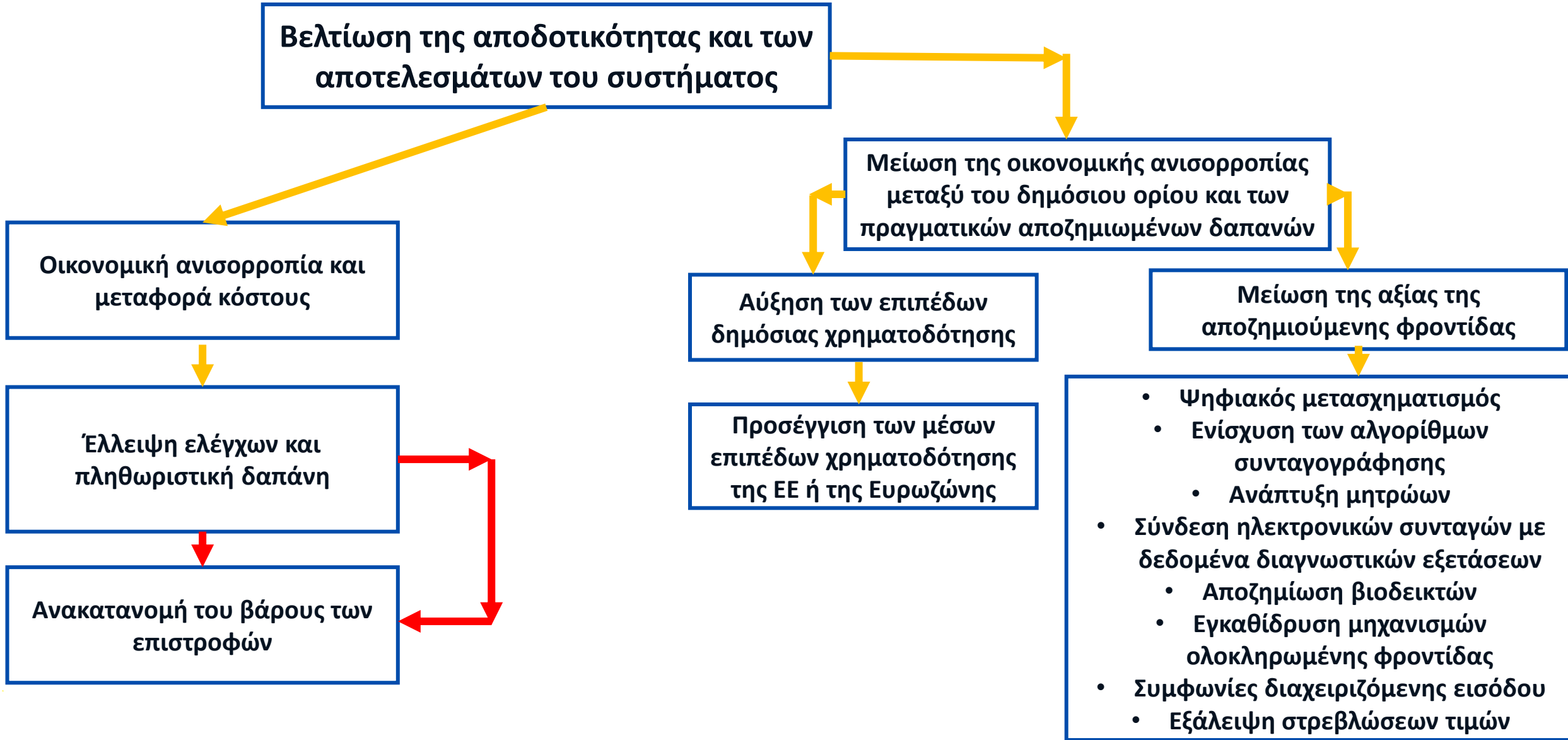
Κλειστά Ενοποιημένα Νοσήλεια (KEN/DRG)

Εθνική εφαρμογή
Πληρωμές βάσει KEN
Επίπτωση στον προγραμματισμό και την
παροχή υπηρεσιών

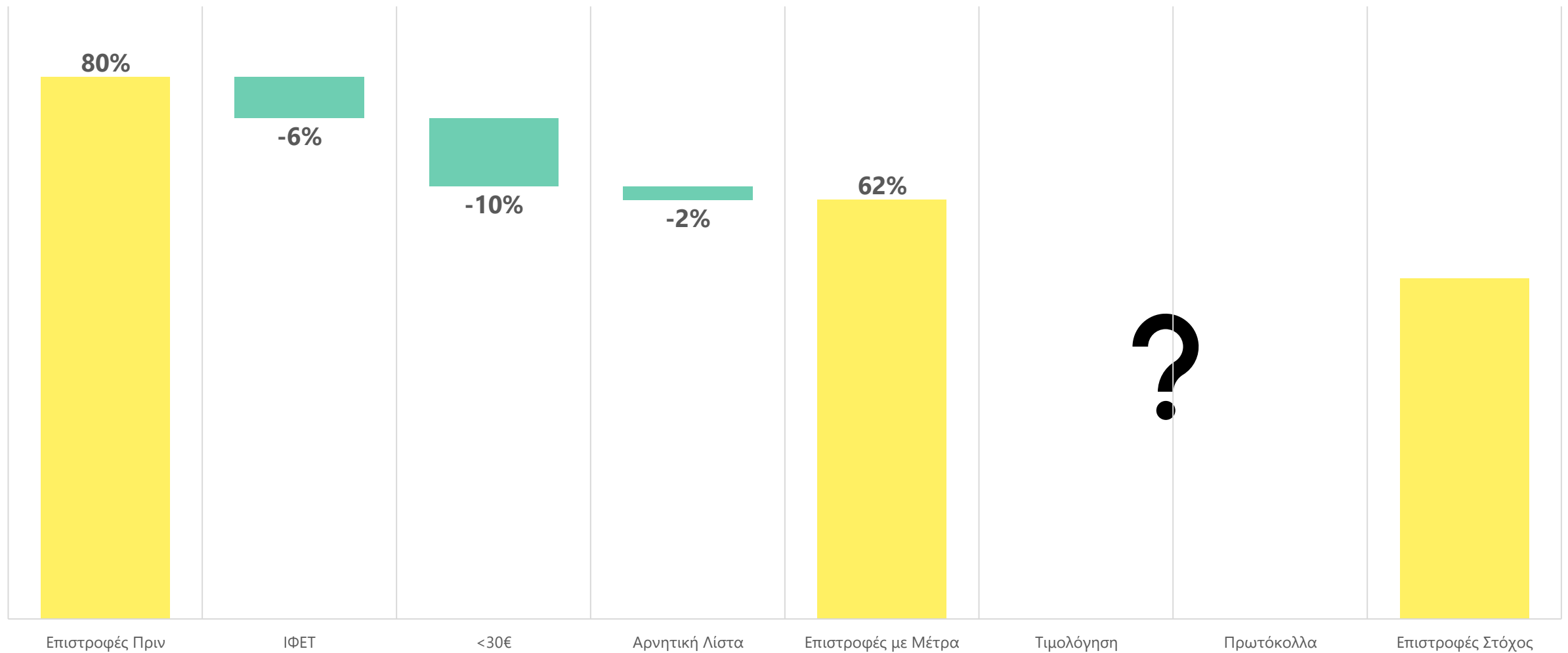
Νέος Κανονισμός Αξιολόγησης Τεχνολογίας Υγείας (HTA)

Αξιοποίηση της υπάρχουσας εμπειρίας,
ειδικά στο μέρος των διαπραγματεύσεων
Διατήρηση βελτιωμένων
χρονοδιαγραμμάτων

Ένας οδικός χάρτης για την εισαγωγή αξίας στη φαρμακευτική φροντίδα



Βραχυπρόθεσμες λύσεις για να δοθεί περιθώριο για μεσοπρόθεσμες παρεμβάσεις



Thank
You!