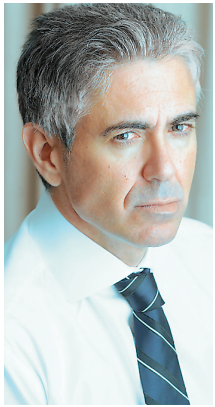


ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΦΡΟΥΖΗΣ\*

# Πού **πάσχουν** τα γενόσημα



\* Πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Εταιρειών Ελλάδος (ΣΦΕΕ)

**Η** ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ συνταγογράφηση με τη δραστική ουσία και όχι την εμπορική ονομασία του φαρμάκου παρουσιάστηκε ως μία πανάκεια για τον έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης.

Συνηθίζεται στη χώρα μας να αναζητούμε «θαυματουργές» λύσεις, χωρίς να φροντίζουμε να μετρήσουμε τη σχέση κόστους - ωφέλειας. Το συγκεκριμένο εγχείρημα έχει πολλά αδύνατα σημεία. Τόσα, που αναρωτιέται κανείς γιατί δεν έχει υποχρεωτικό χαρακτήρα σε καμία σχεδόν ευρωπαϊκή χώρα.

Η συγκεκριμένη πρόταση προκαλεί αντιδράσεις από όλους: την ελληνική αλλά και ευρωπαϊκή βιομηχανία, τους ασθενείς, τους γιατρούς, τους φαρμακεμπόρους, τους φαρμακοποιούς, τους επιστήμονες υγείας κλπ. Αξίζει μία εμβριθέστερη λοιπόν προσέγγιση, προκειμένου να διαπιστώσουμε εάν αξίζει τον κόπο, κοινωνικό και οικονομικό, ώστε να ανατραπεί το Σύστημα Υγείας και Πρόνοιας στη χώρα μας.

### Για τον Ασθενή

Η συνταγογράφηση με δραστική ουσία δεν συνεπάγεται χορήγηση του βέλτιστου για την περίπτωση σκευάσματος. Η χορήγηση ενός σκευάσματος, το οποίο μπορεί να μην είναι βιοϊσοδύναμο με το πρωτότυπο, αυξάνει δραματικά τον κίνδυνο απορρύθμισης του ασθενούς. Ο κίνδυνος είναι μεγαλύτερος σε περιπτώσεις χρόνιων παθήσεων, οι οποίες απαιτούν θεραπεία με φάρμακα στενού θεραπευτικού εύρους, όπως τα ψυχοφάρμακα. Περαιτέρω, η συνταγογράφηση με δραστική ουσία δεν ενδείκνυται σε περιπτώσεις φαρμάκων των οποίων τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά δεν είναι ανταλλάξιμα, ακόμη και αν έχουν την ίδια δραστική ουσία (biosimilars, φάρμακα βιολογικής προέλευσης ή φάρμακα που συνοδεύονται από ειδική συσκευή, όπως τα εισπνεόμενα). Το ίδιο μέτρο επίσης, δεν επιβαρύνει μόνο την ποιότητα της παρεχόμενης φαρμακευτικής περίθαλψης, αλλά και την τσέπη του ασθενούς. Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος επιλέξει ένα πρωτότυπο φάρμακο, θα κληθεί να συμμετάσχει στη δαπάνη πολύ περισσότερο απ' όσο με το σύστημα συνταγογράφησης με εμπορική ονομασία. Η δυσανάλογη χρέωση σε περίπτωση επιλογής πρωτοτύπου, δημιουργεί επιπλέον βάρος στον ασθενή, ο οποίος έχει το δίλημμα: Φθηνότερο και «απρόσωπο» αντίγραφο ή ακριβό πρωτότυπο; Η επιλογή με κριτήριο το χαμηλό κόστος, δημιουργεί σαφή διαχωρισμό μεταξύ των ασθενών. Στην περίπτωση της μη σωστής θεραπείας ή και απορρύθμισης του ασθενούς, ποιος θα είναι, τελικά, ο υπεύθυνος;

### Για τον Γιατρό

Πολλά μείζονα θέματα τίθενται και για τον γιατρό, καθώς η ευθύνη για την απόφαση σχετικά με το ενδεδειγμένο για τον ασθενή φάρμακο, είναι αποκλειστική ευθύνη του θεράποντος γιατρού. Η επιλογή της θεραπείας πρέπει να γίνεται ανάλογα με τις εξειδικευμένες ανάγκες του ασθενούς



**«Η συνταγογράφηση με τη δραστική ουσία και η επιλογή τελικά του σκευάσματος από τον φαρμακοποιό έρχονται σε πλήρη αντίθεση με την ισχύουσα νομοθεσία», υπογραμμίζει ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ.**

και την ενδεδειγμένη θεραπευτική πρακτική. Ο γιατρός είναι εκείνος που θα κρίνει ποιο συγκεκριμένο σκεύασμα - με την εμπορική του ονομασία - είναι το καταλληλότερο για τον ασθενή του. Η ελληνική πρακτική, όπου τα γενόσημα είναι «επώνυμα», δίνει στον γιατρό τη δυνατότητα επιλογής, χωρίς περιορισμούς. Η συνταγογράφηση με τη δραστική ουσία και η επιλογή τελικά του σκευάσματος από τον φαρμακοποιό, έρχεται σε πλήρη αντίθεση με την ισχύουσα νομοθεσία. Η ευθύνη του θεράποντος γιατρού δεν μπορεί να μεταφερθεί στον φαρμακοποιό, ο οποίος εκ του νόμου, δεν έχει την αρμοδιότητα επιλογής των σκευασμάτων. Ακόμη και αν αλλάξει το θεσμικό πλαίσιο και τού δοθεί η αρμοδιότητα, δεν έχει ανάλογη ακαδημαϊκή εκπαίδευση να το πράξει με επάρκεια.

### Για το Σύστημα

Στην περίπτωση εφαρμογής της συνταγογράφησης με δραστική ουσία, θα απονήσει το κίνητρο ιατρικής ενημέρωσης στον συνταγογράφο γιατρό από τις εταιρείες που διαθέτουν γενόσημα. Θα παρατηρηθεί μετακύλιση του ενδιαφέροντος προς τα πρωτότυπα φάρμακα, τα οποία δεν έχουν αντίστοιχο γενόσημο. Αυτό θα οδηγήσει, τελικά,

σε αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης. Παράλληλα, θα διαμορφωθεί ένας νέος δεσμός μεταξύ φαρμακοποιού και φαρμακευτικής εταιρείας, για την προώθηση των γενόσημων φαρμάκων. Η ελληνική παραγωγή και οι ελληνικές φαρμακευτικές επιχειρήσεις θα αφανιστούν. Θα καθούν χιλιάδες θέσεις εργασίας, το κράτος θα έχει μειωμένες εισφορές, ενώ θα σημειωθεί και μείωση των εξαγωγών.

Θα διαμορφωθούν μονοπωλιακές συνθήκες στην αγορά, εφόσον τα προϊόντα που θα καλύπτονται από τα Ταμεία θα είναι ελάχιστα, ενώ τα υπόλοιπα ενδέχεται και να αποσυρθούν. Η καθιέρωση της χαμηλής τιμής, ως αποκλειστικού κριτηρίου χορήγησης, ελλοχεύει κίνδυνο εισαγωγής πλαστών προϊόντων. Η στρέβλωση της αγοράς με την καθιέρωση ενός συστήματος αμφίβολης αποτελεσματικότητας, θα αυξήσει τη φαρμακευτική δαπάνη, αντί να την μειώσει. Αυτό θα συμβεί αφενός από το κόστος που θα προκύψει από την πιθανή απορρύθμιση των χρόνιων ασθενών, αφετέρου από τη μετακύλιση σε ακριβότερες - πρωτότυπες θεραπείες.

### Για την Οικονομία

Αν δεχτούμε ότι η εξοικονόμηση είναι το βασικό κίνητρο της πολιτείας για την προώθηση του μέτρου συνταγογράφησης με τη δραστική ουσία, ας δούμε αναλυτικά τι ισχύει σήμερα και τι μπορεί να προκύψει: Με την εφαρμογή της θετικής λίστας με χαμηλή ασφαλιστική τιμή, την αρνητική λίστα ή τη λίστα με τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα (ΜΗΣΥΦΑ), έχουμε ούτως ή άλλως την εξοικονόμηση δαπανών που απαιτείται. Από τις αρχές Οκτωβρίου, έχει ήδη γίνει η επέκταση του «πιλοτικού» συστήματος αποζημίωσης, με βάση τη δραστική ουσία σε όλες τις κατηγορίες φαρμάκων. Με το μέτρο αυτό, η πολιτεία εξασφαλίζει εξοικονόμηση στα επίπεδα των 250 εκατ. ευρώ και μάλιστα χωρίς να θέτει σε κίνδυνο την υγεία των Ελλήνων ασθενών και τη βιωσιμότητα της ελληνικής φαρμακευτικής βιομηχανίας. Υπάρχουν ακόμη άλλα μέτρα, τα οποία διασφαλίζουν ότι η πολιτεία θα πιάσει τους στόχους που έχουν τεθεί για τη μείωση της δαπάνης. Μεταξύ αυτών, περιλαμβάνεται η έκπτωση 9% (rebate) και ο αυτόματος μηχανισμός έκπτωσης (clawback). Εν κατακλείδι, η συνταγογράφηση με τη δραστική ουσία δεν θα οδηγήσει σε εξοικονόμηση πόρων στον ΕΟΠΥΥ και τα λοιπά Ταμεία. Θα απορρυθμίσει το υφιστάμενο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, το οποίο δεν μπορεί υποστηρίξει μία τέτοια δομική αλλαγή και θα εκμηδενίσει τα πιθανά οφέλη που μπορεί να έχει η ελληνική φαρμακοβιομηχανία.



**Η συνταγογράφηση με τη δραστική ουσία θα απορρυθμίσει το υφιστάμενο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης**