

Όρα για συνεργασία

ΤΙΣ ΕΠΙΠΛΩΞΕΙΣ ΑΠΟ ΤΑ ΝΕΑ ΜΕΤΡΑ ΣΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΙ ΣΤΑ «Π» Ο ΠΑΣΧΑΛΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΙΔΗΣ

Τα νέα μέτρα στο φάρμακο πλήττουν καιρό τη καινοτομία και την πρόσβαση βαρέως και χρονίως πασχόντων ασθενών σε απαραίτητες θεραπείες, καθώς ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, Πασχάλης Αποστολίδης, σε συνέντευξη που παραχώρησε στο «ΠΑΡΑΠΛΩΤΗΡΑ». Οπως λέει, αντί η Πολιτεία να μπει στο *clawback*, όπως είχε υποσχεθεί, το μονοπωλίο και οι υψηλές τιμές παρασκευαστικών φαρμάκων επιβραδύνουν, ακόμα και την έλευση νέων φαρμάκων στον χώρο του φαρμάκου, δεδομένου ότι, σύμφωνα με βασιστοποιημένες πληροφορίες, τα καινοτόμα φάρμακα που οι ΚΑΚ τους δεν προσέχονται να τα πωλούν στην Ελλάδα είναι τουλάχιστον πέντε.

Κύριε Αποστολίδη, ποιο είναι η θέση του ΣΦΕΕ και ποιος θα είναι οι επόμενες κινήσεις του σχετικά με τις προτάσεις εθελούσιου στον χώρο του φαρμάκου, δεδομένου ότι, σύμφωνα με βασιστοποιημένες πληροφορίες, τα καινοτόμα φάρμακα που οι ΚΑΚ τους δεν προσέχονται να τα πωλούν στην Ελλάδα είναι τουλάχιστον πέντε;

Ο ΣΦΕΕ παραμένει προστάτης στη διασφάλιση της πρόσβασης των ασθενών στην Ελλάδα σε καινοτόμα φάρμακα με προτιθέμενη θεραπευτική αξία, καθώς και στη

“

Πλήττονται καιρία την καινοτομία και την πρόσβαση βαρέως και χρονίως πασχόντων ασθενών σε απαραίτητες θεραπείες

βιομηχανία των εταιρειών-μέτρων και στο δικαίωμά τους να λειτουργούν σε ένα προβλεπόμενο επιχειρηματικό περιβάλλον. Ο κλάδος μας είναι εδώ, παρά το γεγονός ότι αντιμετωπίζει την πίεση της εθελοντικού μετακίνησης, πάνω από 60%, φαρμακευτικές δαπάνες (1.945 δις. ευρώ για τον ΕΟΠΥΥ και στα 550 εκατ. ευρώ για το νοσοκομείο). Επιπρόσθετα με τη θεώρηση ότι σε εταιρείες-μέτρα μας προσφέρουν 1 στα 3 φάρμακα δωρεάν μέσω των υποστηρικτικών υπηρεσιών και επιστροφών, που για το 2016 οργάνωσα το 1 δις. ευρώ και για το 2017 φαίνεται πως θα το ξεπεράσουν κατά πολύ. Οι φαρμακευτικές εταιρείες στην Ελλάδα συσπειρώθηκαν στη θεμελίωση φαρμακευτικού δαπάνης οι ποσότητες 27,3% αυτής, όταν ο εθελοντικός μέσος όρος είναι στο 8,6%, δηλαδή είναι φορές πέντε. Η καινοτομία αυτή δεν είναι βιωσιμη. Πολιτεία και φαρμακευτικός κλάδος θα πρέπει να βρουν λύση στην ίδια πλευρά, με πραγματικά δίκαια κινήματα και συνεργασία, ώστε να διατηρηθεί και σήμερα και στο μέλλον το δικαίωμα όλων των ασθενών στην Ελλάδα να έχουν πρόσβαση στις αναγκαίες θεραπείες που η επιστημονική πρόοδος προσφέρει.

Πώς ασθενών στην επιχειρηματική δραστηριότητα το *rebate*, το *clawback* και τα νέα μέτρα; Τι πρέπει να γίνει, δεδομένου ότι με τη θεσπίσθησαν της τελε-



Ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, Πασχάλης Αποστολίδης.

ταίες υποστηρικτικές υπηρεσίες, υπέρβλεψη για καλύτερη φαρμακεία;
Οι υποστηρικτικές υπηρεσίες (*clawback*) υπαχθούν ένα ζευγάρι μέτρα, γ' υποβ. και η Πολιτεία θεωρείται ότι θα το μπει. Δεν πρέπει και να μην είναι είναι ότι το μονοπωλίο και οι υψηλές τιμές παρασκευαστικών φαρμάκων επιβραδύνουν τη καινοτομία. Αξίζει να σημειωθεί ότι η ενθάρτυση της εισόδου στην καινοτομία, λειτουργώντας επιστημονικά, απολύτως τη βιωσιμότητα των επιχειρήσεων και σε ορισμένες Υγείας. Παρόλ'αυτά, δεν υπάρχει καμία πρόθεση για μείωση του *clawback* (ού και είναι μητρικό όργανο). Πε-

τως ασθενών σε απαραίτητες θεραπείες, μπαρούν με 25% επιπλέον προκαταβολική εισπράξη (πρώτα), με τις κρατικές να καταλήγουν οι πένες από 60% μαζί με το *clawback* και οι υπόλοιποι πελάτες, και επιβραδύνουν από 2 έως 4 χρόνια την είσοδο νέων και σημαντικών φαρμάκων στη χώρα. ❖ Αξίζει να σημειωθεί ότι η ενθάρτυση της εισόδου στην καινοτομία, λειτουργώντας επιστημονικά, απολύτως τη βιωσιμότητα των επιχειρήσεων και σε ορισμένες Υγείας. Παρόλ'αυτά, δεν υπάρχει καμία πρόθεση για μείωση του *clawback* (ού και είναι μητρικό όργανο). Πε-

ώς κλάδος που Έλκασε έλκασε το *clawback* και να μπαίνουν, αλλά όλες έχουν ένα κοινό: να υπάρξει μια συστημική αντιμετώπιση βελτιστοποίησης της βιωσιμότητας. Εδώ, αντ'αίθε, αναμένεται κάθε προσπάθεια για δομικές μεταρρυθμίσεις, αφού όλα η εύθιγη περιβάλλοντα και οι φαρμακοβιομηχανίες. Τα άλλα μια φορά έχουμε την Πολιτεία να υποστηρίξει μερικώς τις συστάσεις των επιλογών που προτείνονται και να διασφαλίσει, τόσο και την άσκηση επιτήρησης, τις προτάσεις και τις έσοδες εισοδήματος. Αυτός που οφείλονται και οι φαρμακοβιομηχανίες βιωσιμότητας της χώρας και η διατήρηση των ασθενών. Αυτός που βρίσκουν επιπλέον πόρους στην έμφυτη δυναμικότητα και δεν ελπίσθησαν στην ανάπτυξη φάρμακων με κοινότητα που στηρίζεται τη φαρμακευτική καινοτομία.

Δεδομένου ότι η Ελλάδα βρίσκεται υπό αυστηρή επίβλεψη στα δημοσιονομικά της μεγέθη, έχει να καταβάλει ο ΣΦΕΕ κάποια ενοχλησιακή πρόταση, η οποία να εξασφαλίσει ότι και οι ασθενείς θα έχουν πρόσβαση στα καινοτόμα και απαραίτητα για τη ζωή τους φάρμακα, αλλά και ότι δεν θα εθελούσιος η διεκδίκηση φαρμακευτικών δαπάνων;
Οι προτάσεις που κάλεσαν να συμμετάσχουν το Διεύθυνση Έλεγχου Υγείας στη χώρα μας, όπως και οι πολλές άλλες χώρες, είναι σημαντικές και μεγάλες: γρήγορα και πλήρως, νέα, διεθνώς μεταλλωμένα επιπλοκήματα δεδομένου, ούτως και χρόνιων ασθενών, εύθιγη των αναφο-

“

Πολιτεία και φαρμακευτικός κλάδος θα πρέπει να βρουν λύση στην ίδια πλευρά, με πραγματική διάθεση κατανόησης

λύσεων, υψηλά ενεργία, χρόνιας παθολογίας, αναρροβιολογική καινοτομία των διεκδικητών πόρων, ποσοστά λειτουργικότητας και αποτελεσματικότητας προεπιβλεπόμενης υγείας. Την ώρα, μέλλεται, που η φαρμακευτική δαπάνη είναι μεταξύ και 60% φθίνουσα στο 50% του εθελοντικού μέσου όρου και όλα αποδοτικότητα και δεν είναι για να καλύτερα οι ανάγκες των Ελλήνων πολιτών. Η φάρμακοβιομηχανία όπως η πλήρης αξιοποίηση της καινοτομίας, συγχρηματοδότηση, τη μείωση ασθενών, τη κλειστή φαρμακοβιομηχανία, η οριστική ΗΤΑ, η πλήρης λειτουργία της Υπηρεσίας Διασποράς φάρμακων, οι διασποράς και νοσοκομεία, η κοινωνική αναμόρφωση της πρωτοβάθμιας υγείας, η εξειδίκευση των κλινικών μελών και οι εξειδικευμένες των αναγκών δαπάνων για την Υγεία και οι άλλα κέντρα κέντρα (το φάρμακο είναι μόνο το 15% των αναγκών δαπάνων υγείας) μπορούν να εξισορροπηθούν ως αναγκαίες πόρους και να ενισχυθούν οι φαρμακευτικές δαπάνες χωρίς να επιβραδύνουν περιεχόμενο τη καινοτομία δαπάνων. Αλλά και η επιβίωση των δομημάτων και οι σκευές που είναι οι υποδομή τους. Ορθολογικές και συστημικές των διαθέσιμων πόρων και πόρων που συγχάζουν οι ασθενείς είναι η λύση και όχι δικαίωμα ενός κράτους που αναπαύεται τις υποδομές και λειτουργεί αποτελεσματικά.