

ΓΙΓΑΝΤΩΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ

Δεν βλέπουμε ουσιαστικές κινήσεις για τη συγκράτηση του προϋπολογισμού

Ο ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΣΦΕΕ, ΜΑΡΙΟΣ ΚΟΣΜΙΔΗΣ, ΣΧΟΛΙΑΖΕΙ ΤΟ ΝΕΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ



Συνέντευξη με τον αντιπρόεδρο του ΣΦΕΕ, Μ. Κοσμίδη

Με αφορμή τις αλλαγές στον τρόπο τιμολόγησης των φαρμάκων, ο αντιπρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος μιλά για τις επιπτώσεις στον κλάδο και παράλληλα για τις φετινές εκτιμήσεις για το ύψος των υποχρεωτικών επιστροφών ως προς τις καθυστερήσεις στην αξιολόγηση των νέων θεραπειών.

Ποιες είναι οι επιπτώσεις στη φαρμακευτική αγορά από τις αλλαγές του υπουργείου Υγείας στον τρόπο τιμολόγησης των φαρμάκων;

Ένα πιο απλουστευμένο και πιο δίκαιο σύστημα τιμολόγησης αποτελούσε πάγιο και διαχρονικό αίτημα του κλάδου μας. Ζητούσαμε να διορθωθούν μια σειρά στρεβλώσεων στην τιμολόγηση των φαρμάκων, ώστε να μειωθούν, ει δυνατόν να εξαφανιστούν, οι ελλείψεις φαρμακευτικών σκευασμάτων στην ελληνική αγορά. Βασική μας πεποίθηση ήταν ότι το νέο σύστημα τιμολόγησης θα πρέπει να βασίζεται στην αρχή του μέσου όρου των τριών χαμηλότερων τιμών των χωρών της Ευρωζώνης. Στην τροπολογία που ψηφίστηκε εντέλει επικράτησε ο μέσος όρος της τιμής των δύο χαμηλότερων τιμών των χωρών της Ευρωζώνης.

Ακόμα κι έτσι, όμως, οι αλλαγές που προωθούνται γενικά βελτιώνουν το σύστημα τιμολόγησης. Για το σύνολο των φαρμάκων η εκτίμησή μας είναι ότι όποια τιμή ανεβαίνει, με το νέο σύστημα, θα ισοσταθμίζεται με όποια τιμή κατεβαίνει.

Επιπλέον, δημιουργείται ένα πιο σταθερό πλαίσιο ως προς την αξιοπιστία των τιμών αναφοράς, το οποίο δεν εξαρτάται από συναλλαγματικές διαφορές. Με τη σταδιακή αύξηση κατά 10% για τα on-patent και off-patent φάρμακα που έχουν τιμή χαμηλότερη από τη χαμηλότερη τιμή της Ευρωζώνης, εκτιμάται ότι αποσοβείται ο κίνδυνος απόσυρσης από την



Για το σύνολο των φαρμάκων η εκτίμηση των φαρμακευτικών είναι ότι όποια τιμή ανεβαίνει, με το νέο σύστημα, θα ισοσταθμίζεται με όποια τιμή μειώνεται.

ελληνική αγορά οικονομικών φαρμάκων αναγνωρισμένης θεραπευτικής αξίας εξαιτίας χαμηλής τιμής και της υποκατάστασής τους με ακριβότερα φάρμακα.

Μόνο την προηγούμενη χρονιά οι επιχειρήσεις επιβαρύνθηκαν με πάνω από 1,4 δισ. ευρώ για επιστροφές clawback και rebate. Πιστεύετε πως θα αλλάξει κάτι φέτος αναφορικά με το ύψος των επιβαρύνσεων;

Η φαρμακοβιομηχανία είναι ιδιαίτερα ανήσυχη, γιατί βλέπει κάθε χρόνο το clawback να αυξάνεται δραματικά, και ως απόλυτος αριθμός αλλά και ως ποσοστό. Δεν βλέπουμε ουσιαστικές κινήσεις ούτε καν για τη σταθεροποίησή του.

Τα μέχρι τώρα στοιχεία του 2018 δείχνουν ότι φέτος οι επιβαρύνσεις (clawback και rebate) θα ξεπεράσουν τα 990 εκατ. ευρώ στην εξωνοσοκομειακή δαπάνη, ενώ, εάν υπολογίσουμε και τα νοσοκομεία (436 εκατ. κατ' ελάχιστον), το ποσό θα αγγίξει τα 1,5 δισ. ευρώ (από 1,2 δισ. που έφτασε το 2017).

Οι δυσβάσταχτες αυτές επιβαρύνσεις είναι τέσσερις φορές πάνω από τον ευρωπαϊκό μέσο όρο (!) και αποτελούν μια ευθεία απειλή στη βιωσιμότητα των εταιρειών του κλάδου, η οποία, με τη σειρά της, είναι άρρη-

κτα συνδεδεμένη με τη διασφάλιση της πρόσβασης των ασθενών στη θεραπευτική αγωγή που χρειάζονται. Όταν οι επιχειρήσεις εξοντώνονται από οριζόντιες «φορολογικές» επιδρομές, ενώ οι δομικές μεταρρυθμίσεις δεν υλοποιούνται ή καθυστερούν, τότε η διατήρηση υπαρχόντων φαρμάκων στην αγορά και η είσοδος νέων καινοτόμων θεραπειών καθίστανται προβληματικές.

Ο κλάδος μας όλα αυτά τα χρόνια της κρίσης στέκεται με υπευθυνότητα δίπλα στην ελληνική κοινωνία και εργάζεται με επίκεντρο τον ασθενή και τη δημόσια υγεία. Αποτελεί βασικό πυλώνα χρηματοδότησης του δημόσιου συστήματος υγείας, καθώς μόνο από υποχρεωτικές επιστροφές και εκπτώσεις (clawback και rebate) έχει αποδώσει στο κράτος 5,3 δισ. ευρώ για τα έτη 2012-2018.

Πόσο ακόμη νομίζετε ότι θα αντέξουν οι εταιρείες του κλάδου; Είναι αναμφισβήτητο ότι θα πληγούν και οι πάσχοντες...

Έχει γίνει μεγάλη συζήτηση για την αξιολόγηση της καινοτομίας στο φάρμακο. Σε ποιο σημείο βρισκόμαστε με τον ΗΤΑ και τι περιμένουν οι φαρμακευτικές από τον νέο φορέα;

Η δημιουργία συστήματος αξιολόγησης τεχνολογιών υγείας (ΗΤΑ)

αποτελούσε διαχρονικό αίτημα του κλάδου μας και είναι, μάλιστα, μέρος μιας συνολικής μεταρρυθμιστικής αρχιτεκτονικής που έχουμε προτείνει για το δημόσιο σύστημα υγείας. Δημιουργήθηκε μια Επιτροπή ΗΤΑ και από τον Αύγουστο 2018 έχουν κατατεθεί από τις εταιρείες-μέλη μας πάνω από 70 φάκελοι που ακόμη δεν έχουν αξιολογηθεί.

Μέχρι στιγμής και καθώς προχωρούν πολύ αργά οι εργασίες της Επιτροπής Αξιολόγησης και της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης, δεν έχουμε απτά αποτελέσματα. Ευελπιστούμε να λειτουργήσουν άμεσα και αποτελεσματικά και να μην αναδειχθούν σε επίσημη μέθοδο καθυστέρησης της εισαγωγής νέων φαρμάκων στη χώρα ή αποκλειστικό εργαλείο μείωσης τιμών.

Σταθερά παρουσιάζετε, ως ΣΦΕΕ, σχέδια δράσεων τόσο για τον εξορθολογισμό των δαπανών στο φάρμακο όσο και για την αναπτυξιακή διάσταση του φαρμάκου. Ποιες είναι οι πιο πρόσφατες τοποθετήσεις σας σε αυτά τα κρίσιμα ζητήματα; Υπάρχουν προοπτικές ανάπτυξης για τον κλάδο με δεδομένη την υπάρχουσα κατάσταση;

Το φάρμακο είναι δομικό στοιχείο ενός σύγχρονου δημόσιου συστήματος υγείας και γι' αυτό θα πρέπει να αντιμετωπίζεται από την Πολιτεία ως επένδυση και όχι ως κόστος.

Αυτό σημαίνει:

01 Διασφάλιση των απαιτούμενων πόρων για την κάλυψη υπαρκτών και τεκμηριωμένων αναγκών.

02 Δομικές μεταρρυθμίσεις για τον έλεγχο της κατανάλωσης φαρμάκου.

03 Προβλεψιμότητα και σταθερότητα στην αγορά.

Αν τηρηθούν αυτές οι βασικές αρχές, αυτός ο κατ' εξοχήν αναπτυξιακός και εξωστρεφής κλάδος θα ξεδιπλώσει το τεράστιο δυναμικό του. Με τη θεσμοθέτηση, δε, και των κατάλληλων επενδυτικών και φορολογικών κινήτρων, θα υλοποιήσει επενδυτικά πλάνα, θα αυξήσει την κλινική έρευνα στη χώρα, με αύξηση της απασχόλησης σε ποσότητα αλλά και ποιότητα, και εντέλει θα έχει ακόμα μεγαλύτερη συμβολή στην εθνική οικονομία.

«Η φαρμακοβιομηχανία είναι ιδιαίτερα ανήσυχη, γιατί βλέπει κάθε χρόνο το clawback να αυξάνεται δραματικά, και ως απόλυτος αριθμός αλλά και ως ποσοστό»