



DailyPharmaNews.gr

TETARTH 26 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2016

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Θεόδωρος Τρύφων

«Θέλουν αύξηση της διείσδυσης των γενοσήμων και μας τιμωρούν με clawback!»

Την αντίφαση στην κυβερνητική πολιτική Υγείας των τελευταίων ετών, σύμφωνα με την οποία, ενώ διακηρύσσεται ότι επιδιώκεται η αύξηση της διείσδυσης των γενοσήμων φαρμάκων στο σύνολο της σχετικής κατανάλωσης, όχι μόνον δεν λαμβάνονται μέτρα για την αύξηση του όγκου της κατανάλωσής τους, αλλά τιμωρούνται οι φαρμακευτικές εταιρείες με την επιβολή πολύ υψηλών clawback, επισημαίνει μεταξύ άλλων σήμερα ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης **Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ) Θεόδωρος Τρύφων**, σε συνέντευξή του στο DailyPharmaNews.gr, ο οποίος ζητεί επίσης να αλλάξει ριζικά ο ισχύων τρόπος τιμολόγησης των γενοσήμων φαρμάκων.

Συνέντευξη στο Βασίλη Βενιζέλο



DPN: Κύριε πρόεδρε, η δεύτερη αξιολόγηση βρίσκεται σε εξέλιξη, ενώ έχει αρχίσει η διαδικασία για την κατάρτιση του νέου δελτίου τιμών φαρμάκων. Πιστεύετε ότι η κυβέρνηση έχει εγκαίρως αντιληφθεί ότι η συμφωνία της με το κουαρτέτο για τον τρόπο ανατιμολόγησης των φαρμακευτικών σκευασμάτων είναι καταστροφικός και για τα γενόσημα φάρμακα και για την εξέλιξη της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης ή υπάρχει χαρακτηριστική αργοπορία;

Το τρέχον σύστημα ανατιμολόγησης επιβάλει **εξοντωτικές μειώσεις** στις τιμές των παλαιών φθιγνών φαρμάκων, οι οποίες σε συνδυασμό με τα υπερβολικά rebate και clawback διαμορφώνουν μη βιώσιμες συνθήκες για τη συνέχιση της κυκλοφορίας τους και οδηγούν στην υποχρεωτική έξοδό τους από την αγορά. Είναι σημαντικό να τονιστεί ότι αυτό συμβαίνει την ίδια στιγμή κατά την οποία όλοι πλέον αντιλαμβάνονται τη σημασία της παραμονής των παλαιών οικονομικών φαρμάκων στο σύστημα, προκειμένου να υπάρξουν οι αναγκαίες εξοικονομήσεις.

Σήμερα, έπειτα από μια εξαετία συνεχών μειώσεων, τα στοιχεία δείχνουν ότι η περαιτέρω μείωση των τιμών, όχι μόνο δεν συγκρατεί τη δαπάνη μεσοπρόθεσμα, αλλά αντίθετως οδηγεί στην αύξησή της λόγω της **μετατόπισης της συνταγογράφησης** σε νεότερα ακριβότερα φάρμακα. Αυτό είναι μια πραγματικότητα που είμαι σίγουρος ότι και η κυβέρνηση έχει σαφώς αντιληφθεί. Η μέχρι στιγμής πολιτική των τελευταίων έξι ετών έχει σαν αποτέλεσμα την δραματική συμπίεση των προϋπολογισμών, χωρίς μέριμνα για τις πραγματικές ανάγκες των ασθενών, την επιβολή εξοντωτικών επιστροφών στην

φαρμακοβιομηχανία, που φέτος αναμένεται να ξεπεράσουν συνολικά το 40% στην εξωνοσοκομειακή δαπάνη (χωρίς να υπολογίζονται οι υποχρεωτικές επιστροφές στην περίπτωση των νοσοκομειακών φαρμάκων) και τον τριπλασιασμό της συμμετοχής των ασθενών, την ίδια στιγμή που το διαθέσιμο εισόδημα έχει καταρρεύσει.

Οι καθυστερήσεις εντοπίζονται στην υλοποίηση των διαρθρωτικών παρεμβάσεων για τον έλεγχο του όγκου και της κατανάλωσης με μέτρα όπως τα θεραπευτικά πρωτόκολλα, οι οδηγίες συνταγογράφησης, καθώς και η διαμόρφωση ενός συστήματος κινήτρων για την προτίμηση των οικονομικών ισοδύναμων θεραπειών από ιατρούς, ασθενείς και φαρμακοποιούς. Θεωρώ ότι εάν οι παρεμβάσεις αυτές είχαν εφαρμοστεί εγκαίρως, από την αρχή της προσπάθειας συγκράτησης της φαρμακευτικής δαπάνης, σήμερα η εικόνα θα ήταν τελείως διαφορετική.

DPN: Οι περισσότεροι από τους συμμετέχοντες στην ομάδα εργασίας του υπουργείου Υγείας για την παρακολούθηση της εξέλιξης της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης τονίζουν ότι η σχετική πρόταση του προέδρου του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) Σωτήρη Μπερσίμη, είναι γενικόλογη και αλυσιτελής. Εσείς ποια επιπρόσθετα στοιχεία θα προτείνατε να γίνουν αποδεκτά από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας;

Δεν θέλω να σχολιάσω κάποια πρόταση μεμονωμένα. Θεωρώ ότι έργο της ομάδας εργασίας θα πρέπει να είναι η λεπτομερής επεξεργασία των υφιστάμενων προτάσεων με στόχο τη διαμόρφωση ενός βιώσιμου πλαισίου για τη συ-

γκράτηση της δαπάνης και τη λειτουργία της φαρμακευτικής αγοράς. Είναι βέβαιο ότι δεν υπάρχει καιρός για χάσιμο και αυτό είναι πολύ σημαντικό για την ελληνική φαρμακοβιομηχανία, που καλείται για μια ακόμη φορά να καταβάλει υπερβολικά clawback, λόγω της υπέρβασης της δαπάνης για την οποία δεν ευθύνεται.

Εμείς καταρχήν, θεωρούμε σημαντική τη διαμόρφωση του συστήματος τιμολόγησης με τρόπο ώστε να εξασφαλίζεται η παραμονή των παλαιών οικονομικών φαρμάκων στο σύστημα. Ακόμη, θεωρούμε επιβεβλημένο τον εξορθολογισμό του συστήματος αποζημίωσης, ειδικά των νέων ακριβών φαρμάκων. Δεν έχουμε πλέον την πολυτέλεια να αποζημιώνουμε κάθε νέο φάρμακο ως καινοτομία γενικής και αορίστως και κατά συνέπεια θα πρέπει να υπάρχει **αξιολόγηση** της σχέσης κόστους - αποτελεσματικότητας και σε σύγκριση με τις υφιστάμενες παλαιότερες θεραπείες.

DPN: Η διείσδυση των γενοσήμων φαρμακευτικών σκευασμάτων στο σύνολο της σχετικής κατανάλωσης από τα νοσοκομεία του ΕΣΥ όλης της χώρας δεν υπερβαίνει το 12%. Η εντύπωσή σας είναι ότι η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας επιδιώκει την δραστική αύξηση της σχετικής διείσδυσης; Δεν έχουμε χαρακτηριστική καθυστέρηση και σε αυτό το θέμα;

Το θέμα της διείσδυσης των γενοσήμων είναι βασικά θέμα κινήτρων και εμπιστοσύνης των επαγγελματιών υγείας και των ασθενών στα γενόσημα φάρμακα. Η κουλτούρα χρήσης γενοσήμων **δεν μπορεί να επιβληθεί**, αλλά θα πρέπει να προκύπτει αβίαστα ως συνειδητή επιλογή.