

► Σε χαμηλά επίπεδα τα μερίδια όγκου

Το ελληνικό πείραμα στα γενόσημα φάρμακα και τι ισχύει στην Ευρώπη

ΠΩΣ ΟΙ ΣΥΝΕΧΕΙΣ ΜΕΙΩΣΕΙΣ ΣΤΙΣ ΤΙΜΕΣ ΟΔΗΓΟΥΝ ΣΕ ΟΡΙΑΚΟ ΣΗΜΕΙΟ ΤΙΣ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΕΣ

■ ΑΠΟ ΤΗ ΒΙΚΥ ΚΟΥΡΛΙΜΠΙΝΗ vicky.kourlibini@capital.gr

Ενας από τους βασικούς άξονες της νέας πολιτικής για το φάρμακο που επεξεργάστηκε η υπ. Υγείας είναι η μεγαλύτερη διείσδυση των γενόσημων και η ευεργετική τους δυναμική στην ευρωστία ενός προηγμένου συστήματος φαρμακευτικής περίθαλψης. Ωστόσο, όπως σημειώνουν φορείς από την αγορά του φαρμάκου, τα προηγούμενα χρόνια αυτό δεν επετεύχθη, καθώς **λανθασμένα εκτιμήθηκε** ότι μόνο η μείωση τιμών στα γενόσημα φάρμακα θα δημιουργούσε συνθήκες μεγαλύτερης διείσδυσής τους στην ελληνική αγορά.

Αντίθετα, σύμφωνα με παράγοντες του κλάδου, οι εξαμηνιαίες **μειώσεις τιμών** στα γενόσημα φάρμακα, σε συνδυασμό με την τάση για συνταγογράφηση ακριβών φαρμάκων, δημιούργησαν **συνθήκες απαξίωσης** για την κύρια φαρμακευτική παραγωγή της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας. Παράλληλα, το σύστημα των **υποχρεωτικών εκπώσεων και επιστροφών**, το οποίο επιβλήθηκε λόγω αδυναμίας συγκράτησης της δαπάνης, ήταν μια έμμεση μείωση της τιμής των γενόσημων σκευασμάτων, που βάρυνε δυσανάλογα την ελληνική παραγωγή γενόσημων και έθεσε εν αμφιβόλω τη βιωσιμότητα πολλών φαρμακευτικών εταιρειών.

■ Βγήκαν φάρμακα από την αγορά

Σε πολλές περιπτώσεις, η διττή αυτή πίεση στα γενόσημα

Αν αυξηθεί η αγορά των οικονομικών θεραπειών, τότε θα υπάρχει εξοικονόμηση στις δαπάνες, σημειώνουν παράγοντες της βιομηχανίας.



Η πίεση στα γενόσημα οδήγησε στην απόσυρση οικονομικών και αποτελεσματικών δραστικών ουσιών, λένε φορείς της αγοράς



μα φάρμακα συνέβαλε στην αναγκαστική **απόσυρση οικονομικών και αποτελεσματικών δραστικών ουσιών** από την αγορά και την υποκατάστασή τους από νέες ακριβότερες δραστικές ουσίες για τις ίδιες ενδείξεις, εκτινάζοντας τους προϋπολογισμούς.

Πρόκειται για δραστικές ουσίες που, παρότι υποκαθίστανται στην ελληνική αγορά φαρμάκου, σε άλλα ευρωπαϊκά συστήματα φαρμακευτικής περίθαλψης παραμένουν ενεργές και σε πολλές περιπτώσεις αποτελούν την πρώτη επιλογή θεραπείας για τους ευρω-

παίους πολίτες. Άλλωστε, **η διείσδυση των γενόσημων στα ευρωπαϊκά κράτη αγγίζει μέχρι και το 80% της αγοράς**.

Ωστόσο, οι πραγματικές αιτίες της καθυστερημένης διείσδυσης των γενόσημων φαρμάκων στην Ελλάδα είχαν **διαφορετική αφετηρία**, εξηγούν φορείς της φαρμακοβιομηχανίας. Η έλλειψη μεταρρυθμίσεων στο σύστημα συνταγογράφησης με τη χαλάρωση των θεραπευτικών πρωτοκόλλων, η υπερβολική συνταγογράφηση και η αναίτια μετατόπιση της συνταγογράφησης προς τις ακριβότερες θεραπείες για τις ίδιες ενδείξεις

υπήρξαν **ανασταλτικοί παράγοντες** στην προσπάθεια τόνωσης της αγοράς των γενόσημων.

Συν τοις άλλοις, ποτέ **δεν τέθηκαν σοβαροί στόχοι συνταγογράφησης** και διάθεσης γενόσημων σε κεντρικό επίπεδο. Το θέμα της υπερβολικής συνταγογράφησης ή της προσφοράς φαρμάκων χωρίς συνταγογράφηση είναι πρωτίστως θέμα συμμόρφωσης των επαγγελματιών της υγείας και η μη συμμόρφωση όλων των μερών συμβάλλει στη διόγκωση των δαπανών ενός συστήματος υγείας, εκτιμούν οι ει-

δικοί. Πέραν όλων των παραπάνω, **δεν υπήρξαν ποτέ ισχυρά κίνητρα σε επίπεδο φαρμακείων** ώστε να προτιμηθούν οι οικονομικές θεραπείες. Εκτιμάται ότι το επιπλέον κέρδος για τον φαρμακοποιό είναι κατά μέσο όρο περισσότερο από 54% εάν επιλέξει ένα πρωτότυπο φάρμακο αναφοράς από ένα γενόσημο.

Κυρίως, όμως, σύμφωνα με φορείς του κλάδου, δεν υπήρξε καμία ουσιαστική προσπάθεια καλλιέργειας σωστής θεραπευτικής κουλτούρας του Έλληνα ασθενή για να αποδεχθεί τις οικονομικές και απαραίτητες για εκείνον θεραπείες, λόγω της απουσίας διαρκούς ενημερωτικής καμπάνιας για τα οικονομικά φάρμακα και τη θεραπευτική τους ισοδυναμία, όπως γίνεται σε όλα τα προηγμένα ευρωπαϊκά κράτη εδώ και δεκαετίες. Μεγάλο ρόλο έπαιξε, τέλος, το γεγονός ότι η νομοθετική στήριξη των γενόσημων έγινε εν μέσω Μνημονίων και αυτό λειτούργησε αποτρεπτικά για μερίδα του ελληνικού κοινού, που αντιμετώπισε τις θεραπείες αυτές **ως δεύτερης διαλογής**, που επιβάλλονται από τα ξένα κέντρα εξουσίας παράλληλα με τα σκληρά δημοσιονομικά μέτρα.

Στελέχη του χώρου καταλήγουν πως η επίτευξη εξοικονομήσεων στο σύστημα της φαρμακευτικής περίθαλψης «πervenί» μέσα από την αύξηση του μεριδίου της αγοράς των γενόσημων και οικονομικών θεραπειών, των φαρμάκων δηλαδή που νομοτελειακά «χτίζουν» ένα εύρωστο και βιώσιμο οικοδόμημα περίθαλψης.

Μυρίζει μπαρούτι στον κλάδο των φαρμακευτικών

ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΝΕΕΣ ΠΕΡΙΚΟΠΕΣ ΣΤΙΣ ΔΑΠΑΝΕΣ, ΑΛΛΑΖΕΙ Η ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ

■ ΑΠΟ ΤΗ ΒΙΚΥ ΚΟΥΡΛΙΜΠΙΝΗ

Μπορεί ο υπ. Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, να διατείνεται πως ο υπέρ των κλειστών προϋπολογισμών για τα φάρμακα –στα 1,94 δισ. ευρώ– δεν επαρκεί, αφήνοντας «παράθυρο» για αναπροσαρμογή του αν το επιτρέψουν τα δημοσιονομικά δεδομένα, εντούτοις ετοιμάζεται για **νέες περικοπές στην αγορά των φαρμακευτικών**.

Η αξιολόγηση από εδώ και στο εξής όλων

των νέων θεραπειών που έρχονται στην Ελλάδα από ειδική επιτροπή, η οποία θα αποφασίζει για το εάν ένα ακριβό φάρμακο θα μπορεί να αποζημιώνεται από τα ασφαλιστικά ταμεία, έχει ήδη δημιουργήσει σοβαρούς τριγμούς και αναταραχή στον κλάδο των φαρμακευτικών. Πηγές της αγοράς υποστηρίζουν πως η αξιολόγηση θα γίνεται με **βασικό κριτήριο το κόστος**, προκειμένου να μην επιβαρυνθεί περαιτέρω το κονδύλι του ΕΟΠΥΥ και των δημόσιων νοσοκομείων για τα φάρ-

μακα, και λιγότερο με βάση τη θεραπευτική αξία των σκευασμάτων.

Εξάλλου, στα βασικά κριτήρια που θα χρησιμοποιούνται από την επιτροπή για την αξιολόγηση, όπως αναφέρεται σε νομοσχέδιο του υπ. Υγείας, είναι το κλινικό όφελος, η σύγκριση με τις ήδη διαθέσιμες αποζημιούμενες θεραπείες, το κόστος σε συνάρτηση με την αποτελεσματικότητα του φαρμάκου και, τέλος, η επίπτωση στον προ-

ϋπολογισμό. Το κλίμα για τη δραστηριοποίηση των φαρμακευτικών έχει ούτως ή άλλως αλλάξει μετά την επιβολή από το υπουργείο Υγείας του **τέλους εισόδου ύψους 25%** – και μάλιστα αναδρομικά από τις αρχές του 2017– στα νέα και καινοτόμα φάρμακα που έρχονται στη χώρα μας. Το τέλος, όπως εξηγούν στελέχη του χώρου, πέραν του ότι πλήττει την ανταγωνιστικότητα του κλάδου, αναμένεται να οδηγήσει σε αναπροσαρμογή της στρατηγικής πολλών εταιρειών στην Ελλάδα.