

Αλλαγές στη φαρμακευτική πολιτική φέρνει το νέο σχέδιο νόμου του υπουργείου Υγείας, που ορίζει τη συγκρότηση Επιτροπής Αξιολόγησης εντός του νέου έτους. Εργο της θα είναι η αξιολόγηση νέων καινοτόμων φαρμάκων, η τιμολόγησή τους και η αποζημίωσή τους από τον ΕΟΠΥΥ. Παράλληλα όμως το ίδιο νομοσχέδιο ανοίγει την πόρτα της επαναξιολόγησης και επαναδιαπραγμάτευσης των τιμών όλων των σκευασμάτων που κυκλοφορούν και αποζημιώνονται στη χώρα. Όπως, ωστόσο, διευκρινίζει ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, η διαδικασία αφορά τα φάρμακα μεσαίου και υψηλού κόστους που ήδη συνταγογραφούνται και αποζημιώνονται.

Επιπλέον, όπως προβλέπεται από το σχέδιο νόμου που βρίσκεται στη διαδικασία δημόσιας διαβούλευσης, τα κριτήρια που θα χρησιμοποιούνται από την Επιτροπή για την αξιολόγηση είναι το κλινικό όφελος, η σύγκριση με τις ήδη διαθέσιμες αποζημιούμενες θεραπείες, ο βαθμός αξιοπιστίας των δεδομένων των κλινικών μελετών, η θετική σχέση κόστους - αποτελεσματικότητας, αλλά και η επίπτωση στον προϋπολογισμό.

Εντούτοις, τα νέα - υπό εξέταση - φάρμακα θα πρέπει να πληρούν το εξωτερικό κριτήριο της κυκλοφορίας σε 9 χώρες της ΕΕ, να αποζημιώνονται στα 2/3 αυτών και οι μισές χώρες από αυτές που τα αποζημιώνουν να διαθέτουν σύστημα αξιολόγησης τεχνολογίας υγείας.

Εν τω μεταξύ, ιδρύεται και νέα Επιτροπή Διαπραγμάτευσης, καθώς για κάθε νέο σκεύασμα που τίθεται υπό αξιολόγηση η εν λόγω Επιτροπή θα διαπραγματεύεται την τιμή αποζημίωσης (συνεπακόλουθα το ίδιο θα ισχύει για το σύνολο των φαρμάκων που υπάγονται στην αντίστοιχη θεραπευτική κατηγορία), ενώ έπειτα θα ακολουθεί και προσαρμογή των θεραπευτικών πρωτοκόλλων στην ΗΔΙΚΑ.

Οι γνωμοδοτήσεις της Επιτροπής Αξιολόγησης που ενσωματώνουν τις εισηγίες της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης θα αποστέλλονται προς τον υπουργό Υγείας, ο οποίος θα λαμβάνει την απόφαση περί ένταξης ή επανένταξης ενός φαρμακευτικού προϊόντος στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων.

Το διακύβευμα

Σύμφωνα με τον Ανδρέα Ξανθό, το διακύβευμα είναι να καλυφθούν με επάρκεια οι ανάγκες των ασθενών. «Θεωρούμε ότι η απάντηση σε αυτό είναι θεσμικές αλλαγές και μεταρρυθμίσεις σε τρία κυρίως επίπεδα. Το ένα είναι η αξιολόγηση, το δεύτερο είναι η διαπραγμάτευση προσιτών τιμών και το τρίτο είναι η ενσωμάτωση θεραπευτικών πρωτοκόλλων αποτελεσματικών και λειτουργικών στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, που θα διασφαλίζουν ότι τα φάρμακα τα οποία εγκρίνονται και

αποζημιώνονται στη χώρα μας πηγαίνουν σε αυτούς που πραγματικά τα έχουν ανάγκη».

Σημειώνεται ότι στο πλαίσιο αυτό η Επιτροπή Αξιολόγησης θα μπορεί να καλεί σε ακρόαση εκπροσώπους συλλόγων ασθενών για να εκφράσουν τις απόψεις τους.

Ο υπουργός Υγείας παραδέχθηκε την περασμένη εβδομάδα ότι «υπάρχει πραγματική δυσκολία με τα γενόσημα και τη διείσδυσή τους στην εξωνοσοκομειακή αγορά φαρμάκου», επισημαίνοντας ότι «η τιμολογιακή πολιτική των τελευταίων ετών επικεντρώθηκε στη συμπίεση των τιμών τους».

Υπό τις συνθήκες αυτές - όπως υπογράμμισε - «οι πτήσεις που ασκήθηκαν στις τιμές των γενοσήμων έχουν δημιουργήσει προβλήματα βιωσιμότητας και παραμονής τους στην αγορά σε αρκετά από αυτά, γεγονός που ανησυχεί πάρα πολύ την κυβέρνηση γιατί δεν επιβεβαιώθηκε ότι με τη μείωση τιμής θα πάρουν όγκο πωλήσεων».

Η επίσημη παραδοχή της αποτυχίας της - διαχρονικής - πολιτικής φαρμάκου δικαιώνει τις θέσεις της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), που επίμονα και τεκμηριωμένα προβάλλει τα τελευταία χρόνια, κρούοντας τον κώδωνα για τους κινδύνους που εγκυμονεί το στρεβλό καθεστώς φαρμάκου που επικρατεί στη χώρα.

Επιπλέον, ο υπουργός αναγνώρισε τον ρόλο των γενοσήμων και ανακοίνωσε ότι μελετάται πλέγμα θετικών κινήτρων για την ενίσχυσή τους, με πιο κρίσιμο ρόλο στη συμμετοχή του ασθενούς.

Στην κατεύθυνση αυτή προωθείται καμπάνια διαφήμισης για την αξιοποίηση των γενοσήμων, επισημαίνοντας τα ταυτόσημα ποιοτικά χαρακτηριστικά τους. «Οφείλουμε να προωθήσουμε τη διείσδυσή τους στην αγορά», είπε χαρακτηριστικά ο υπουργός, «για να δώσουμε χώρο - με τον περιορισμένο προϋπολογισμό μας - στην καινοτομία». Σημειώνεται ότι η Ελλάδα της κρίσης εξακολουθεί να κατατάσσεται μεταξύ των χωρών με την ταχύτερη και εξαιρετικά υψηλή διείσδυση νέων ακριβών φαρμάκων.

Η ελληνική φαρμακοβιομηχανία έχει αναλύσει πλήρως τις θέσεις της σε επτά κρίσιμους τομείς

Εντούτοις, η ελληνική φαρμακοβιομηχανία μπορεί να καλύψει το 60% των αναγκών της περιθαλψής.

Η ελληνική φαρμακοβιομηχανία έχει υποβάλει τεκμηριωμένες προτάσεις στο υπουργείο και στους εμπλεκόμενους φορείς στοχεύοντας στο δημόσιο συμφέρον, στην απρόσκοπτη οικονομική πρόσβαση των ασθενών στις φαρμακευτικές θεραπείες που έχουν ανάγκη, αλλά και στην επιβίωση και ανάπτυξη της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας.

Η ΠΕΦ έχει αναλύσει πλήρως τις θέσεις της σε επτά κρίσιμους τομείς:

- Το απαράδεκτα χαμηλό «κλειστό» ποσόν με το οποίο αποζημιώνεται η φαρμακευτική δαπάνη των ασθενών.
- Τον έλεγχο των παραγόντων που μεγεθύνουν τη φαρμακευτική δαπάνη.
- Την πλήρη αναδιαμόρφωση του θεσμού του clawback, που σήμερα πέφτει ως πέλεκυς στη φαρμακοβιομηχανία «επί δικαίους και αδικούς», επιβάλλοντας δυσβάστακτες υποχρεωτικές επιστροφές στο κράτος.
- Την αναδιάρθρωση σε ρεαλιστικά και βιώσιμα επίπεδα της τιμολόγησης των φαρμάκων.
- Τη θέσπιση κανόνων στην ασφαλιστική αποζημίωση των ακριβών κυρίως φαρμάκων, που αποδεδειγμένα συμβάλλουν σημαντικά στην αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης.
- Τη διείσδυση των γενοσήμων, έναν τομέα όπου η χώρα μας παραμένει ουραγός στην Ευρώπη με 20% διείσδυση, όταν στις υπόλοιπες χώρες τα γενόσημα καλύπτουν έως και το 80% των θεραπειών, συγκρατώντας τη φαρμακευτική δαπάνη τους.
- Σε μέτρα για την ανάπτυξη και κίνητρα για την απαξόληση.



Με νέο σύστημα η αξιολόγηση και η τιμολόγηση των καινοτόμων φαρμάκων ■ Διαφημιστική καμπάνια και κίνητρα για τα γενόσημα

Ο παλιός νόμος απέτυχε, έρχεται νέος νόμος