



Gyógyszeripari trendek – fókuszban a tételes finanszírozású gyógyszerek

Szabó Csenge, értékesítési vezető, IMS Health

**Medical Tribune konferencia
2013. március 12.**



Gyógyszeripart érintő legfontosabb változások 2011-től

Gyártók

- 10 millió Ft / rep / év adó
- 20% adó (+10% spanyol modell alapján)
- Vaklicit miatt folyamatos árerózió
- Innováció hiánya

Kórházak

- Államosítás
- Központosított gyógyszerbeszerzés (62 hatóanyag-folyamatban)
- Tételes finanszírozású gyógyszerek fekvőkasszát terhelik 2012 eleje óta
- Tartozások MÁK felé

Orvosok

- Terápiás célértékek figyelése bizonyos betegségek esetén
- Havi gyógyszerrendelés
- Bérfeszültségek
- Folyamatos elvándorlás

Nagykerék

- Árrés kiesés
- Feszültség a patikákkal
- Iparüzési adó emelkedés

Patikák

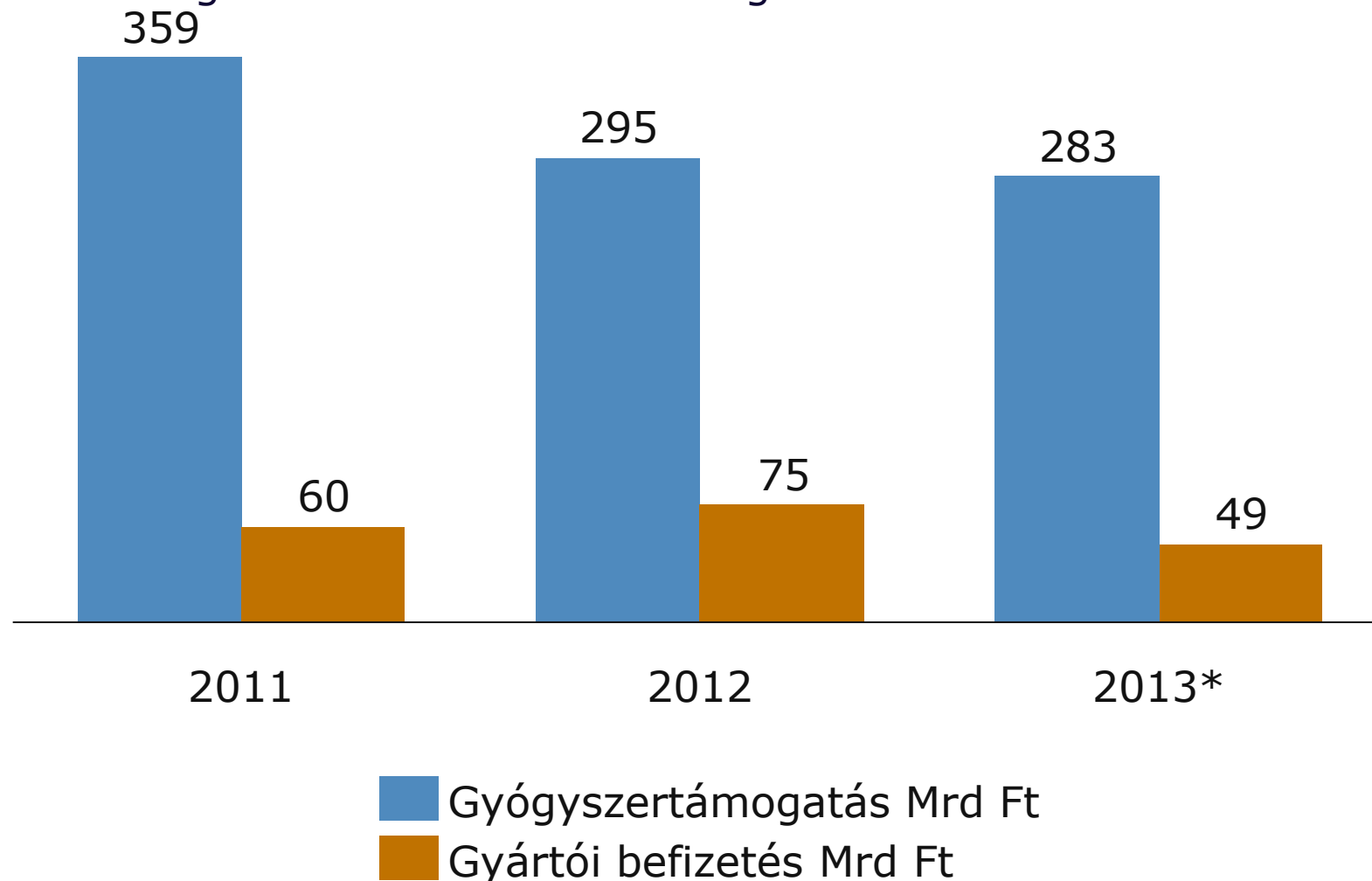
- Generikus ösztönző
- Kieső árrés bevétel a nagy értékű, tételes terápiák miatt
- Árrés átcsoportosítás
- Feszültség a tulajdon viszonyok rendezése kapcsán 2014-től

Betegek

- Beteg-együttműködéshez kötött támogatás (inzulinok)
- Emelkedő co-pay

Széll Kálmán terv megvalósulás 2011-2012

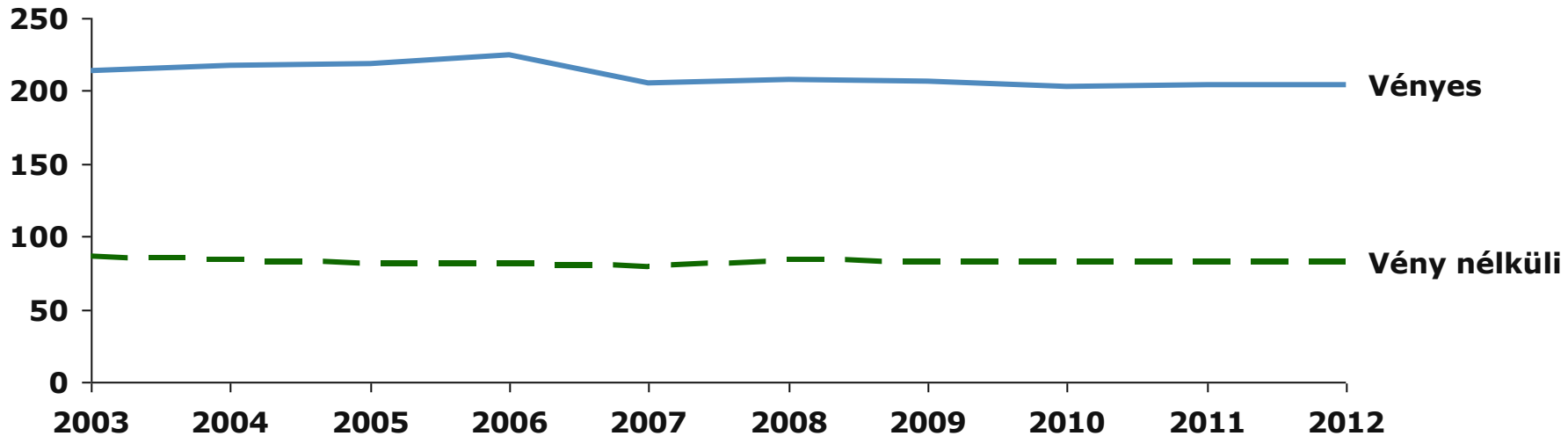
Eredetileg 83 és 120 milliárdos megszorító intézkedés - eredmények



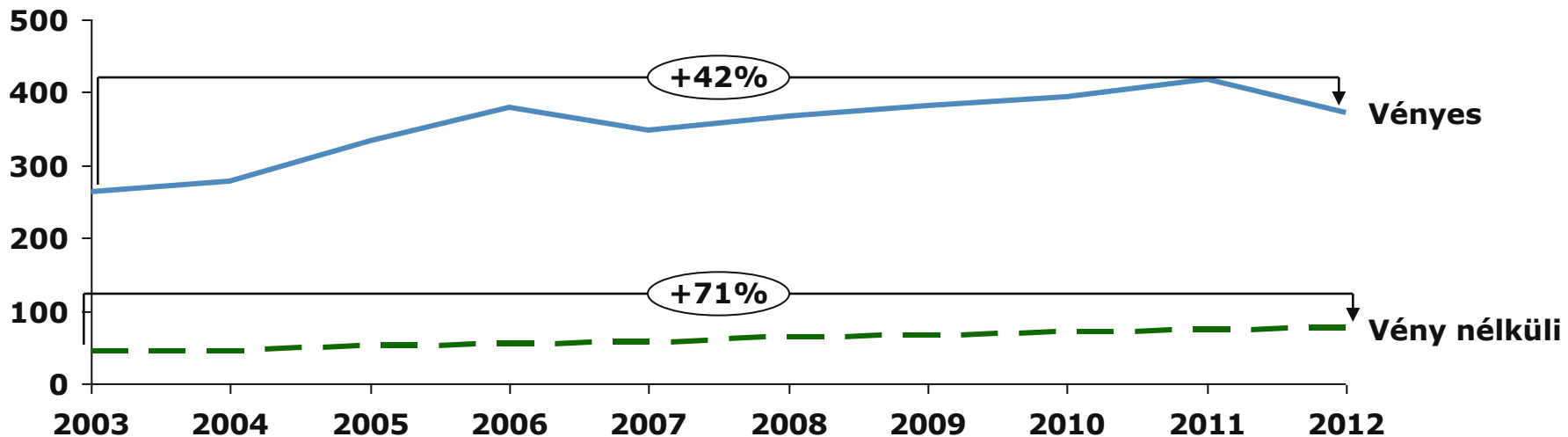
* Előirányzat, Költségvetési tv szerint (2012. évi CCIV. Törvény)

A vény nélküli piac áremeléssel kompenzálni tudta a volumenbeli stagnálást

Doboz (millió)

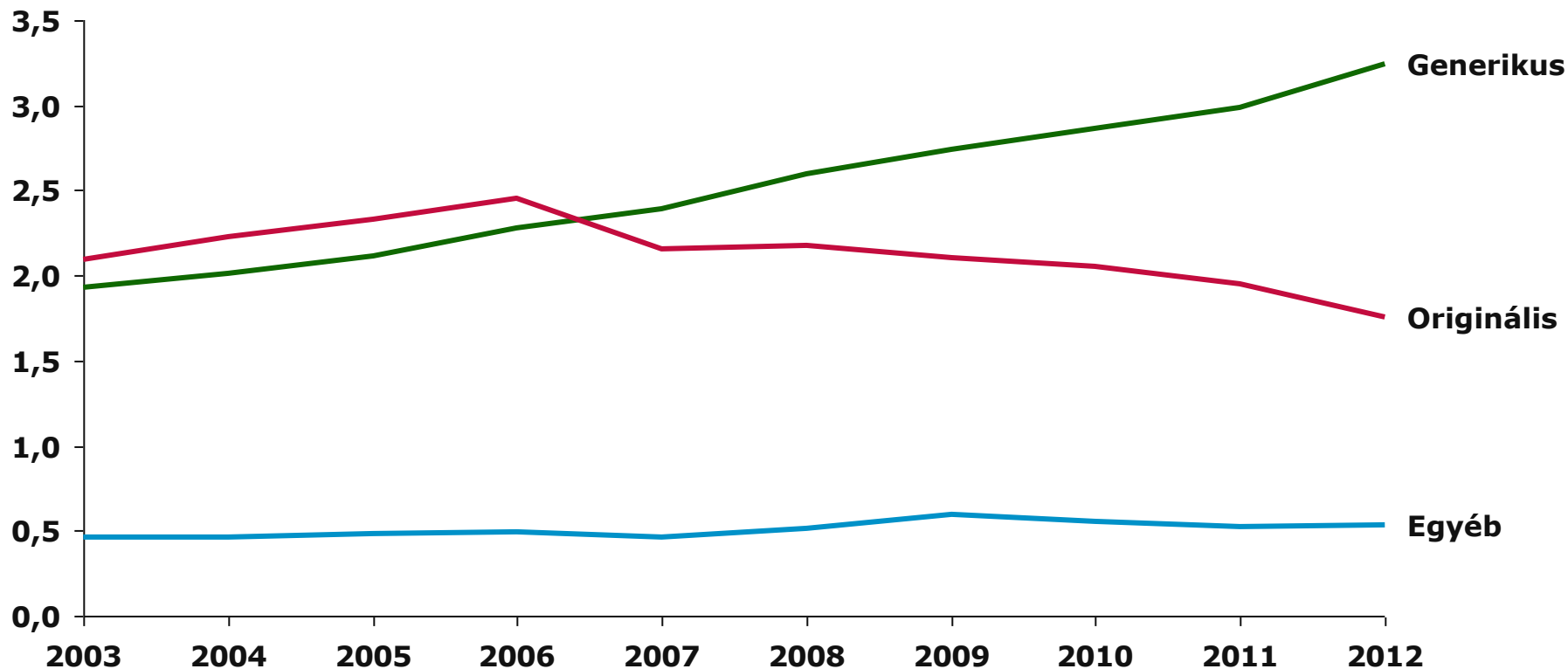


Termelői áron számolt Ft (milliárd)



A kormányzati intézkedések hatására a generikus termékek penetrációja felerősödött

DOT (milliárd)



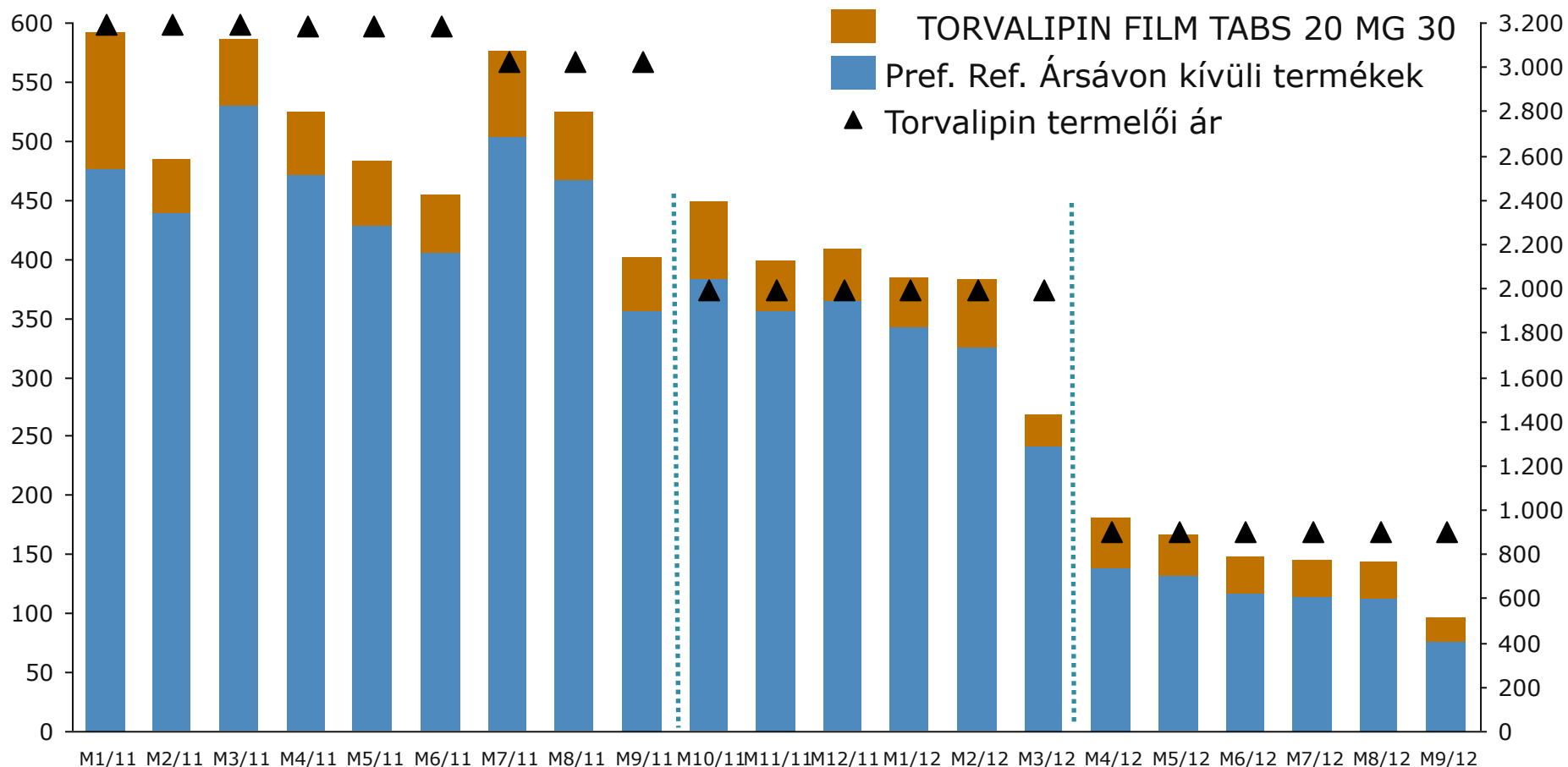
Forrás: IMS Sales DV

2012. áprilisi vaklicit egyik hatása

Torvalipin 20 mg árcsökkentése nagy mértékben erodálta a piacot

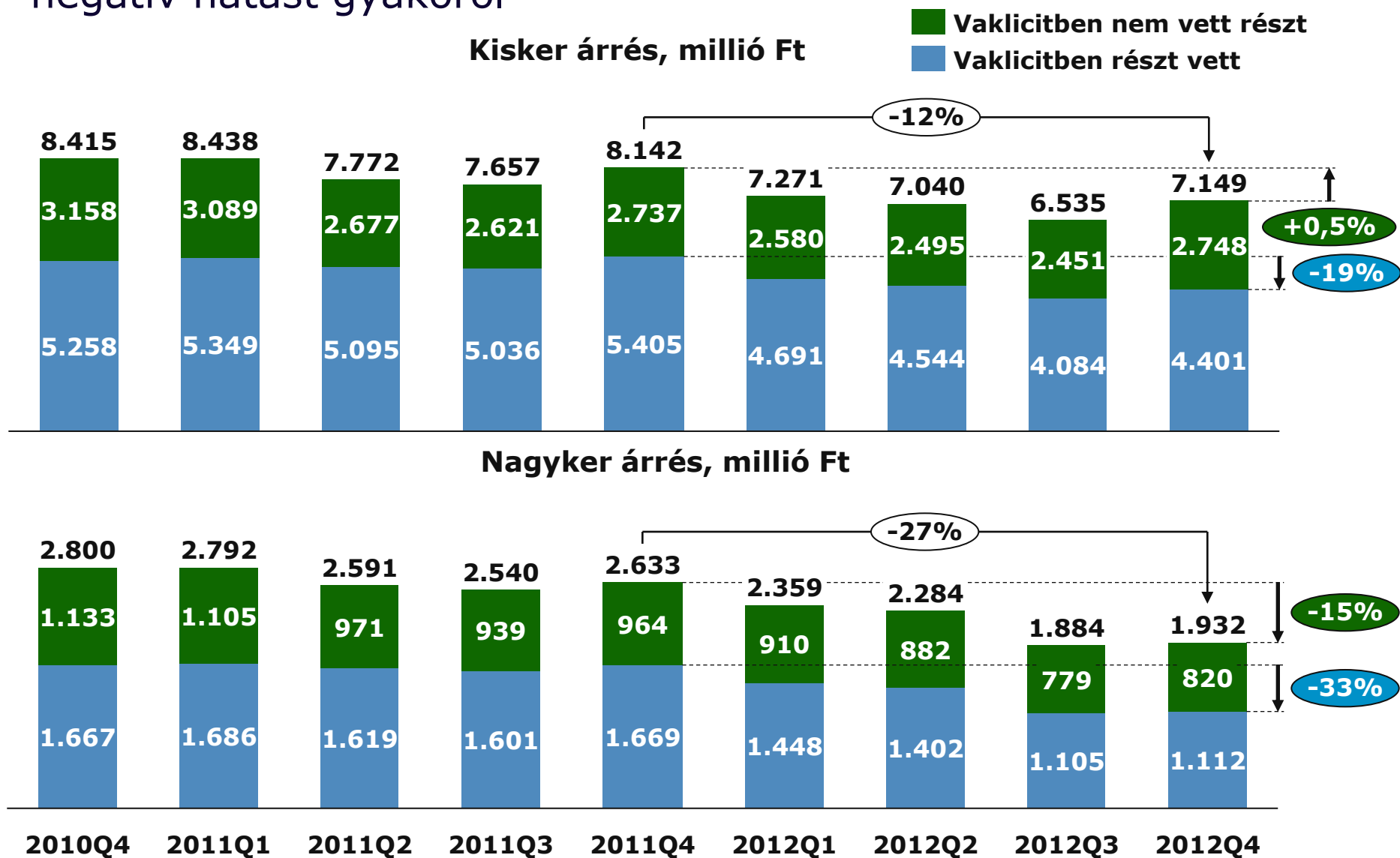
Termelői áron számolt forgalom Ft, (millió)

Termelői ár, Ft



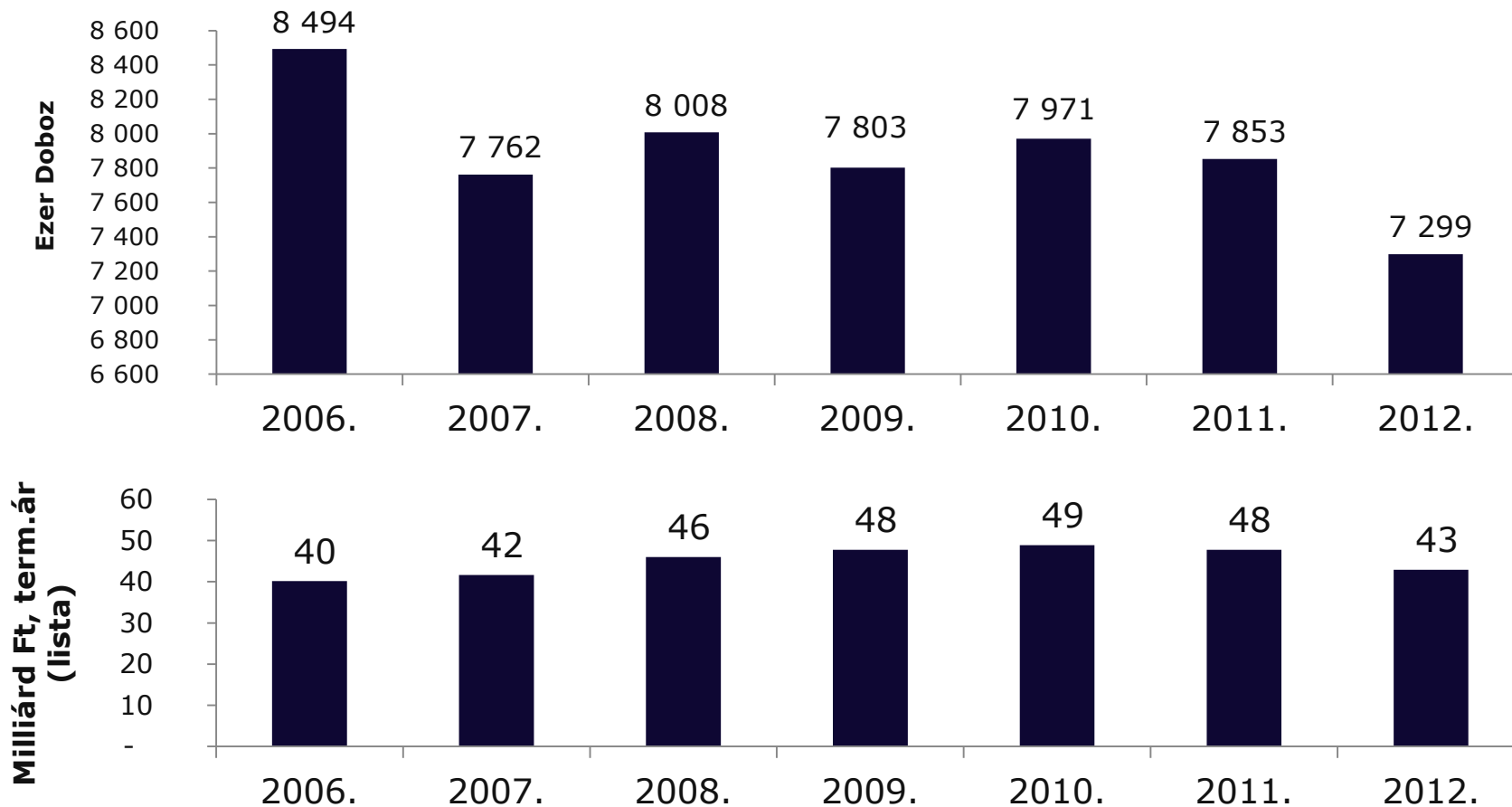
Forrás: OEP licit tábla, IMS Sales DV

A vaklicit mind a nagykereskedői, mind a patikai árrésre negatív hatást gyakorol



Tervezett központosított gyógyszerbeszerzés termékkörének forgalma dobozban és értékben is csökken

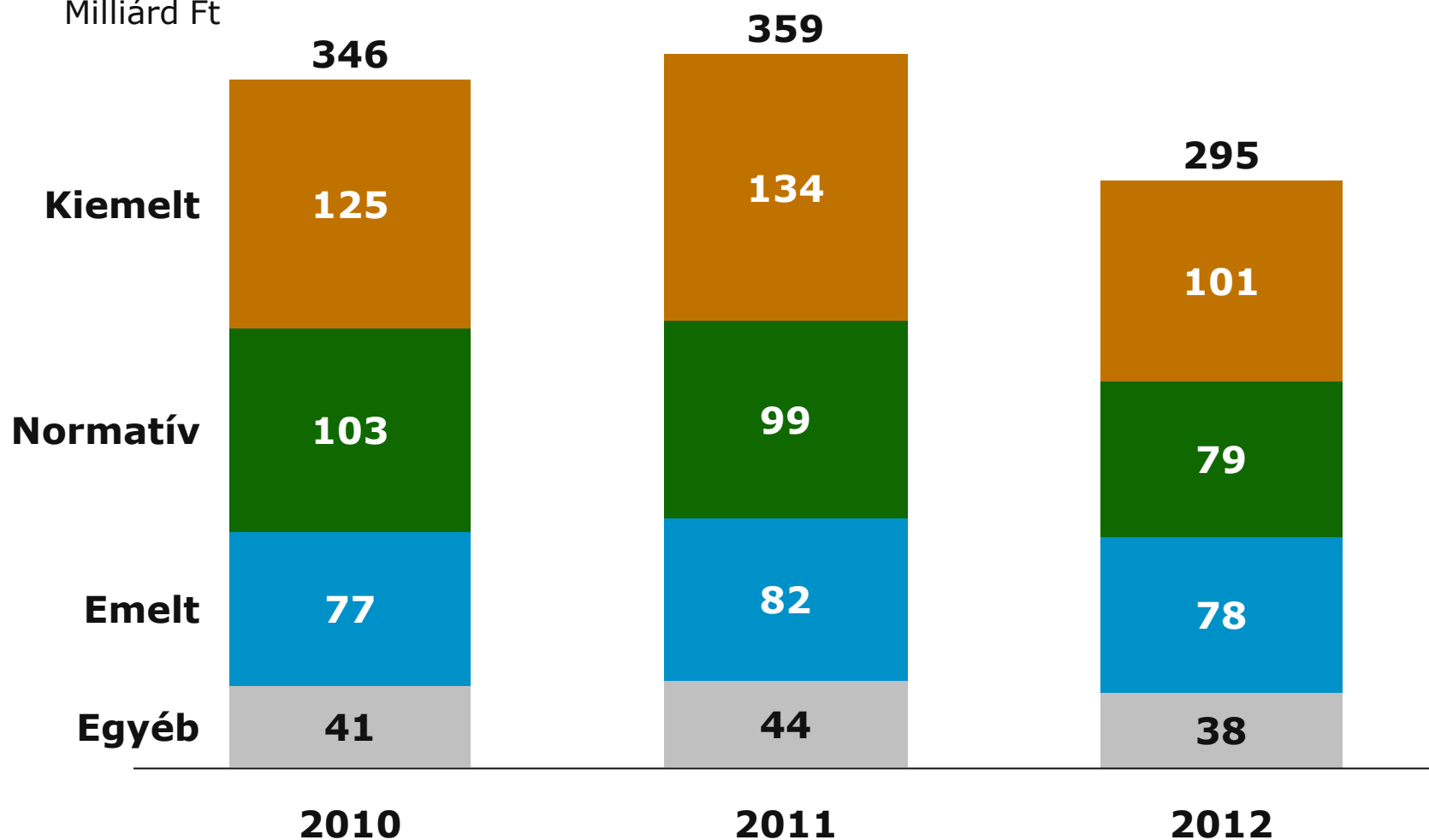
Kórházi forgalom, összes listás hatóanyag



Forrás: IMS Sales DV

Támogatás kiáramlások 2010 és 2012 között OEP jogcím bontásban

Milliárd Ft

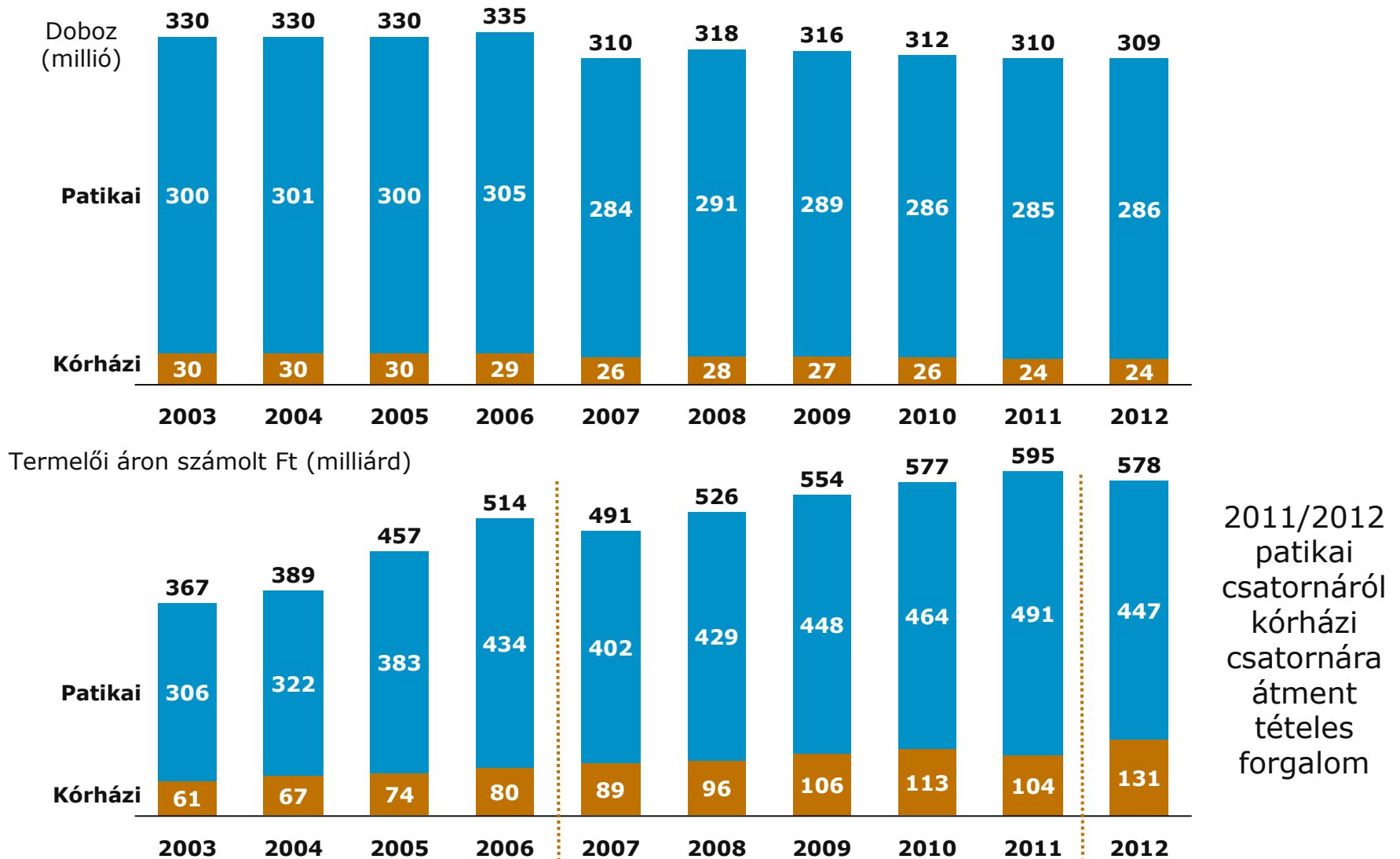


A tételesek több, mint 30 milliárdos tételt jelentettek a gyógyszerkasszának 2011-ben

	OEP Tb tam Ft (milliárd)				Tételes 2010 % a kategóriából	Tételes 2011 % a kategóriából
	2010 összesen	2011 összesen	Tételes 2010	Tételes 2011		
Kiemelt	124,9	133,9	23,8	30,2	19%	23%
Normatív	102,6	99,5	-	-	0%	0%
Emelt	77,1	81,9	-	-	0%	0%
Egyéb	41,4	43,7	-	-	0%	0%
Emelt-Kgy	12,8	13,8	-	-	0%	0%
Kiemelt-Kgy	12,4	13,0	0,4	0,8	4%	6%
Közgyógy	11,1	10,6	-	-	0%	0%
Egyedi	4,8	5,9	1,2	0,8	26%	14%
ÜB	0,3	0,3	-	-	0%	0%
HM	0,0	0,0	-	-	0%	0%
Összesen	387	403	26	32		
Tételes % a teljes támogatásból			6,58%	7,90%		

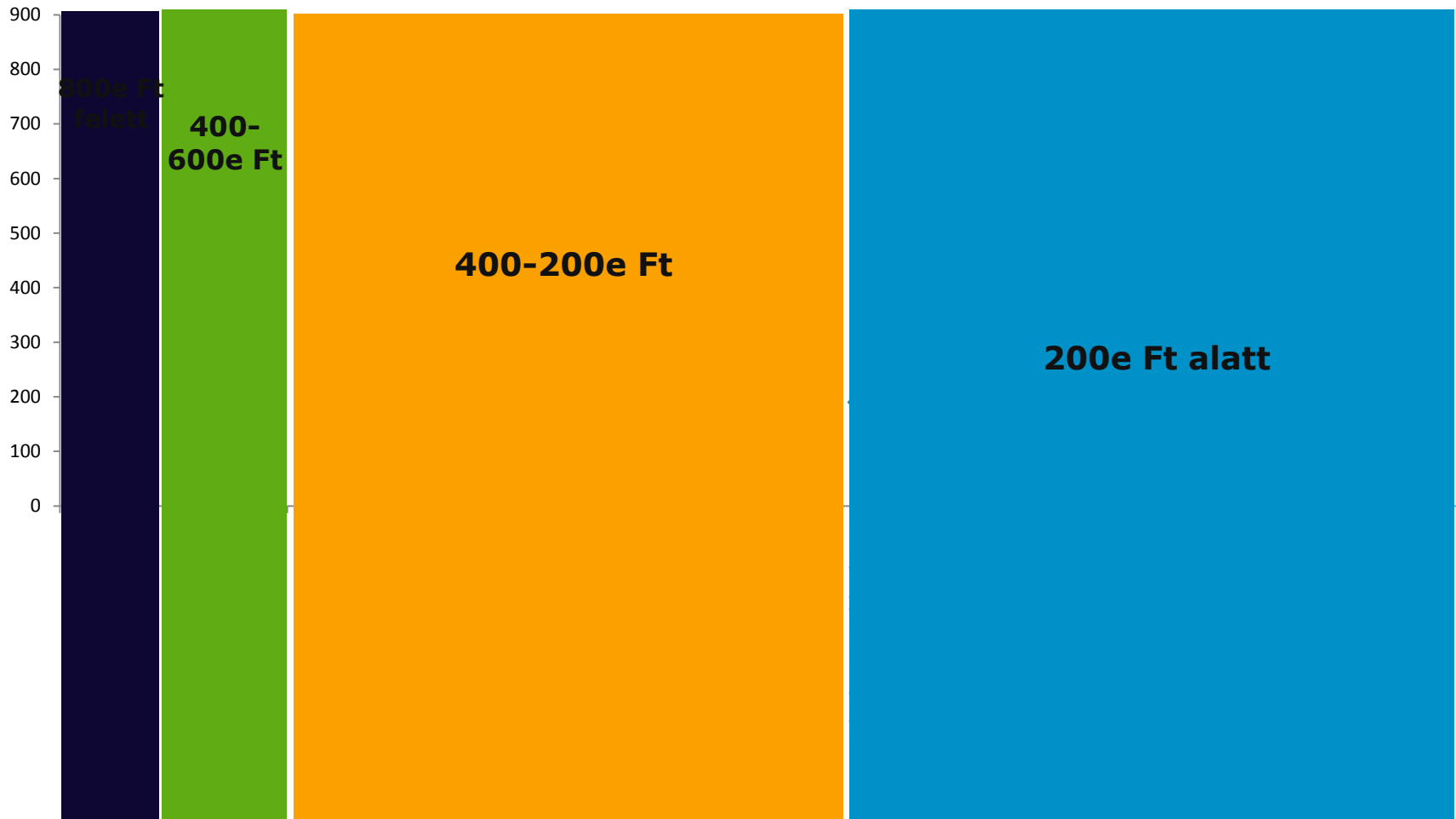
Forrás: OEP havi forgalmi adatok

A drága terápiák kórházi csatornára való átmozgatása jelentős változást eredményezett értékben, a volumen csökken

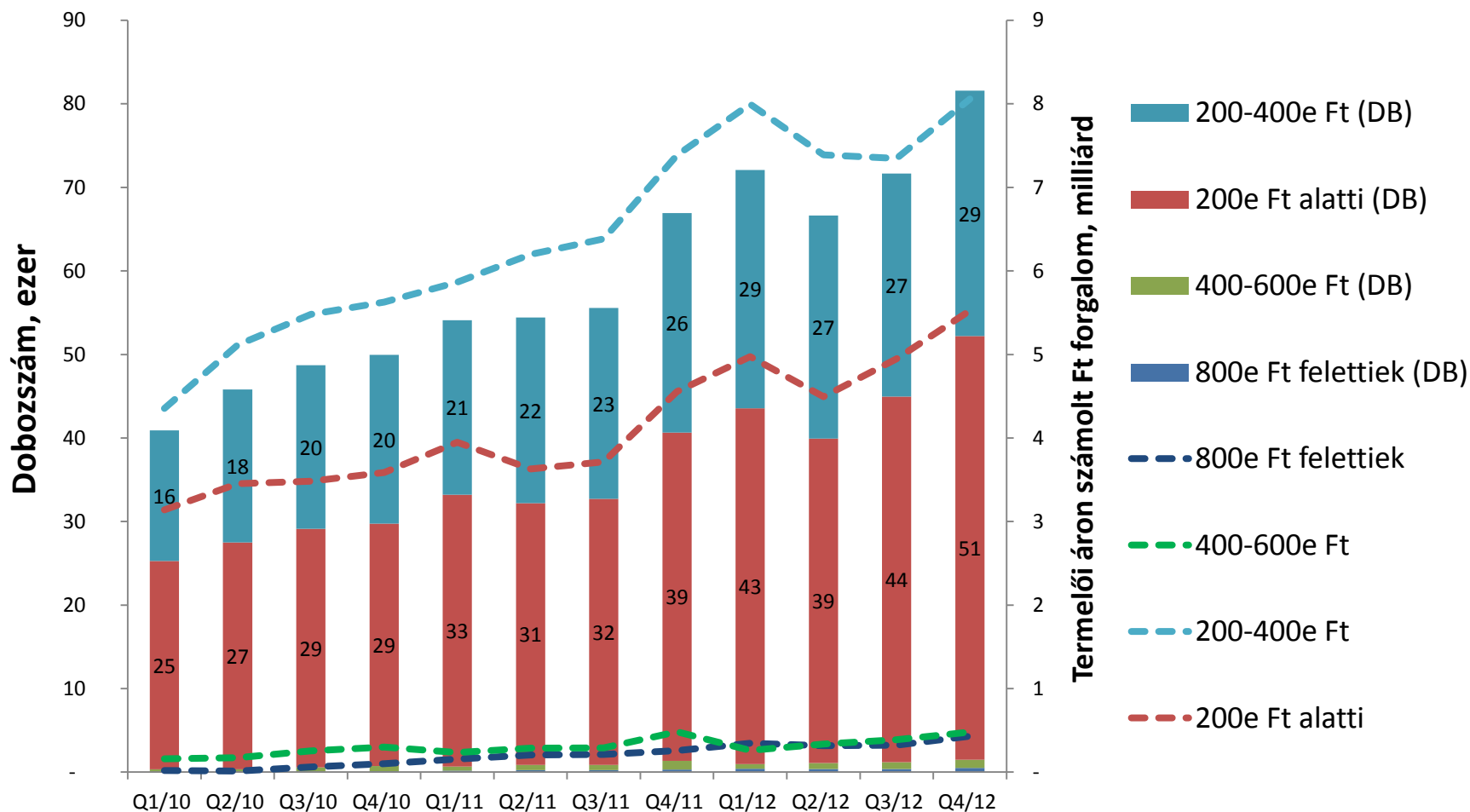


Tételes finanszírozású termékek termelői listaára évek óta nem változott, azonban nagy a szórás

Termelői listaár 2013. jan



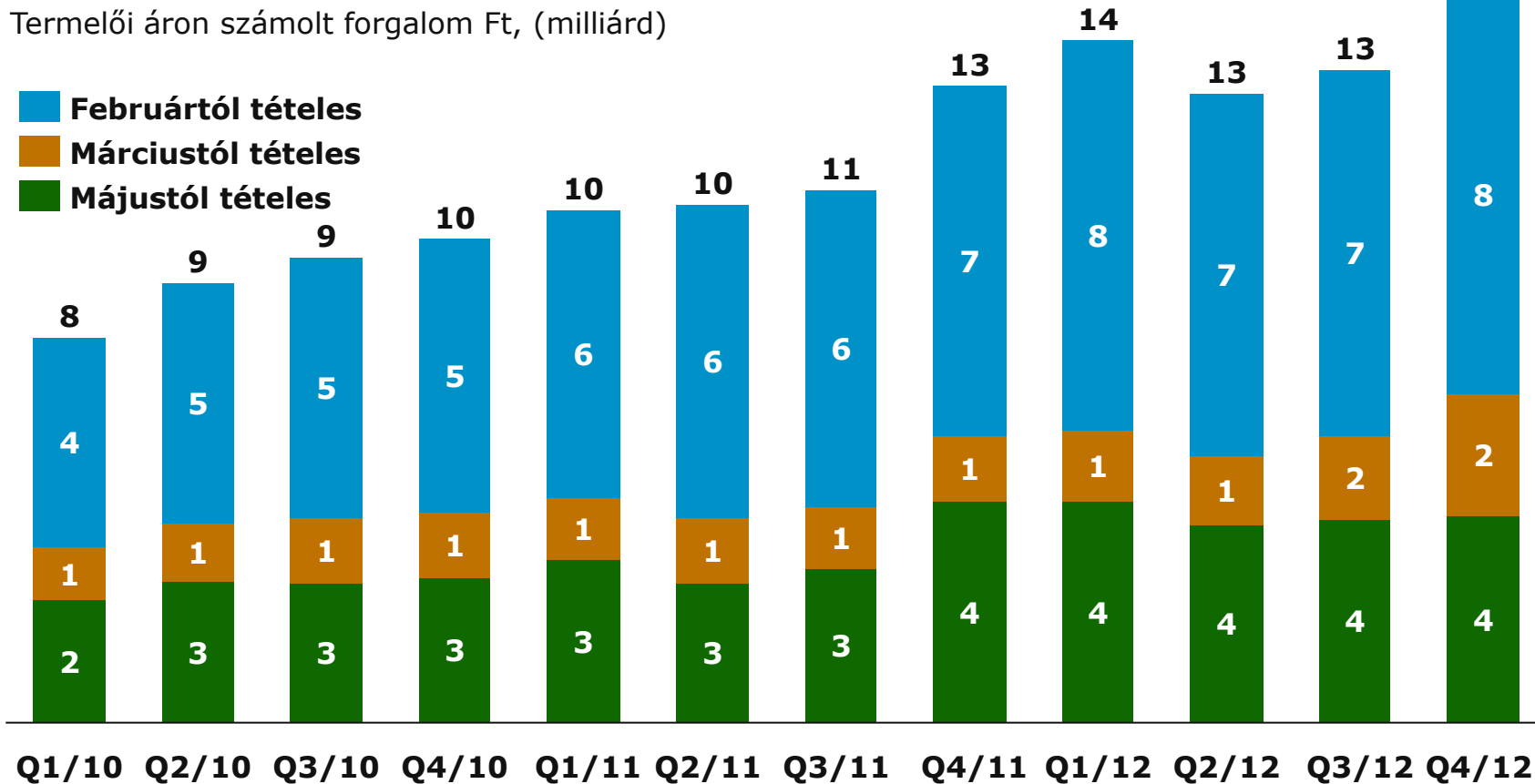
A 200e Ft alatti készítmények generálják a tételes gyógyszer forgalom több, mint 60%-át



Forrás: IMS Sales DV

Éves szinten a tételesek forgalma meghaladja a 40-50 milliárd Ft-ot

Termelői áron számolt forgalom Ft, (milliárd)



Február: Cimzia, Enbrel, Humira, Mabthera, Orenzia, Remicade, Roactemra, Simponi, Stelara

Március: Actilyse, Erbitux, Iressa, Lucentis, Mabcampath, Tyverb, Velcade, Visudyne, Zevalin

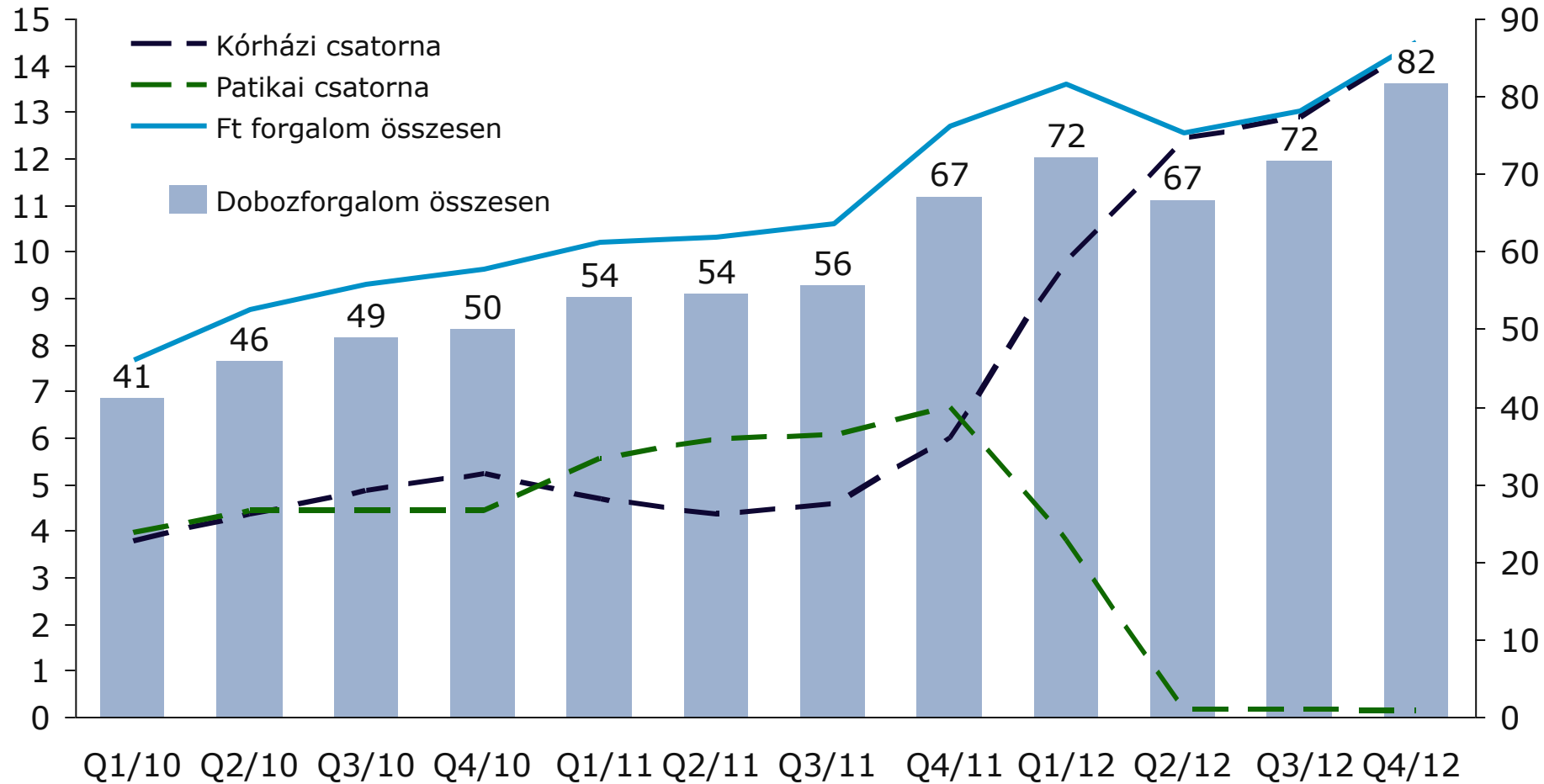
Május: Replagal, Fabrazyme, Avastin, Atriance, Alimta, Herceptin

Nagykereskedői kiszállítások emelkedtek mind dobozban mind értékben

Tételes finanszírozású termékek

Termelői áron számolt Ft
(milliárd)

Doboz
(ezer)



Összefoglaló

- A Széll Kálmán Terv által előirányzott megtakarítások részben megvalósultak, a gyógyszerkassza marad a 2012-es szinten, és várhatóan új, innovatív termékbefogadás nem lesz
- Tételes finanszírozású terápián lévő betegek száma növekvő tendenciát mutat, ennek következtében a nagykereskedői kiszállítások is emelkednek (kórházi csatornára)
- Megérte az átsorolás? Látható-e hatékonyság növekedés a kontrollált felhasználás következtében? (pl. betegek terápián maradása, elkerült további hospitalizáció, kórházi gyógyszerfelhasználás optimalizálása)

Köszönöm a figyelmet!
Szabó Csenge, IMS Health

