

1. ΤΑ ΠΑΝΩ ΚΑΤΩ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ CLAWBACK

Μέσο: ΕΠΕΝΔΥΣΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 24/12/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 24/12/2015

Σελίδα: 2



ΥΓΕΙΑ

**Τα πάνω κάτω με
το νοσοκομειακό clawback**
Αντιδράσεις από τις φαρμακευτικές,
που υποχρεούνται να επιστρέφουν
χρήματα προς το Δημόσιο
Σελίδα 37



Τα πάνω κάτω με την απόφαση για το νοσοκομειακό clawback

Εντονες αντιδράσεις στις φαρμακευτικές για το άρθρο που τις υποχρεώνει να επιστρέφουν χρήματα προς το Δημόσιο για το σύνολο των σκευασμάτων που καταναλώνουν τα θεραπευτήρια του ΕΣΥ

του ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ
Ven.ygeia@gmail.com

Η άρτι νομοθετηθείσα υποχρέωση των φαρμακευτικών εταιριών για επιστροφή χρημάτων προς το Δημόσιο για το σύνολο των φαρμάκων, τα οποία καταναλώνουν τα νοσοκομεία του ΕΣΥ πάνω από το επιτρεπόμενο πλαφόν του κλειστού προϋπολογισμού, έχει αναστατώσει σφόδρα τη φαρμακοβιομηχανία, η οποία ετοιμάζει εκ των υστέρων πλέον δική της πρόταση προς τον Τζουζέπε Καρόνε, η συνάντηση με τον οποίον έχει προγραμματισθεί για τις 11 Ιανουαρίου 2016.

«Εάν η φαρμακοβιομηχανία παρουσιάσει μία πιο λειτουργική και αξιόπιστη όσο και συνεκτική πρόταση, τότε δεν θα έχω κανένα πρόβλημα να ζητήσω από την ελληνική κυβέρνηση να την υιοθετήσει ακόμη και εκ των υστέρων», έχει διαβεβαιώσει ο Καρόνε τους εκπροσώπους της φαρμακοβιομηχανίας στη χώρα μας.

Μέχρι τότε, πάντως, η σχετική νομοθετική διάταξη είναι πλέον το άρθρο 15 του νόμου 4346/2015. Τόσο οι φαρμακευτικές εταιρείες όσο και το Ελληνοαμερικανικό Εμπορικό Επιμελητήριο κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για τα πολύ σοβαρά προβλήματα ελλείψεων σημαντικών φαρμάκων, τις οποίες η ως άνω διάταξη θα προκαλέσει στα νοσοκομεία του ΕΣΥ όλης της χώρας, ήδη από το 2016.

Τα προβλήματα

Ποια είναι, όμως, τα προβλήματα τα οποία παρουσιάζει η ως άνω ρύθμιση, σύμφωνα πάντα με τις φαρμακευτικές εταιρείες και το Ελληνοαμερικανικό Εμπορικό Επιμελητήριο; Ιδού:

■ Τα νοσοκομεία του ΕΣΥ λειτουργούν ως ανεξάρτητα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου (ΝΠΙΔΔ), χωρίς ενιαίο λειτουργικό σύστημα. Ετσι, δεν είναι δυνατή η σε πραγματικό χρόνο παρακολούθηση της σχετικής δαπάνης, και μάλιστα κυρίως εκείνης η οποία καταναλώθηκε πραγματικά και όχι μόνον εκείνης η οποία επαργγέληθ. Συνεπώς, πολύ εύκολα το όριο της δημοσίας νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης δύναται να ξεπεραστεί κατά αρκετές δεκάδες εκατομ-



INFO

Τι είναι το clawback

Ο όρος «clawback» ή επανόληψη είναι μια ειδική ρίτρα που συνήθως περιλαμβάνεται στις συμβάσεις απασχόλησης των χρηματοπιστωτικών εταιριών. Ο σκοπός της ρίτρας είναι να εξασφαλίσει μια επιλογή για έναν εργοδότη να περιορίσει τα μπόνους σε περίπτωση καταστροφικής αλλαγής σε μια εταιρεία, όπως σε αυτήν της οικονομικής κρίσης του 2007-2010. Το νοσοκομειακό clawback στην ουσία αφορά την κάλυψη από τις επιχειρήσεις της επιπλέον δαπάνης στο φάρμακο. Το ποσό υπέρβασης που υποχρεούνται να επιστρέψουν οι φαρμακευτικές εταιρείες υπολογίζεται με βάση τα πραγματικά στοιχεία πωλήσεων που καταθέτουν στον ΕΟΦ κάθε μήνα.

μύρια ευρώ, πριν ακόμη καταστεί αντιληπτή η σχετική υπέρβαση.

- Είναι εξαιρετικά απίθανο, με βάση το σημερινό πλαίσιο οικονομικής διοίκησης του ΕΣΥ, να υπολογίζονται εγκαίρως και με ακρίβεια οι σχετικές καταναλώσεις του συνόλου των νοσοκομείων του ΕΣΥ.
- Πώς θα μπορεί ουσιαστικά ο υπουργός Υγείας ή μία Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ), με μία απλή απόφασή τους, να επιβάλλουν την προμήθεια δωρεάν φαρμάκων από τις φαρμακευτικές εταιρείες προς τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, στο ύψος το οποίο επιθυμούν αυθαίρετως;
- Η επιβολή clawback θα καταργήσει κάθε δυνατότητα για παροχή εκπαιδύσεων και για σύνταξη ειδικών συμφωνιών για φάρμακα, καθώς, εάν καταβάλλουν clawback, οι φαρμακευτικές εταιρείες δεν θα έχουν κίνητρο να παρέχουν εκπαιδύσεις.

«Κερνάω εγώ, πληρώνετε εσείς...»



»»» Χαρακτηριστική είναι η δήλωση του προέδρου του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ), Πασχάλη Αποστολήδη, στην «Ε» για το θέμα: «Για το μέτρο του clawback στη δημόσια νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη θα πρέπει να δούμε επακριβώς τις σχετικές ρυθμίσεις της τελικής υπουργικής απόφασης του υπουργού Υγείας Ανδρέα Ξανθού, καθώς ο διάβολος κρύβεται στις λεπτομέρειες. Ποιος είναι σε θέση να μας πει σε ποιο ύψος θα «κλείσει» η σχετική δαπάνη για το 2015, για να μπορούμε να κάνουμε τις εκτιμήσεις μας για τα έτη 2016-2018, όταν ουδείς γνωρίζει ποια φαρμακευτικά σκευάσματα χρεώνονται στα νοσοκομεία του ΕΣΥ και ποια στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ); Τα πλαίσια επί της δημόσιας νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης για τα επόμενα έτη δεν είναι δυνατόν να εκτιμηθεί εάν είναι επαρκή ή πολύ χαμηλά. Επίσης, οι φαρμακευτικές εταιρείες θα υποχρεώνονται πλέον, πέραν των εκπαιδύσεων τις οποίες προσφέρουν στις πωλήσεις τους για τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, να επιστρέφουν και clawback... Είναι σαν να λέμε "ελάτε όλοι, κερνάω εγώ, πληρώνετε όλοι εσείς!"».

ΑΠΟΨΗ

Μιχάλης Χειμώνας γενικός διευθυντής του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας «Επικίνδυνη πρωτοτυπία με πολλούς κινδύνους»

«Το ζητούμενο τώρα είναι να κάνουμε το σύστημα υγείας να βγει από την "εντατική" και να κινείται με ασφάλεια. Και παρά τα συσσωρευμένα προβλήματα και τα περιορισμένα οικονομικά της χώρας, αυτόν τον κοινωνικό, πριουατευώς, στόχο μπορούμε να τον διεκδικήσουμε σοβαρά. Ομως αυτό απαιτεί στρατηγική καινοτομίας και επενδύσεων και συνεργασία όλων των εμπλεκόμενων στο σύστημα υγείας. Η ξαφνική επιβολή μηχανισμού αυτόματων επιστροφών (clawback) στην ενδονοσοκομειακή φαρμακευτική

δαπάνη μάς βάζει στον αντίθετο δρόμο από αυτά που πρώτα η Πολιτεία θα έπρεπε να επιδιώκει. Το γεγονός ότι δεν υπάρχει πουθενά στην Ευρώπη, ότι είναι ελληνική "πρωτοτυπία" που γίνεται χωρίς καν να έχει λύσει βασικά τεχνικά ζητήματα, δημιουργεί σοβαρότατους κινδύνους για ελλείψεις σε νοσοκομειακά φάρμακα. Πρώτον, το μέτρο δεν συνοδεύεται από στοιχειώδεις εγγυήσεις για την ισοτήμη πρόσβασης των ασθενών στις θεραπείες τους. Οπως θε-

ραπεινικά πρωτόκολλα ώστε να υπάρχει έλεγχος στη συνταγογράφηση, ενιαίο μηχανογραφικό σύστημα σε όλα τα νοσοκομεία τόσο για τις αγορές όσο και για την κατανάλωση φαρμάκων ανά κλινική και θεραπευτική κατηγορία. Δεν έχει ξεκαθαριστεί καν τι ακριβώς θα περιλαμβάνει ο κλειστός προϋπολογισμός των 570 εκατ. ευρώ για το 2016 και κατ'επέκταση τα όρια που έχουν θεσπιστεί με τον Νόμο για τα άλλα έτη και επιπλέον ωθεί για υπέρβαση αφού βασίζεται στη λογική "αγοράζω και δεν πληρώνω". Δεύτερον, "διώχνει" ένα βήμα πιο μακριά τις φαρμακευτικές εταιρείες που θέλουν να επενδύουν στην Ελλάδα και εξουθενώνει τις ελληνικές

εταιρείες. Όσοι λοιπόν έχουν στα χέρια τους το φάρμακο ενώ δεν πληρώνονται όσα τους χρωστάει το Δημόσιο -ήδη το κράτος χρωστά πάνω από 1,3 δισ. ευρώ-, πληρώνουν βαρύτερες επιβαρύνσεις και τώρα καλούνται και να χρηματοδοτήσουν το 30% της συνολικής δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης. Είναι μια απόφαση που εντείνει την αστάθεια και το αντιεπενδυτικό κλίμα. Υπάρχουν πολλά και επικίνδυνα κενά και ο ΣΦΕΕ βρίσκεται σε συνεργασία με την κυβέρνηση, με συγκεκριμένες προτάσεις και δράσεις, για να καλυφθούν εγκαίρως, ώστε να μην υπάρξουν επιπτώσεις για τους ασθενείς, που είναι το μείζον ζήτημα για όλους μας».

