



Hírek, aktualitások

- 2013 augusztustól változó/hatályba lépő **jogszabályok**: 1991. évi XI. tv. (2013.09.01.); 1997. évi CLIV. tv. (2013.08.01.); 44/2004. ESzCsM rendelet (2013.08.01., 2013.09.01.); 53/2004. ESzCsM rendelet (2013.08.01.); 2/2008. EüM rendelet (2013.08.01.); 53/2007. EüM rendelet (2013.08.01.); 41/2007. EüM rendelet (2013.08.01.); 52/2005. EüM rendelet (2013.08.01.); 43/2005. EüM rendelet (2013.08.01.); 43/1999. Korm.rendelet (2013.08.02.) 337/2008. Korm.rendelet (2013.08.01.); 9/1993. NM rendelet (2013.09.01.); 11/2011. NEFMI rendelet (2013.08.01.)
- **HÍR:** „Jövőre nem csökken a gyógyszerfinanszírozás összege” [link](#)
- **HÍR:** „Szeptember 1-jétől változnak a gyógyszerfelírás, kiváltás szabályai” [link](#)
- **HÍR:** „Interjú Brázay Andréval, a Generikus Gyógyszergyártók Egyesületének elnökével” [link](#)
- **HÍR:** „Évente egymilliárdot költenek a helyben kevert gyógyszerekre” [link](#)

Egészség- és gyógyszerfinanszírozás makro szemléletben

Az Egészségbiztosítási Alap egyenlegének alakulása

Milliárd Ft

E. Alap TB kassza	2012. I-XII. hó	2013 eredeti előirányzat	2013		
			I-VII. hó	Relatív eltérés az előirányzattól	Relatív eltérés az előző évhez képest
Kiadási főösszeg	1 791,3	1 804,3	1 029,8	97,8%	103,0%
Gyógyító megelőző ellátások	842,1	880,6	483,2	94,1%	109,0%
Gyógyszerfinanszírozások	315,1	280,0	170,4	104,3%	91,4%
Bevételi főösszeg	1 744,3	1 804,3	1 088,2	103,4%	106,4%
Járulékbevételek és hozzájárulások	854,2	727,0	449,7	106,0%	90,7%
Gyógyszergyártók és forgalmazók befizetései	75,0	49,0	37,5	131,3%	70,2%
Egyenleg	-47,0	0,0	58,4		247,7%

A 2013-as költségvetési tervben az E. Alap kiadásai 0,7%, a bevételei 3,4 %-kal magasabbak az előző év teljesítéséhez képest, míg az egyenleg nullszaldós. A bevételi oldalon járulékokból 15%-kal kevesebbel számol az előirányzat, amely kiesést költségvetési hozzájárulásokkal pótol. A gyógyszerkassza tekintetében 11%-os a kiadáscsökkentés, azonban a 2012-es tervhez képest 2 mrd Ft-tal magasabb az idei előirányzat.

2013 első hét hónapja alatt az E. Alapban jelentős többlet alakult ki, köszönhetően annak, hogy a bevételek 3,4%-al meghaladták, míg a kiadások 2,2%-al elmaradtak az időarányos előirányzattól.

Támogatott gyógyszerforgalmazók változásai

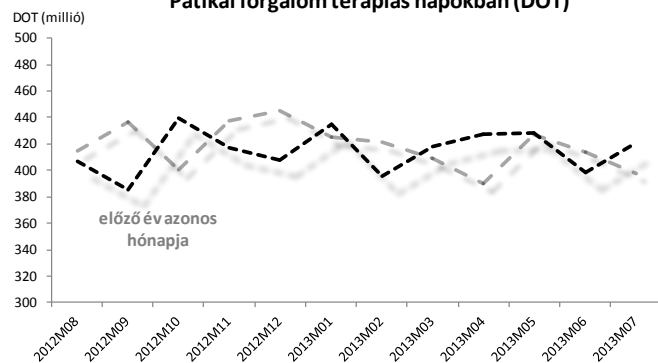
	Változások a támogatott gyógyszerforgalmazókban						
	2013 ápr.	2013 máj.	2013 jún.	2013 júl.	2013 aug.	2013 szept.	2013
Új termékek száma	30	54	15	11	15	23	251
Új hatóanyagok száma	3	1	0	1	0	0	12
Törölt készítmények száma	74	59	28	42	7	6	343
Termelői ár							
Csökkentés	712	7	6	71	8	2	894
Emelés	1	0	0	0	0	0	2

	Változások a támogatott gyógyszerforgalmazókban						
	2013 ápr.	2013 máj.	2013 jún.	2013 júl.	2013 aug.	2013 szept.	2013
Támogatás (jogcímenként)							
Csökkentés	1 346	20	1	116	3	2	1 582
Emelkedés	224	0	25	7	0	0	263
Térítési díj (jogcímenként)							
Csökkentés	858	26	9	121	12	4	1 182
Emelkedés	813	2	25	42	0	0	905

Forrás: Healthware elemzés OEP PUPHA alapján

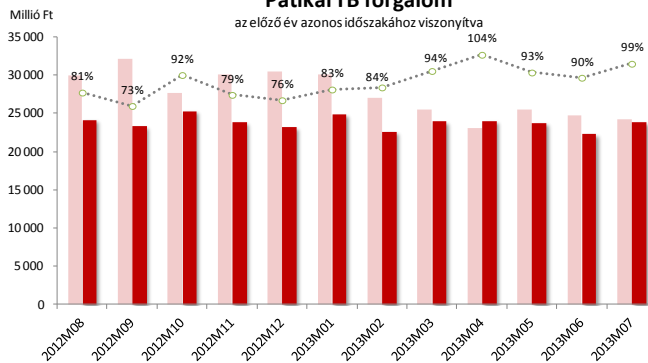
A vényköteles patikai gyógyszerforgalom dinamikája

Patikai forgalom terápiás napokban (DOT)



Forrás: Healthware elemzés OEP adatok alapján

Patikai TB forgalom



Forrás: Healthware elemzés OEP adatok alapján

Miközben a vényköteles patikai gyógyszerforgalom - terápiás napokban mérve - csak 1,6%-kal csökkent 2012-ben az előző évhez képest, a TB támogatás kiáramlásában 17%-os visszaesés következett be. Ennek a megtakarításnak legfőbb okai a kiemelkedő költségű kórházi készítmények egy részének átcsoportosítása a kórházi kiadások közé, illetve a fixítés rendszerének változtatásain keresztül elért ár- és támogatáscsökkentések.

2013 első héthavi forgalma mennyiségben 1,2%-kal volt magasabb a tavalyi ugyanezen időszakra vonatkozó értéknél, tehát egyelőre nem látszik jelentős változás a stagnáló gyógyszerforgalmazás trendjében. Az egy DOT-ra eső támogatás szintje tovább csökkent, köszönhetően az áprilisi fixítésnek, így az első héthavi TB kiáramlás 8,2%-kal maradt el a tavalyi évtől.

A gyógyszerfinanszírozási piac
aktuális kérdései

HÍRLEVÉL

HEALTHWARE
TANÁCSADÓ KFT.

Piaci adatok

A törzskönyvezett gyógyszerállomány változása

2012	EMA	OGYI	2013. II. negyedév	EMA	OGYI	2013. július	EMA	OGYI
Új brand	64	427	Új brand	17	51	Új brand	6	14
Új kiszerelés	798	4 230	Új kiszerelés	251	433	Új kiszerelés	41	136

Forrás: Healthware elemzés OGYI és EMA adatok alapján

A legnagyobb támogatásiáramlást generáló forg. hoz. eng. jogosultak; 2013. július

TOP 10 - FORGALOMBA HOZATALI ENG. JOG.	TB támogatás
Novartis Europharm Limited	1 450 604 380 Ft
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	1 116 473 697 Ft
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	1 099 629 385 Ft
Eli Lilly Nederland B. V.	922 085 164 Ft
Novo Nordisk A/S	788 805 536 Ft
GlaxoSmithKline Kft.	754 510 172 Ft
SANOFI-AVENTIS Zrt.	728 015 285 Ft
Teva Magyarország Zrt.	685 160 771 Ft
Boehringer Ingelheim International GmbH	677 582 557 Ft
AstraZeneca Kft.	648 020 563 Ft

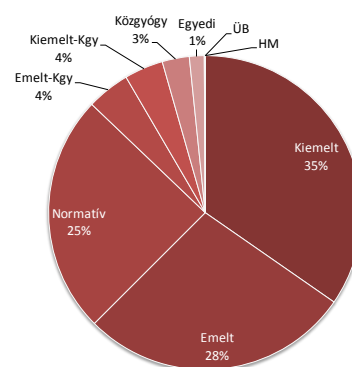
Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

Orvoslátogatók havi átlagos létszáma; 2013. július

Összesen	1 691
Gyógyszer	1 427
Gyógyászati segédeszköz	247
Mindkettő	17

Forrás: Healthware elemzés OGYI adatok alapján

Támogatásforgalom jogcím szerint; 2013. július



Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

A legnagyobb támogatásiáramlást generáló brandek és forgalmazói; 2013. július

TOP 10 - BRAND	Forgalmazó	TB támogatás
GLIVEC	Novartis Hungária Kft.	640 039 112 Ft
SPIRIVA	Boehringer Ingelheim Pharma Gesellschaft m. b.	491 189 918 Ft
SYMBICORT	AstraZeneca Kft.	393 962 183 Ft
RISPERDAL	Janssen-Cilag Kft.	339 468 908 Ft
CLEXANE	SANOFI-AVENTIS Zrt.	335 921 516 Ft
SERETIDE	GlaxoSmithKline Kft.	324 742 756 Ft
HUMULIN	Lilly Hungaria Kft.	315 968 177 Ft
LANTUS	SANOFI-AVENTIS Zrt.	290 460 354 Ft
STUTENT	Pfizer Kft.	277 274 372 Ft
XEPLION	Janssen-Cilag Kft.	237 195 694 Ft

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

A legnagyobb támogatásiáramlást generáló hatóanyagok listája; 2013. július

TOP 10 - ATC	Hatóanyagnév	TB támogatás
L01XE01	imatinib	640 039 112 Ft
R03AK07	formoterol és obs. légúti b. ható egyéb szerek	561 895 008 Ft
R03BB04	tiotropium-bromid	491 189 918 Ft
C10AA07	rosuvastatin	453 351 331 Ft
V06D	egyéb tápszerek	422 051 040 Ft
A10AB01	insulin (human)	385 930 903 Ft
C10AA05	atorvastatin	383 947 742 Ft
R03AK06	salmeterol és obs. légúti b. ható egyéb szerek	381 022 140 Ft
N05AX08	risperidon	361 143 141 Ft
B01AB05	enoxaparin	335 921 516 Ft

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

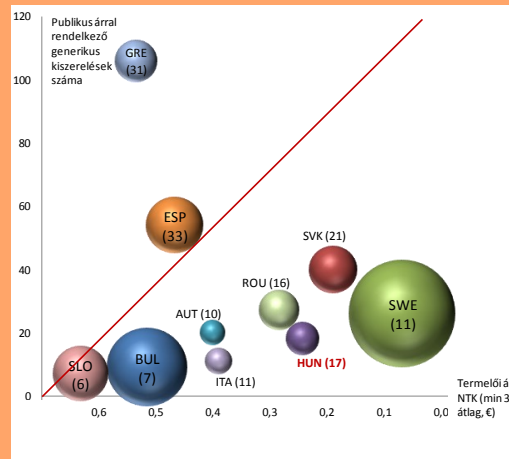
Clopidogrel hatóanyagtartalmú kiszerelések nemzetközi termelői ár összehasonlítása — Esettanulmány

Az alábbi ábrán 10 ország clopidogrel (B01AC04) hatóanyag tartalmú generikus kiszereléseire vonatkozó statisztikákat mutatunk be, melyek az egyes kiszerések 2011. január 1-jén hatályos ár- és termékinformációin alapulnak. A hatóanyagot originális gyártóként a Sanofi „PLAVIX”, míg a BMS „ISCOVER” brand alatt hozta forgalomba, az első generikus gyártó 2009. márciusban lépett piacra Magyarországon. Elemzésünk során az originális brandek kiszereléseit nem vettük figyelembe, az egyes országok piacát kifejezetten a generikus kiszerelések árai alapján szeretnénk volna vizsgálni.

Azt a hipotézist fogalmaztuk meg, hogy minél több kiszerelést/brandet listáztak be egy adott országban, annál élesebb verseny alakul ki az árak tekintetében is, így azt vártuk, hogy a koordináta-rendszerben látható átló körül fognak elhelyezkedni az egyes országok buborékai. Ennek megfelelő képet csak Szlovénia (SLO) és Spanyolország (ESP) clopidogrel piaca mutatott, mely országok esetében a jelentősen eltérő kiszerelés/brand szám ellenére is hasonló szórás jellemezte a generikus kiszerelések termelői áron számolt NTK-ját. A magyarországi clopidogrel hatóanyag tartalmú készítmények 2011.01.01. gyógyszer törzsben kihirdetett termelői áron számolt NTK szórása a nemzetközi összehasonlítás tükrében alacsonynak mutatkozott. Svédország clopidogrel piaca a három vizsgált mutató közül kettő esetében is szignifikáns eltérést mutat, mely minden bizonnyal a speciális támogatási rendszernek és generikus ösztönző rendszerének köszönhető. Náluk a generalizálódott hatóanyagok esetében a „győztes mindent visz” elv érvényesül, az adott időszakban a legalacsonyabb árat vállaló gyártó készítménye viheti el az egész piac forgalmát, a megközelítőleg hasonlóan alacsony árat vállaló gyártók csak abban az esetben tudnak forgalmat elérni, ha a legolcsóbb árat vállaló gyártó készítménye nem elérhető. Ugyanakkor nem delistázzák, nem kényszerítik árcsökkentésre az originális gyártókat, az orvosok szakmai megkötés nélkül írhatják fel a legdrágább készítményeket és a kiszolgáltatás során nincs kényszer a helyettesítésre, a betegnek nem kell kifizetni az árkülönbséget. A 3 legolcsóbb kiszerelés termelői ár NTK-jának átlaga és a piacra lépett brandek számának korrelációjának vizsgálata is azt mutatta, hogy a két változó között nincs kapcsolat.

Standardizált nemzetközi áradatok segítségével a fenti kérdés mellett számos más témában végezhető stratégiai, helyzetértékelő, döntéstámogató elemzés, mint például:

- árképzési célok meghatározása, pontosítása
- nemzetközi ár összehasonlítások
- versenytárs(ak) árstratégiájának elemzése
- helyi és nemzetközi referencia árazás
- termék életciklus árazási kérdések
- a parallel import kockázatainak felmérése



Az ábra értelmezése:

- "x" tengely: termelői áron számolt NTK-t tekintve a 3 legolcsóbb kiszerelés termelői áron számolt NTK átlaga (€-ban kifejezve)
- "y" tengely: az egyes országok publikus listáiban árral szereplő kiszerelések száma
- buborékok sugara: a kiszerelések termelői áron számolt napi terápiás költségeinek szórása (buborék felíratban zárójelben a brandek száma)
- buborékfelírat: ország rövidített neve, zárójelben a piacon lévő brandek száma