



Hírek, aktualitások

- 2015 áprilistól változó/hatályba lépő **jogszabályok**: 1997. évi LXXXIII. tv. (2015.04.01.); 1997. évi CLIV. tv. (2015.04.01.); 2006. évi XCVIII. tv. (2015.04.01.); 9/1993. NM rend. (2015.04.29.); 43/1999. Korm.rend. (2015.04.01.); 235/2009. Korm.rend. (2015.04.01.); 319/2010. Korm.rend. (2015.04.01.); 323/2010. Korm.rend. (2015.04.01.); 364/2010. Korm.rend. (2015.04.01.); 1/2003. ESzCsM rend. (2015.04.29.); 32/2004. ESzCsM rend. (2015.04.01.); 44/2004. ESzCsM rend. (2015.04.29.); 53/2004. ESzCsM rend. (2015.04.29.); 4/2000. EüM rend. (2015.04.29.); 43/2005. EüM rend. (2015.04.29.); 52/2005. EüM rend. (2015.04.29.); 25/2006. EüM rend. (2015.04.29.); 14/2007. EüM rend. (2015.04.29.); 21/2007. EüM rend. (2015.04.29.); 41/2007. EüM rend. (2015.04.29.); 53/2007. EüM rend. (2015.04.29.); 2/2008. EüM rend. (2015.04.29.); 3/2009. EüM rend. (2015.04.29.); 12/2011. NEFMI rend. (2015.04.29.); 15/2012. EMMI rendelet (2015.04.29.)
- **HÍR:** „Több kihívás vár a gyógyszergyártókra” [link](#)
- **HÍR:** „Hadt üzent a gyógyszerhatóság a patikai reexportnak” [link](#)
- **HÍR:** „Asztalon a jövő évi költségvetés” [link](#)
- **HÍR:** „Több ment el gyógyszerre” [link](#)
- **HÍR:** „Mylan board rejects Teva takeover bid” [link](#)
- **TANULMÁNY:** „European collaboration on relative effectiveness assessments: What is needed to be successful?” [link](#)

Égészség- és gyógyszerfinanszírozás makro szemléletben

Az Egészségbiztosítási Alap egyenlegének alakulása

E. Alap TB kassza	2014. I-XII. hó	2015 eredeti előirányzat	2015		
			I-III. hó	Relatív eltérés az előirányzattól	Relatív eltérés az előző évhez képest
Kiadási főösszeg	1 907,1	1 910,8	470,1	98,4%	104,6%
Gyógyító megelőző ellátások	945,6	948,6	231,1	97,4%	106,2%
Gyógyszertámogatások	302,3	298,1	74,6	100,0%	102,7%
Gyógyszertámogatás kiadásai (patikai)	286,4	224,4	74,2	132,2%	106,2%
Bevételei főösszeg	1 907,1	1 910,8	482,6	101,0%	99,4%
Járadékbevételek és hozzájárulások	896,3	1 198,5	302,0	100,8%	135,1%
Gyógyszergyártók és forgalmazók befizetései	57,4	58,0	16,9	116,3%	133,1%
Egyenleg	0,0	0,0	12,4		0,0%

Milliárd Ft

Termékajánló

Piaci előrejelzés

A Healthware Kft. statisztikai és közgazdaságtani módszerek alkalmazásával, egy komplex ökonometriai (közgazdasági-statisztikai) modell fejlesztésével és folyamatos tökéletesítésével igyekszik mind eredményesebben szimulálni a piaci szituációkat, valamint e modellre alapozva forgalomelőrejelzést, igény esetén scenárió analízist készíteni.

További információért keresse fel honlapunkat, vagy lépjen kapcsolatba kollégáinkkal: [link](#)

A 2015-ös költségvetési tervben az E. Alap kiadásai és bevételei csak 0,2%-kal magasabbak az előző év teljesítéséhez képest. A bevételi oldalon költségvetési hozzájárulásokból 35,1%-kal alacsonyabb összeggel számol az előirányzat (táblázatban nem szerepeltetjük), amely kiesést a járadékbevételek 302 milliárd forinttal (33,7%) magasabb összege pótol. A gyógyszerkassza tekintetében 4,2mrd Ft-os a kiadáscsökkentés, míg 2013-as évhez viszonyítva 2 mrd Ft-tal magasabb a gyógyszer-támogatások előirányzat szerinti összege.

2015 első három hónapjában az E. Alap 2,61%-os többletet produkált az időarányos kiadási előirányzathoz viszonyítva. Ennek oka az időarányosan 2,6%-kal alacsonyabb gyógyító megelőző ellátások kiadása, valamint a baleseti adó 10 milliárd Ft-os teljesülése, ami 71,8%-kal haladja meg az időarányos előirányzatot. A patikai gyógyszerkiadások teljesülése 32,2%-os túllépést mutat, ennek azonban csak azaz oka, hogy az előirányzat összege nem tartalmazza a gyártói befizetéseket, mellyel jellemzően az utolsó negyedévből szották korrigálni az előirányzatot.

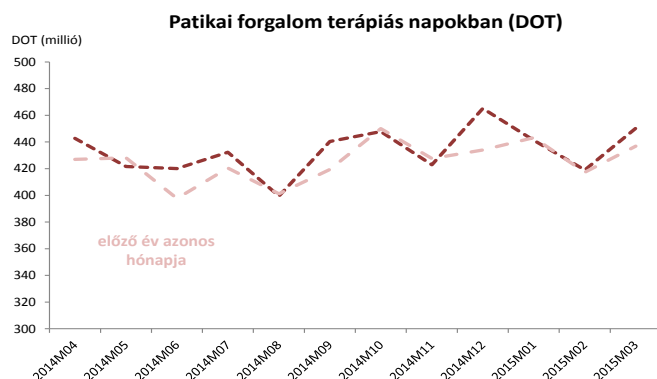
Támogatott gyógyszer-törzs-változások

Változások a támogatott gyógyszer-törzsben	2014 dec.	2015 jan.	2015 feb.	2015 márc.	2015 ápr.	2015 máj.	2015
Új termékek száma	8	26	6	31	57	11	131
Új hatóanyagok száma	1	3	2	5	2	1	13
Törölt készítmények száma	9	26	10	36	44	51	167
Termelői ár							
Csökkentés	3	24	1	7	166	3	201
Emelés	2	3	0	0	3	0	6

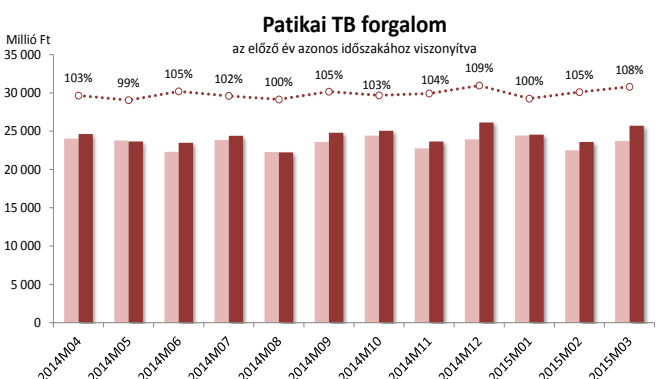
Változások a támogatott gyógyszer-törzsben	2014 dec.	2015 jan.	2015 feb.	2015 márc.	2015 ápr.	2015 máj.	2015
Támogatás (jogcímenként)							
Csökkenés	2	47	1	6	393	1	448
Emelkedés	6	13	0	1	69	0	83
Térítési díj (jogcímenként)							
Csökkenés	4	42	1	14	255	5	317
Emelkedés	5	24	0	1	280	0	305

Forrás: Healthware elemzés OEP PUPHA alapján

A vényköteles patikai gyógyszerforgalom dinamikája



Forrás: Healthware elemzés OEP adatok alapján



Forrás: Healthware elemzés OEP adatok alapján

A vényköteles patikai gyógyszerforgalom - terápiais napokban mérve - 2,74%-kal növekedett 2014-ben az előző évhez képest, míg a TB támogatás kiáramlásában csak 2,21%-os növekedés következett be. A 2014-ben befogadott új hatóanyagok (egyedi jogcímet is figyelembe véve) az éves tényleges TB támogatás 1,26%-át generálták, míg az éves DOT forgalomnak csak 0,03%-át tették ki.

2015 első háromhavi forgalma mennyiségben 0,42%-kal volt magasabb a tavalyi ugyanezen időszakra vonatkozó értékénél. Az egy DOT-ra eső támogatás szintje az előző hónaphoz képest 1,4%-kal emelkedett, a TB kiáramlás 3,16%-kal meghaladta a tavalyi első háromhavi összegét.

A gyógyszerfinanszírozási piac aktuális kérdései

HÍRLEVÉL



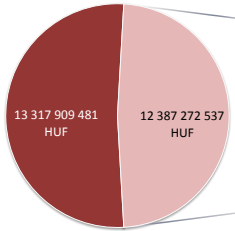
Piaci adatok

A törzskönyvezett gyógyszerállomány változása

2014	EMA	OGYI	2015. I. negyedév	EMA	OGYI	2015. március	EMA	OGYI
Új brand	70	182	Új brand	20	42	Új brand	5	13
Új kiszerelés	359	1 779	Új kiszerelés	139	532	Új kiszerelés	34	108

Forrás: Healthware elemzés OGYI és EMA adatok alapján

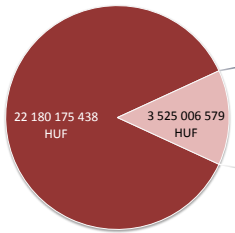
A legnagyobb támogatásiáramlást generáló forgalmazók; 2015. március



TOP 10 - FORGALMAZÓ	TB támogatás
Novartis Hungária Kft.	2 365 947 723 HUF
SANOFI-AVENTIS Zrt.	1 639 555 242 HUF
EGIS Gyógyszergyár Zrt.	1 311 610 355 HUF
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	1 255 022 940 HUF
TEVA Gyógyszergyár Zrt.	1 222 861 103 HUF
Pfizer Kft.	1 041 985 113 HUF
Lilly Hungaria Kft.	937 380 761 HUF
Novo Nordisk Hungária Kft.	917 719 376 HUF
Sandoz Hungária Kereskedelmi Kft.	864 942 804 HUF
Janssen-Cilag Gyógyszerkereskedelmi Marketing Szolgáltató Kft.	830 247 119 HUF

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

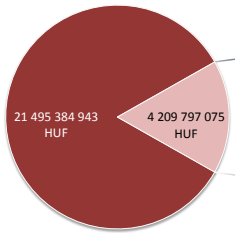
A legnagyobb támogatásiáramlást generáló brandek és forgalmazói; 2015. március



TOP 10 - BRAND	Forgalmazó	TB támogatás
GLIVEC	Novartis Hungária Kft.	554 357 768 HUF
CLEXANE	SANOFI-AVENTIS Zrt.	538 598 284 HUF
SPIRIVA	Boehringer Ingelheim Pharma Gesellschaft m. b. H. N	410 582 051 HUF
XEPLION	Janssen-Cilag Gyógyszerkereskedelmi Marketing Szco	390 704 128 HUF
LANTUS	SANOFI-AVENTIS Zrt.	342 295 964 HUF
HUMULIN	Lilly Hungaria Kft.	289 488 960 HUF
SUTENT	Pfizer Kft.	280 058 130 HUF
FOSTER	Chiesi Hungary Kft.	243 513 432 HUF
LEVEMIR	Novo Nordisk Hungária Kft.	240 467 405 HUF
COVEREX	EGIS Gyógyszergyár Zrt.	234 940 458 HUF

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

A legnagyobb támogatásiáramlást generáló hatóanyagok listája; 2015. március



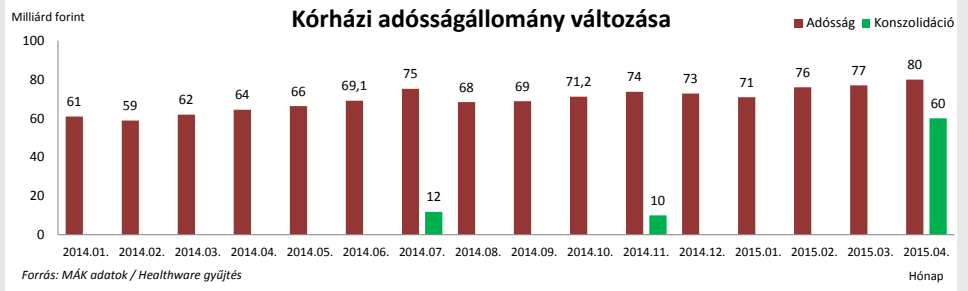
TOP 10 - ATC	Hatóanyagnév	TB támogatás
L01XE01	imatinib	554 357 768 HUF
B01AB05	enoxaparin	538 598 284 HUF
V06D	egyéb tápszerek	509 659 581 HUF
N05AX13	paliperidon	466 411 114 HUF
C10AA07	rosuvastatin	411 075 835 HUF
R03BB04	tiotropium-bromid	410 582 051 HUF
A10AB01	insulin (human)	363 921 516 HUF
A10AE04	insulin glargine	342 295 964 HUF
C09BA04	perindopril és vizelethajtók	316 963 249 HUF
C10AA05	atorvastatin	295 931 713 HUF

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

A kórházi adósságállomány változása — Esettanulmány

A kórházak adósságállományának rendezése az utóbbi hetekben jelentős médiafigyelmet kapott. Az elmúlt időszakban a kórházak lejárt tartozásai olyan mértéket öltöttek, ami komoly gondokat okozott a beszállító cégek működésében. A sajtóban megjelent példák jól érzékeltetik a probléma nagyságrendjét a vállalatok szempontjából, mint az átlagosan 240 napos fizetési határidő vagy a cég éves árbevételének 40%-át is meghaladó kórházi kintlévőség.

Érdekes kiemelni, hogy a kórházak fokozatos és nagymértékű eladósodása nem egy specifikusan magyar jelenség, a fejlett országok egészségügyi rendszereiben számos alkalommal azonosították ezt a problémát. Kornai János egy 2008-ban megjelent tanulmányában² a puha költségvetési korlát jelenségén keresztül vizsgálta a kérdést. A puha költségvetési korlát alatt azt a mentális jelenséget érti, amely, jelen esetben, a kórházi döntéshozók felfogásában van jelen, miszerint az intézményt jelentős pénzügyi válság esetén kimenti a (helyi vagy állami) kormányzat. A puha költségvetési korlát mindenképpen elősegíti az eladósodást, ráadásul a folyamat minden szereplőjének (beteg, orvos, kórházigazgató, politikai döntéshozó) van motivációja az eladósodás és kimentés rendszerének fenntartásához. A Kornai által vizsgált 2000-2007 közötti időszakban, éves szinten, a magyar kórházak átlagosan 24%-ának volt az éves kiadásainak 3%-át meghaladó, lejárt adóssága, de 2006-ban ez az arány a 40%-ot is meghaladta.



Forrás: MÁK adatok / Healthware gyűjtés

A kórházi adósságállományt 2014 elejétől bemutató ábrán látható a tartozások folyamatosan növekvő szintje, melyet a két kisebb mértékű, az Egészségügyi Alap maradványpénzéből fedezett konszolidáció tudott valamelyest lassítani. Az ábrán is látható, hogy az elmúlt hetekben bejelentett, külön forrásból létrejövő, 60 milliárd forintos konszolidáció sem fedezi maradéktalanul a felhalmozódott adósságokat.

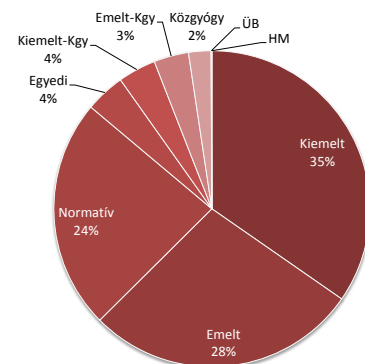
Összességében azonban elmondható, hogy a jelenlegi keretek között működő kórház-finanszírozás magában hordozza az adósságállomány felhalmozódásának jelenségét. Érdekes kiemelni Kornai javaslatait a probléma kézben tartásához, miszerint ne váljon a kimentés automatikussá, és ha létre is jön, társuljon a válság okainak feltárásával és (személyi) felelősségre vonással.

Orvoslátogatók havi átlagos létszáma; 2015. március

Összesen	1 812
Gyógyszer	1 543
Gyógyászati segédeszköz	244
Mindkettő	24

Forrás: Healthware elemzés OGYI adatok alapján

Támogatásforgalom jogcím szerint; 2015. március



Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

(1) <http://www.vg.hu/vallalatok/egeszsegugy/magyar-tulajdonu-kyk-k-lete-forog-veszelyben-448136>

(2) Kornai János (2008): A puha költségvetési korlát szindrómája a kórházi szektorban. Közgazdasági Szemle, LV. évf. 2008. december, 1037-1056. old.