

Hírek, aktualitások

Hír Megjelent a 2013-2015 közti időszakot lefedő Magyar Egészségügyi Rendszer Teljesítmény-értékelési jelentése (TANULMÁNY) >>

Hír Az egyedi méltányossági támogatási rendszer és az elhúzódo befogadási eljárások jelentős kihívást jelentenek, derült ki az IME egészségügyi szaklap és a META konferenciáján Pécsen. >>

Hír Az e-recept bevezetésével átláthatóbbak lesznek a páciensek vénykiváltásai, korlátozódik a vényfelírás, az egészségbiztosító pedig több adathoz juthat. >>

Egészség- és gyógyszerfinanszírozás makró szemléletben

Az Egészségbiztosítási Alap egyenlegének alakulása, 2017 április



Forrás: NEAK adatok, Healthware elemzés

Döntéshozatali index, 2017 április

3,41

Módszertan

35/494	Törvényhozás
77/494	Parlamentari tevékenység
42/494	NEAK döntések

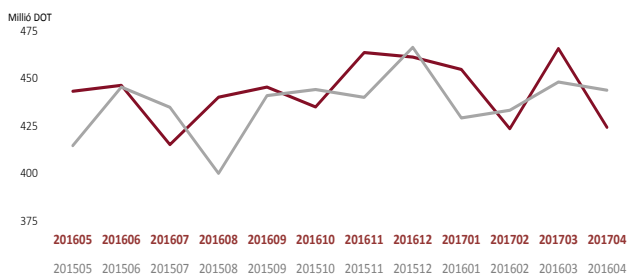
Publikációink

Felkerültek honlapunkra a 2017-es IME-META konferencián megjelent előadásaink, posztjeink:

1. Az eredmény alapú finanszírozás lehetőségei és kihívásai a gyógyszer-támogatásban: [Link](#)
2. Adatbányászat grafikus módszerekkel: [Link](#)
3. A B300-as tételes betegforgalmi jelentésben lévő elemzési lehetőségek: [Link](#)
4. Össznézőponti elemzések a nagy értékű terápiák eredményességalapú értékeléseiben: [Link](#)
5. Folyamatelemzési és értékelési módszerek az ellátási és finanszírozási protokollok fejlesztésében: [Link](#)

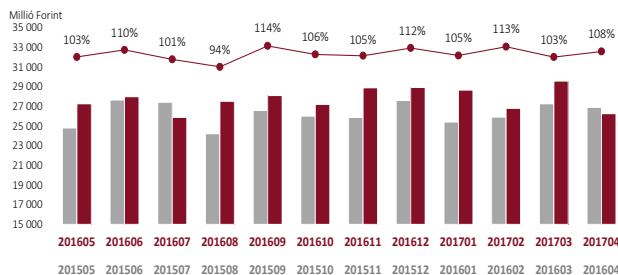
A vényköteles patikai gyógyszerforgalom dinamikája

Patikai forgalom terápiás napokban (DOT)



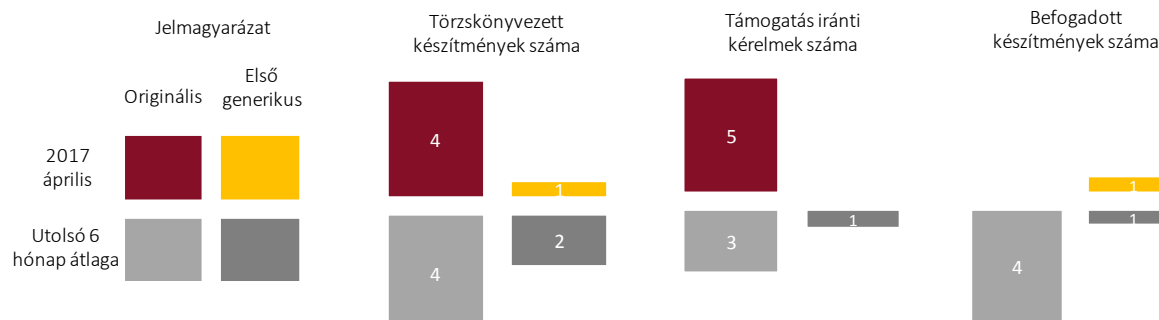
Forrás: NEAK adatok, Healthware elemzés

Patikai társadalombiztosítási támogatásforgalom



Forrás: NEAK adatok, Healthware elemzés

Támogatott gyógyszer-törzs-változások, 2017 április

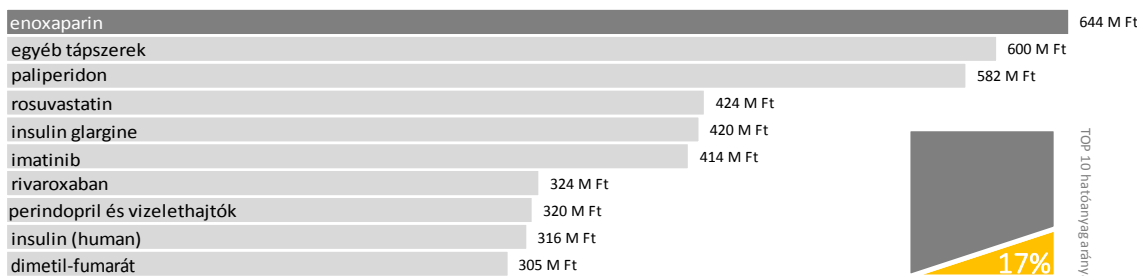


Forrás: NEAK adatok, Healthware elemzés

Piaci adatok

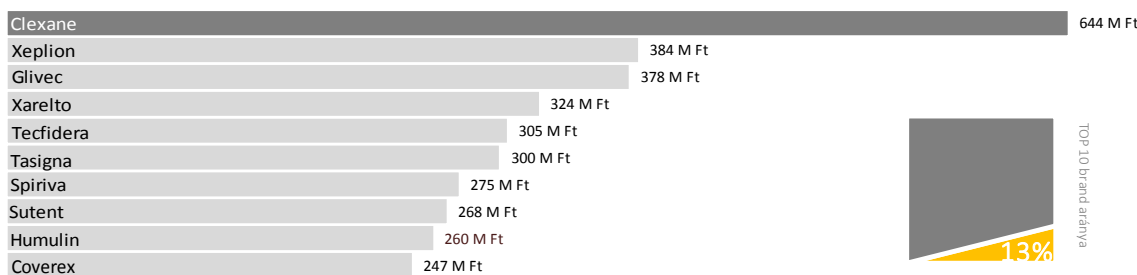
Támogatáskiáramlási és betegszám toplisták, 2017 április

A 10 legnagyobb támogatáskiáramlást generáló hatóanyag



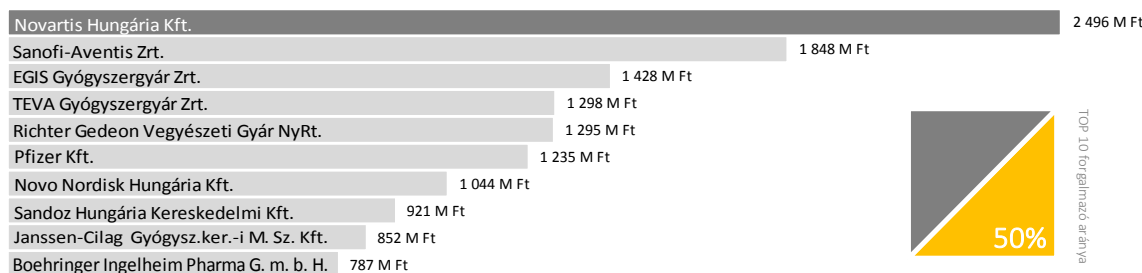
Forrás: Patikai vényforgalmi adatok, Healthware elemzés

A 10 legnagyobb támogatáskiáramlást generáló brand



Forrás: Patikai vényforgalmi adatok, Healthware elemzés

A 10 legnagyobb támogatáskiáramlást generáló forgalmazó



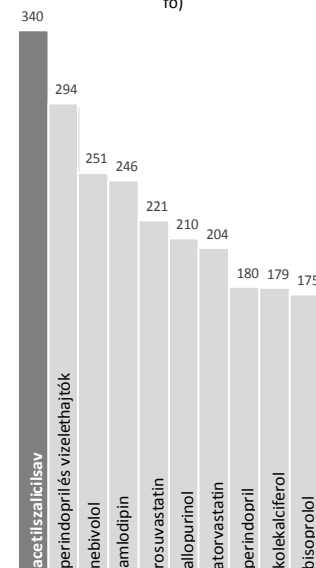
Forrás: Patikai vényforgalmi adatok, Healthware elemzés

Orvoslátogatók átlagos létszáma



Forrás: NEAK adatok, Healthware elemzés

A 10 legnagyobb betegszámú hatóanyag (ezer fő)



Forrás: Patikai vényforgalmi adatok, Healthware elemzés

Az orvoslátogatók értékelésének megbízhatósága és alternatívái—Esettanulmány

A valós adatok (RWD) és az ezek alapján képzett evidenciák (RWE) napjainkra széles körben alkalmazható értékelési rendszerek kifejlesztését teszik lehetővé. Ezek jellemzően egyes terápiák eredményességének mérésére, finanszírozási döntések támogatására, betegmedzsment problémák optimalizálására szolgálnak. Esettanulmányunkban az RWE alkalmazásának egy másik, ma még alig kiaknázott lehetőségét mutatjuk be.

Hazánkban az orvoslátogatók száma meghaladja az 1700 főt. Értékelésük hagyományosan a támogatott, illetve nem támogatott készítmények esetén is az adott gyógyszerből eladott dobozok forgalma alapján történik. Amíg ez így van, az ehhez kapcsolódó, ciklusonként előzetesen felállított stratégia megvalósítása és visszamérése is korlátozott. Esettanulmányunkban azt a kérdést járjuk körbe, hogy a dobozszám valóban jól mutatja-e a látogatók munkájának eredményességét, illetve ez-e az egyetlen tényező, melynek alapján a tevékenységüket megítélhetjük és lehet-e RWE alapon egyéb faktorokat bevonni értékelésükbe.

A termék életciklushoz (jól tervezhető), illetve egyes piaci körülményekhez (nehezen tervezhető) kötötten az orvoslátogatók felé kommunikálандó célok időben változhatnak. Például egy bevezetés alatt álló brand esetén még az új betegek beállítása kap nagyobb hangsúlyt, míg egy idő után a régi betegek megtartása, a terápián lévő betegek adherenciájának növelése állhat a stratégia középpontjában. De máshogy alakulnak a célok egy-egy finanszírozói döntés, vagy konkurens cég piaci aktivitása nyomán is.

A mostani rendszer ezen folyamatosan változó célokat is egy mérőszámmal, az eladott dobozok számával írja le. Ez a megoldás makro szemléletben megfelelő lehet, de könnyen vezethet rossz következtetésre. Nem biztos, hogy egy orvoslátogató a stratégiát megfelelően implementálta, ha új betegek beállítása helyett a régi betegek adherenciájának növelését érte el az adott értékelési időszakban és így adódott magasabb eladott dobozszám. Előfordulhatnak olyan gyártó-finanszírozó közti megállapodások, amelyek mélyebb szintű stratégia leképezést kívánnak, például kizárják az új betegek beállítását egy adott időszakon túl. Ha nem tudjuk megítélni, hogy a magasabb eladott dobozszám minek a hatása, akkor csak makro szinten vagyunk képesek targetálni és mikro szinten (orvoslátogatói szinten személyre szabva) nem leszünk képesek stratégiába illeszkedő taktikai irányokat felvázolni. Ez már közép távon is ronthatja eladási célkitűzéseink megvalósítását.

Az általunk javasolt többnézőpontú megközelítés és a jelenlegi dobozszám alapú értékelés pro és kontra jellemzőit a következő táblázatban gyűjtöttük össze.

Többnézőpontú, RWE-n alapuló megközelítés		Dobozszám alapú értékelés	
Pro	Kontra	Pro	Kontra
- az adott ciklusnak megfelelő legfontosabb célokat méri és értékeli	- csak támogatott terápiás területen érhető el	- könnyen érhető	- nem méri pontosan a célkitűzéseknek történő megfelelést
- képes tanítani a rendszert, egyre pontosabbá téve célképzést, segíti a következő időszak tervezését	- komplexitásából eredően több figyelmet és elköteleződést kíván	- eredményei könnyen prezentálhatók	- így teret enged az eredmények öncélú magyarázatának
- érdemi visszacsatolást nyújt a látogatóknak és a menedzsmentnek	- idő- és költségigényesebb	- támogatott és nem támogatott termék körben is elérhető	- nem támogatja a differenciált látogatói célképzést, stratégiaalkotást
- pontosabb eszköz a teljesítmény mérésére, igazságosabb prémium allokációt eredményez			
- hosszú távon pontosabb tervezést és versenyténynt biztosít			

Javaslatunk szerint azon tényezők differenciálása és külön-külön való vizsgálata is fontos, melyek az adott készítmény dobozforgalmát befolyásolják. Ezek a tényezők valós finanszírozási adatokon vizsgálhatók területi vagy orvoslátogatónkénti bontásban is, így lehetővé válik az orvoslátogatók által generált forgalom részletes értékelése és visszacsatolás nyújtása akár a premizáló rendszerbe, vagy az új stratégia megalkotásába.

Valós példán végzett pilot elemzésünkben összevetettük a fent említett indikátorokat COPD terápiás területen, a 2016 Q4-es időszakban. Például a 2016 Q4-re kiadott stratégia az új betegek számának növelése volt.

	Szempont	Látogató 1.	Látogató 2.
Az eredményekből jól látható, hogy míg az adott készítményből eladott dobozok száma a Látogató 1. esetén magasabb, az új betegek száma azonban alacsonyabb, mint Látogató 2. esetén. Tehát a Látogató 1. esetén ugyan magasabb a dobozszám, de az optimális stratégia nem jutott érvényre. Tovább fokozható ugyanez a példa, ha az új beteg célkitűzést kombináljuk az adherencia növelésének céljával (megtehetjük). De a látogatók területén a konkurens terápiák kapcsán is foglalkozunk meg célkitűzéseket – például kevesebb beteget veszítsünk, mint a legnagyobb konkurens terápiánk. A lehetséges mérhető(!) célkitűzések száma és kombinációja még hosszan sorolható.	Dobozszám	3 163	3 146
	Betegszám	1 382	1 405
	Új betegek száma	217	240
	Leváltó betegek száma	224	296
	MPR (medián)	0,84	0,83