



Hírek, aktualitások

- 2014 decemberétől változó/hatályba lépő **jogszabályok**: 1991. évi XI. tv. (2014.12.31.,2015.01.01.); 1997. évi LXXXIII. tv. (2015.01.01.); 1997. évi CLIV. tv. (2014.12.31.,2015.01.01.); 1998. évi XXV. tv. (2015.01.01.); 2000. évi II. tv. (2015.01.01.); 2005. évi XCV. tv. (2015.01.01.); 2006. évi XCVII. tv. (2015.01.01.); 2006. évi XCVIII. tv. (2015.01.01.); 284/1997. Korm.rend. (2015.01.01.); 43/1999. Korm.rend. (2015.01.01.); 337/2008. Korm.rend. (2015.01.01.); 319/2010. Korm.rend. (2015.01.01.); 323/2010. Korm.rend. (2014.12.15.,2015.01.01.); 364/2010. Korm.rend. (2015.01.01.); 59/2011. Korm.rend. (2015.01.01.); 313/2011. Korm.rend. (2015.01.01.); 46/2012. Korm.rend. (2015.01.01.)
- **HÍR:** „Mik voltak 2014 legjelentősebb új gyógyszerei?” [link](#)
- **HÍR:** „A gyógyszerellátás főbb számai jövőre” [link](#)
- **HÍR:** „Hatalmas magánkórház rendezti át az egészségügyet” [link](#)
- **HÍR:** „Az európai ajánlással szemben vényköteles lett a fogamzásgátló” [link](#)

Egészség- és gyógyszerfinanszírozás makro szemléletben

Az Egészségbiztosítási Alap egyenlegének alakulása

Milliárd Ft

| E. Alap TB kassa | 2013. I-XII. hó | 2014 eredeti előirányzat | 2014 | | |
|---|-----------------|--------------------------|----------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| | | | I-XI. hó | Relatív eltérés az előirányzattól | Relatív eltérés az előző évhez képest |
| Kiadási főösszeg | 1 847,8 | 1 884,2 | 1 721,8 | 99,7% | 102,4% |
| Gyógyító megelőző ellátások | 908,0 | 931,9 | 844,6 | 98,9% | 102,6% |
| Gyógyszertámogatások | 296,0 | 294,1 | 275,8 | 102,3% | 102,5% |
| Gyógyszertámogatás kiadásai (patikai) | 281,5 | 222,4 | 262,6 | 128,8% | 101,9% |
| Bevételei főösszeg | 1 847,8 | 1 884,2 | 1 759,9 | 101,9% | 103,8% |
| Járadékbevételek és hozzájárulások | 768,0 | 852,9 | 794,8 | 101,7% | 113,9% |
| Gyógyszergyártók és forgalmazók befizetései | 58,7 | 56,0 | 48,2 | 94,0% | 88,5% |
| Egyenleg | 0,0 | 0,0 | 38,1 | | 277,9% |

A 2014-es költségvetési tervben az E. Alap kiadásai és bevételei 2%-kal magasabbak az előző év teljesítéséhez képest, míg az egyenleg nullszaldós. A bevételi oldalon költségvetési hozzájárulásokból közel 5%-kal alacsonyabb összeggel számolt az előirányzat (táblázatban nem szerepeltetjük), amely kiesést a járadékbevételek közel 85 milliárd forinttal (11%) magasabb összege pótol. A gyógyszerkassa tekintetében 2mrd Ft-os a kiadáscsökkentés, míg 2012-es évhez viszonyítva 19,1 mrd Ft-tal alacsonyabb a gyógyszertámogatások előirányzat szerinti összege. 2014 első tizenegy hónapjában az E. Alap 2,21%-os többletet produkált az időarányos kiadási előirányzathoz viszonyítva. Ennek oka döntően az időarányosan 1,7%-kal magasabb járadékbevételek. A patikai gyógyszerkiadások teljesülése 28,8%-os túllépést mutat, ennek azonban csak azaz oka, hogy az előirányzat összege nem tartalmazza a gyártói befizetéseket, melyek jellemzően az utolsó negyedévben szokták korrigálni az előirányzatot. A TB egyenlegben a gyártói befizetések és járadékbevételek novemberi havi értékére negatív szám jön ki, miközben a kimutatásban „Nem azonosított bevétel” címsorban egy 28mrd Ft-os bevétel szerepel, feltételezhetően ez utóbbi tétel részben a gyártói befizetéseket foglalja magában.

Irodalmi áttekintések, Meta-analízis

Másodelemzéseink során a kutatási témához kapcsolódó, rendelkezésre álló információk/evidenciák (vonatkozó szakcikkek, irányelvek, adatbázisok, kutatások, tanulmányok) összegyűjtését végezzük el. A szisztematikus irodalomkeresés során először definiálásra kerülnek a releváns keresőszavak. A dokumentálást (evidencia táblák) rendszerezés, majd összehasonlító (analitikus) feldolgozás követi.

Meta-analízis

A szisztematikus irodalomkeresés révén összeállított evidenciátáblák paraméterei mentén lehetetlenség nyílik az eredmények statisztikai módszerek történő egzakt összesítésre.

Bővebben a szolgáltatásról: [link](#)

Termékajánló

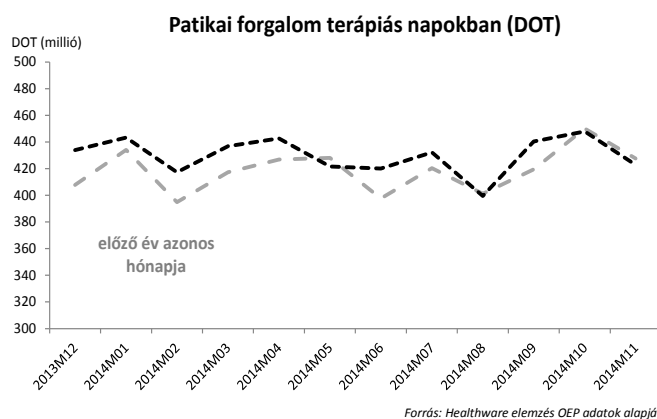
Támogatott gyógyszer-törzs-változások

| | Változások a támogatott gyógyszer-törzsben | | | | | | |
|---------------------------|--|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------|
| | 2014 aug. | 2014 szept. | 2014 okt. | 2014 nov. | 2014 dec. | 2015 jan. | 2015 |
| Új termékek száma | 21 | 26 | 23 | 13 | 8 | 26 | 26 |
| Új hatóanyagok száma | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 |
| Törölt készítmények száma | 26 | 20 | 47 | 23 | 9 | 26 | 26 |
| Termelői ár | | | | | | | |
| Csökkentés | 10 | 7 | 263 | 3 | 3 | 24 | 24 |
| Emelés | 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 | 3 |

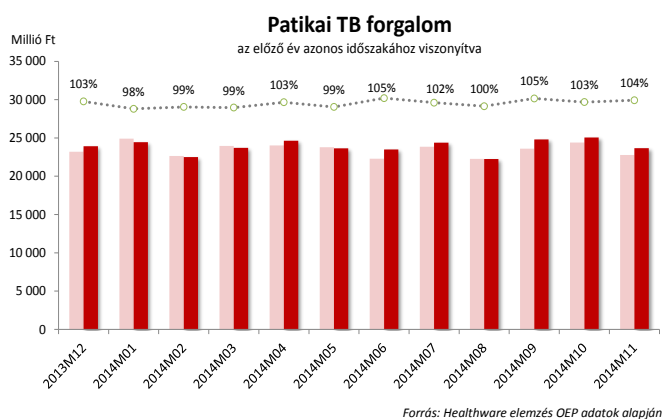
| | Változások a támogatott gyógyszer-törzsben | | | | | | |
|------------------------------------|--|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------|
| | 2014 aug. | 2014 szept. | 2014 okt. | 2014 nov. | 2014 dec. | 2015 jan. | 2015 |
| Támogatás (jogcímenként) | | | | | | | |
| Csökkenés | 11 | 2 | 683 | 1 | 2 | 47 | 47 |
| Emelkedés | 2 | 0 | 78 | 1 | 6 | 13 | 13 |
| Térítési díj (jogcímenként) | | | | | | | |
| Csökkenés | 18 | 9 | 348 | 7 | 4 | 42 | 42 |
| Emelkedés | 2 | 2 | 511 | 0 | 5 | 24 | 24 |

Forrás: Healthware elemzés OEP PUPHA alapján

A vényköteles patikai gyógyszerforgalom dinamikája



Forrás: Healthware elemzés OEP adatok alapján



Forrás: Healthware elemzés OEP adatok alapján

Miközben a vényköteles patikai gyógyszerforgalom - terápiais napokban mérve - 2,2%-kal növekedett 2013-ban az előző évhez képest, a TB támogatás kiáramlásban 5,9%-os csökkenés következett be. Ennek a megtakarításnak legfőbb oka a fixítés rendszerén keresztül elért ár-és támogatáscsökkentések. 2014 első tizenegy havi forgalma mennyiségben 2,32%-kal volt magasabb a tavalyi ugyanezen időszakokra vonatkozó értéknél, jelentős emelkedés figyelhető meg a gyógyszerforgasztás trendjében. Az egy DOT-ra eső támogatás szintje az előző hónapoz képest tovább növekedett, a márciusi megtorpanást követő folyamatos növekedésnek köszönhetően a TB kiáramlás 1,57%-kal meghaladta a tavalyi év első tizenegy havi összegét.

A gyógyszerfinanszírozási piac aktuális kérdései



HEALTHWARE
TANÁCSADÓ KFT.

HÍRLEVÉL

Piaci adatok

A törzskönyvezett gyógyszerállomány változása

| 2013 | EMA | OGYI | 2014. III. negyedév | EMA | OGYI | 2014. november | EMA | OGYI |
|---------------|-----|-------|---------------------|-----|------|----------------|-----|------|
| Új brand | 80 | 207 | Új brand | 15 | 43 | Új brand | 9 | 14 |
| Új kiszerelés | 719 | 1 777 | Új kiszerelés | 121 | 332 | Új kiszerelés | 55 | 256 |

Forrás: Healthware elemzés OGYI és EMA adatok alapján

A legnagyobb támogatásiáramlást generáló forgalmazók; 2014. november

| TOP 10 - FORGALMAZÓ | TB támogatás |
|--|-------------------|
| Novartis Hungária Kft. | 2 212 016 478 HUF |
| SANOFI-AVENTIS Zrt. | 1 474 892 490 HUF |
| EGIS Gyógyszergyár Zrt. | 1 216 559 857 HUF |
| TEVA Gyógyszergyár Zrt. | 1 196 751 564 HUF |
| Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt. | 1 139 838 205 HUF |
| Pfizer Kft. | 977 375 345 HUF |
| Lilly Hungaria Kft. | 893 721 316 HUF |
| Novo Nordisk Hungária Kft. | 862 528 946 HUF |
| Janssen-Cilag Gyógyszerkereskedelmi Marketing Szolgáltató Kft. | 787 394 084 HUF |
| Sandoz Hungária Kereskedelmi Kft. | 773 969 218 HUF |

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

A legnagyobb támogatásiáramlást generáló brandek és forgalmazói; 2014. november

| TOP 10 - BRAND | Forgalmazó | TB támogatás |
|----------------|---|-----------------|
| GLIVEC | Novartis Hungária Kft. | 515 410 248 HUF |
| CLEXANE | SANOFI-AVENTIS Zrt. | 473 404 965 HUF |
| SPRIVA | Boehringer Ingelheim Pharma Gesellschaft m. b. H. N | 401 377 541 HUF |
| XEPLION | Janssen-Cilag Gyógyszerkereskedelmi Marketing Szco | 364 916 094 HUF |
| LANTUS | SANOFI-AVENTIS Zrt. | 322 590 847 HUF |
| HUMULIN | Lilly Hungaria Kft. | 281 224 829 HUF |
| SYMBICORT | Astra Zeneca AB | 262 064 228 HUF |
| SUTENT | Pfizer Kft. | 251 532 991 HUF |
| TASIGNA | Novartis Hungária Kft. | 243 171 340 HUF |
| LEVEMIR | Novo Nordisk Hungária Kft. | 230 337 996 HUF |

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

A legnagyobb támogatásiáramlást generáló hatóanyagok listája; 2014. november

| TOP 10 - ATC | Hatóanyagnév | TB támogatás |
|--------------|--|-----------------|
| L01XE01 | imatinib | 515 410 248 HUF |
| B01AB05 | enoxaparin | 473 404 965 HUF |
| V06D | egyéb tápszerek | 446 801 872 HUF |
| N05AX13 | paliperidon | 439 913 640 HUF |
| R03BB04 | tiotropium-bromid | 401 377 541 HUF |
| C10AA07 | rosuvastatin | 377 774 826 HUF |
| A10AB01 | insulin (human) | 343 980 040 HUF |
| A10AE04 | insulin glargine | 322 590 847 HUF |
| R03AK07 | formoterol és obs. légúti b. ható egyéb szerek | 310 271 749 HUF |
| C09BA04 | perindopril és vizelethajtók | 286 457 946 HUF |

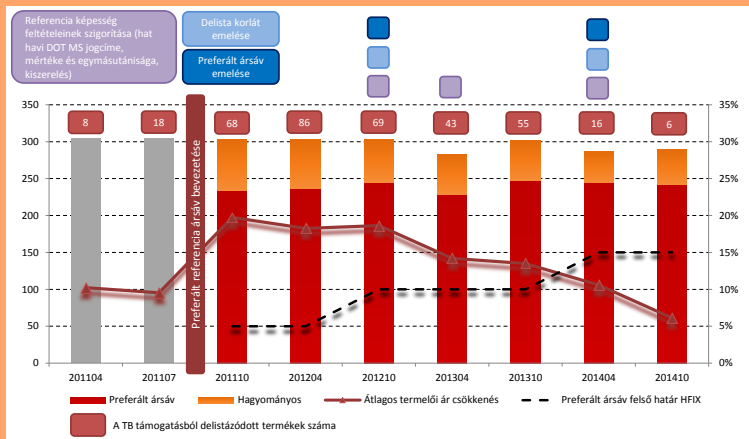
Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

A fixesítés intenzitásának időbeli változása — Esettanulmány

A 2011-ben bevezetett preferált referencia ársáv nagy változást hozott a magyarországi generikus program, ezen belül is a fixesítés intézményén belül, melynek finanszírozói oldalról tekintett célja a megtakarítások növelése volt a folyamatos és biztonságos gyógyszerellátás fenntartása mellett. Az új rendszer sajátos szabályai számos piaci szereplőt – több esetben irracionálisan – az árcsökkentések tekintetében aktív viselkedésre ösztönöztek, melynek következtében mind a referencia-árak, mind az átlagos árszínvonal a korábbi fixesítésekhez képest radikálisabban csökkent. Napjainkig hét vaklit eljárás zajlott le, jelen esettanulmány keretein belül azt vizsgáltuk, hogy megfigyelhető-e változás az árcsökkentések intenzitásában, figyelembe véve az időközben hatályba lépett jogszabályi változásokat.

Az ábrán az oszlopdiaagram a fixesítésben érintett fixcsoportok számát jelöli (HFIX és TFX csoportok, a biológiai fixesítés és LMWH csoportok nélkül), pirossal jelölve a preferált ársávban már érintett, narancssárgával a még nem érintett fixcsoportokat. A bordó vonaldiaagram az egyes fixesítési eljárások során megfigyelt termelői-ár csökkenések aggregált egyszerű számtani átlagát, a szaggatott vonaldiaagram a hatóanyag-alapú fixcsoportok preferált referencia ársávjának felső szintjét jelöli az egyes időszakokban. A bordó buborékban szereplő értékek a fixesítés második fordulóját követő delistázódott termékek száma, a lilá, illetve a két kék buborék pedig a releváns jogszabályi változásokat jelzi.

Az érintett fixcsoportok száma az időszak során nem változott jelentős mértékben. A legdrágább változások az első két vaklit során figyelhetők meg, a korábbi 10%-os szintről közel a duplájára emelkedett az árcsökkentések mértéke (mely az első forduló árcsökkentésekből, melyek a referencia ár elmozdítását célozták, illetve a második forduló követő árkorrekciókból adódik össze), a delistázódó készítmények száma megugrott. A jogszabályok folyamatos enyhítésével (a delista korlát, illetve a preferált ársáv felső szintjének kétszeri emelése, a referenciaképesség feltételeinek szigorítása) párhuzamosan, valamint a megelőző radikális árerőzítő következményeként is a 2012. októberi vaklitet követő időszakokban az árcsökkentések mértéke folyamatosan enyhült, a legutóbbi vaklit során pedig a vaklit rendszer bevezetése előtti szintre csökkent vissza, a delistázódott termékek száma szintén jelentősen visszaesett.



A vaklit rendszerben megfigyelt mintázatok komplexebb értékeléséhez, mögöttes okainak vizsgálatához a következő továbblépési irányvonalak nyújthatnak átfogóbb képet:

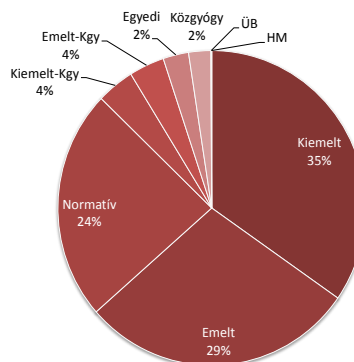
- Árcsökkentési mintázatok feltárása (1. és 2. forduló)
- Kapcsolat-vizsgálat (árcsökkentési stratégia és elért eredmény)
- Forgalmazók számának változása
- Forgalmi áttérővizsgálat hatóanyagok, illetve jogcím (támogatott, nem támogatott) szerint
- Betegterhek változása, közgyógy forgalom szerepe

Orvoslátogatók havi átlagos létszáma; 2014. november

| | |
|-------------------------|-------|
| Összesen | 1 829 |
| Gyógyszer | 1 553 |
| Gyógyászati segédeszköz | 240 |
| Mindkettő | 36 |

Forrás: Healthware elemzés OGYI adatok alapján

Támogatásforgalom jogcím szerint; 2014. november



Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján