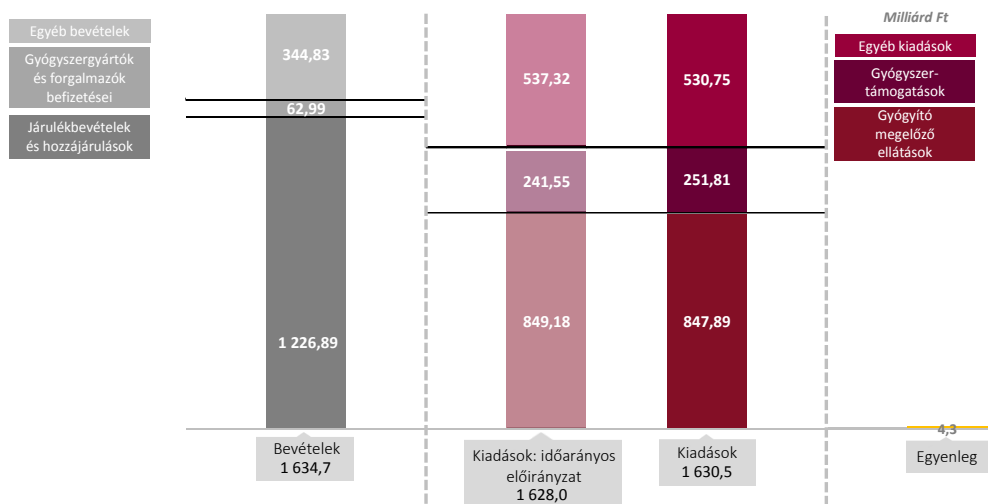


Hírek, aktualitások

- Hír**
Használható adatokra van szükség az egészségügyben
 >>
- Hír**
A betegségeink megelőzését segítheti a világon egyedülálló magyar egészségügyi adatvagyon
 >>
- Hír**
Daganatos betegségek: 10 éven belül áttörést várnak a gyógyításban az innovatív gyógyszergyártók vezetői
 >>

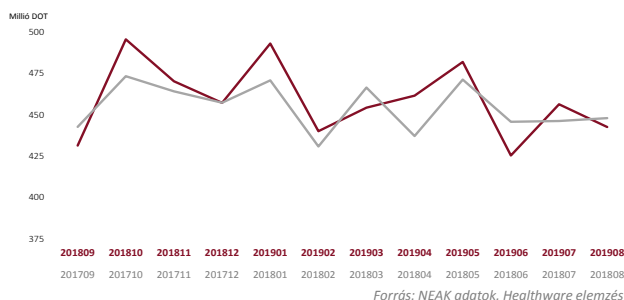
Egészség- és gyógyszerfinanszírozás makró szemléletben

Az Egészségbiztosítási Alap egyenlegének alakulása, 2019 augusztus

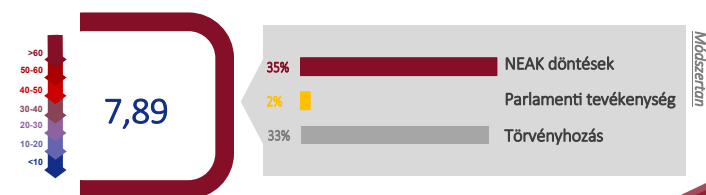


A vényköteles patikai gyógyszerforgalom dinamikája

Patikai forgalom terápiás napokban (DOT)



Döntéshozatali index, 2019 augusztus



Termékajánló

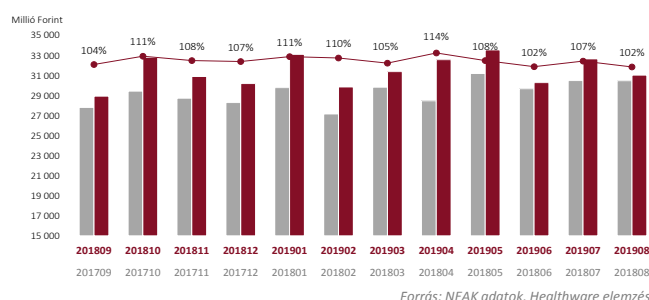
Indikátorrendszer kidolgozása

Minőségi indikátorokra egy terápia makroszintű megítéléséhez van szükség. Az egyes kezelési szokások mikro szintű ismerete teszi lehetővé azon paraméterek felkutatását/kidolgozását, melyek lehetővé teszik egy indikátorrendszer felépítését.

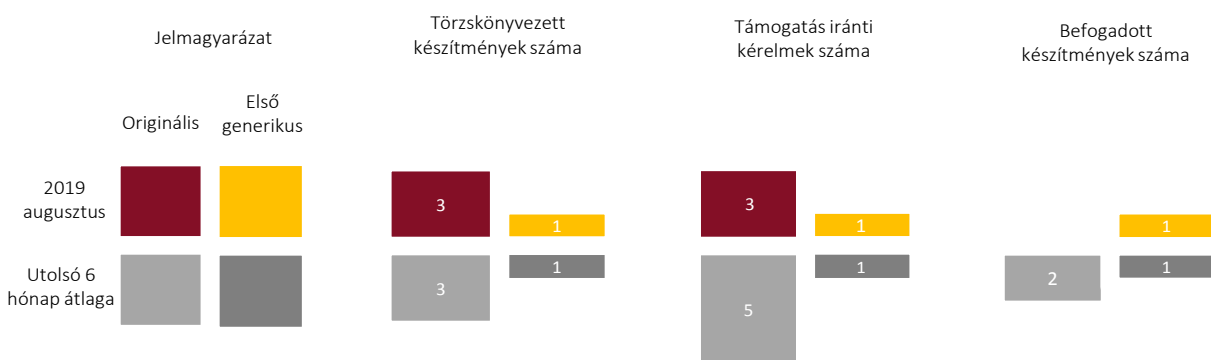
A mikro szintű elemzési termékeink mellett szerzett átfogó ismeretek alapján biztosítani tudunk olyan rendszereket kidolgozását, melyek objektív paraméterek mentén, transzparens módon mutatják az egyes egészségügyi technológiák sikerét.

Bővebben a szolgáltatásról: [link](#)

Patikai társadalombiztosítási támogatásforgalom



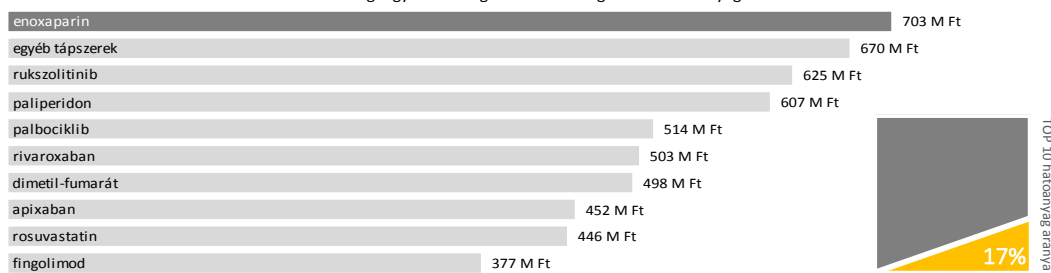
Támogatott gyógyszerfajták-változások, 2019 augusztus



Piaci adatok

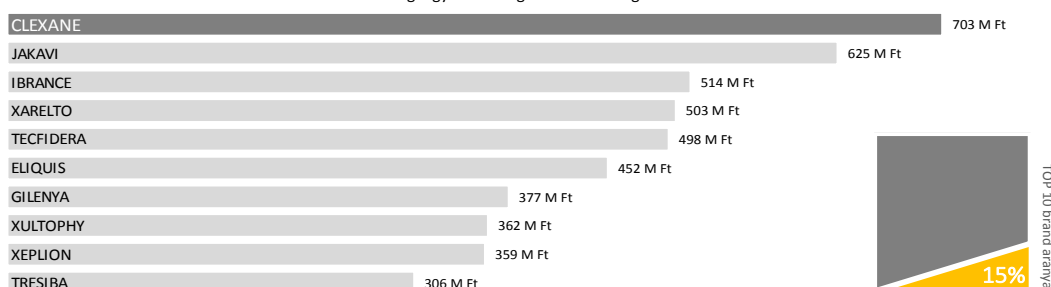
Támogatáskiáramlási és betegszám toplisták, 2019 augusztus

A 10 legnagyobb támogatáskiáramlást generáló hatóanyag



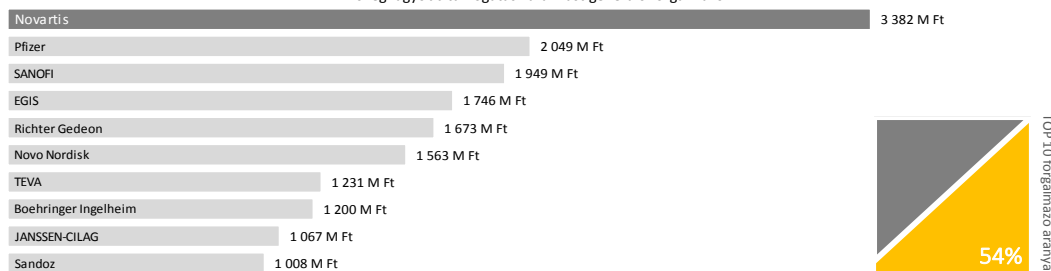
Forrás: Patikai vényforgalmi adatok, Healthware elemzés

A 10 legnagyobb támogatáskiáramlást generáló brand



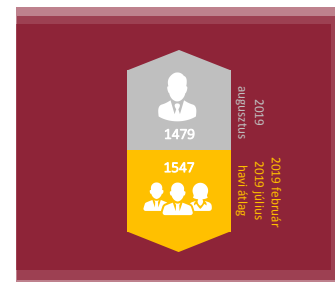
Forrás: Patika vényforgalmi adatok, Healthware elemzés

A 10 legnagyobb támogatáskiáramlást generáló forgalmazó



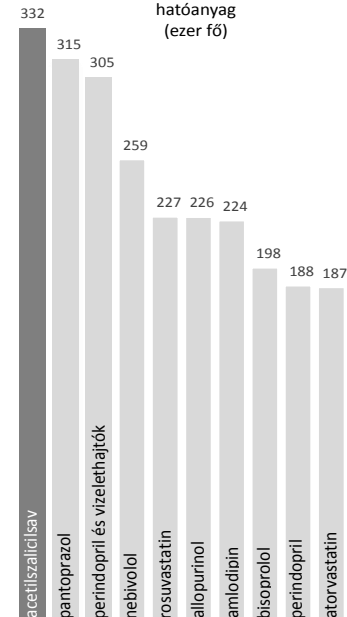
Forrás: Patikai vényforgalmi adatok, Healthware elemzés

Orvoslátogatók átlagos létszáma



Forrás: NEAK adatok, Healthware elemzés

A 10 legnagyobb betegszámú hatóanyag (ezer fő)



Forrás: Patikai vényforgalmi adatok, Healthware elemzés

Támogatott gyógyszerpiac elemzése, 2006-2019 — esettanulmány

Jelen esettanulmányunkban a DOT és támogatásforgalmat vizsgáljuk a NEAK által publikált időszoron, majd annak alakulását összevetjük a piacot érintő eseményekkel, és a szabályozói ciklusokkal. A következő havi esettanulmányunkban az egyedi méltányosság forgalmát vizsgáljuk, végül a decemberben olyan időszerelemzési módszereket mutatunk be, melyekkel becslhetjük a DOT forgalom további alakulását, így tisztán ökonometriai modellek alapján képet kaphatunk a gyógyszerpiac jövőjéről.

Az alábbi elemzésben a publikus gyógyszertervezésben vagy az országos forgalomban megjelenő készítményeket ahhoz az ATC kódhoz soroltuk, amellyel a NEAK adatokban legutoljára publikálták. A DOT forgalmak vizsgálatakor nem vettük figyelembe az egyedi jogcím forgalmát, mert ebben az esetben nem megbízhatóak a NEAK forgalmi adatokban megjelenő értékek.

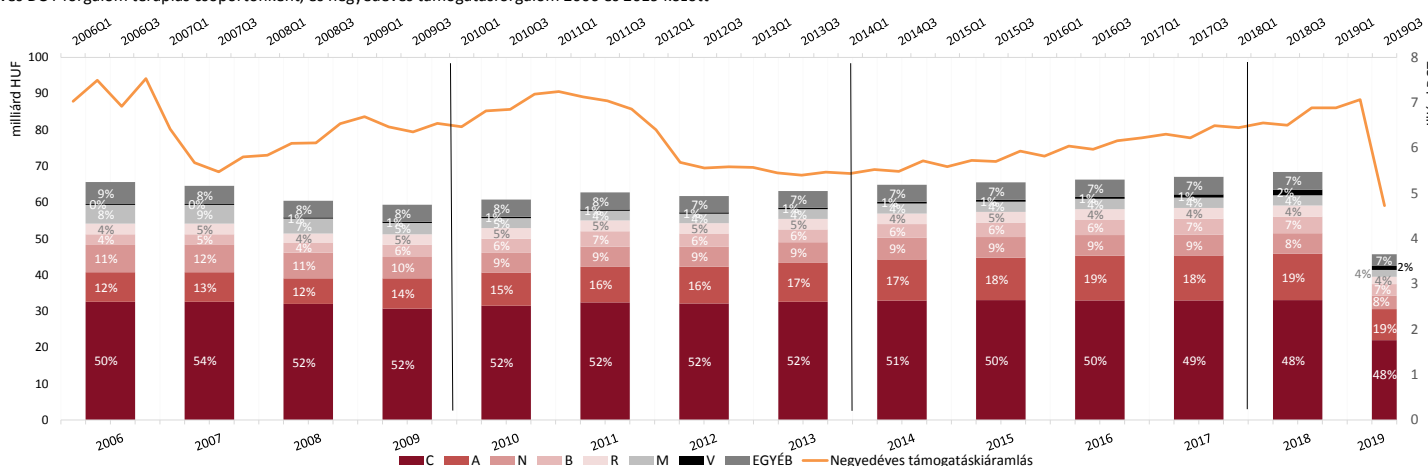
Az 1. ábrán a DOT forgalom alakulása látható éves bontásban 2006-tól, az egyes ATC1 kódok alapján képzett csoportok szerinti megoszlásban (a másodlagos tengelyen), illetve a narancssárga görbe

ugyanerre az időszakra, de negyedéves összegben mutatja be a társadalombiztosítási támogatáskiáramlást (az elsődleges tengelyen). A támogatásforgalmat vizsgálva két nagyobb visszaesést figyelhet meg a vizsgált időszak alatt, az első 2006Q4 és 2007Q3 között, a második pedig 2011Q3 és 2012Q2 között.

Az első támogatáskiáramlás visszaesés célzott támogatáspolitikai intézkedések eredménye volt, ekkor kerültek ugyanis módosításra az egyes jogcímek támogatási kulcsai, ami jellemzően csökkentette a gyógyszerek támogatásintenzitását, és növelte a térítési díjakat. Ez utóbbi tényezőnek, illetve az orvos-beteg találkozókat 15%-kal csökkentő vizitdíj bevezetésének eredménye, hogy a termelői áron számított forgalom is 12%-kal csökkent, így a támogatáskiáramlás összességében közel 20%-kal lett alacsonyabb. Ezen intézkedések hatására a DOT forgalom egymást követő három évben is csökkent.

(folytatódik a következő oldalon)

Éves DOT forgalom terápiás csoportonként, és negyedéves támogatásforgalom 2006 és 2019 között



Támogatott gyógyszerpiac elemzése, 2006-2019 — esettanulmány

A második támogatáskiáramlás visszacsúszás szintén nem piaci folyamatok eredménye volt, hanem egyrészt a 2011. októbertől bevezetett vaklicitnek és fixelési szabályok módosításának köszönhető, másrészt a patikai kasszából a tételes elszámolású hatóanyagok közé átsorolásoknak. Utóbbi 18 hatóanyag átsorolását jelentette, melyek DOT forgalomban nem voltak jelentősek, de magas egységárak miatt közel 30 milliárd Ft támogatásforgalmat generáltak 2011-ben. 2012-ben megtört a DOT forgalom emelkedésének trendje, sőt mérsékelten csökkent is 2011-hez képest, míg ezt követően stabil növekedés figyelhető meg. Emögött vélhetően nem a kereslet jelentős csökkenése áll, hanem az első vaklicitnek utáni delistázódások révén a forgalom egy részének áttérőlése a nem támogatott szegmensbe.

Terápiás csoportok	Átlagos éves növekedési ütem			Növekedés a teljes időszakon (bázis 2006)	DOT forg. részesedés változás 2006-2018
	2007-2018	2017-2011	2012-2018		
C - Kardiovaszkuláris rsz.	100,1%	100,0%	100,5%	101,4%	-1,4%
A - Tápcsatorna és anyagcsere	104,0%	104,1%	104,0%	156,9%	6,3%
N - Idegrendszer	97,8%	94,5%	100,6%	75,4%	-3,2%
B - Vér és vérképzőszervek	104,2%	108,0%	103,9%	157,2%	2,3%
R - Légzőrendszer	100,4%	100,6%	101,1%	103,7%	0,0%
M - Váz és izomsz.	95,5%	87,8%	101,4%	54,8%	-3,8%
V - Egyéb gyógyszerek	119,7%	110,2%	130,6%	628,4%	1,9%
EGYÉB	100,4%	96,2%	104,8%	80,9%	-2,1%
Total	100,4%	98,9%	101,9%	104,3%	

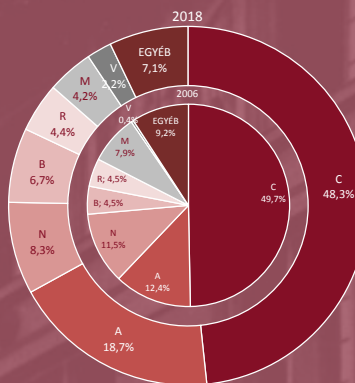
A teljes DOT forgalom a vizsgált időszak során 4,3%-kal növekedett, ez a 2007-2011-es időszakban évi átlagos 1,1%-os csökkenést, míg a 2012-2018-as időszakban évi átlagos 1,9%-os bővülést jelentett.

Az első (2006-09) kormányzati ciklus alatt tapasztalható támogatás és felhasználás csökkenés mögött aktív politikai intézkedések láthatóak. Az azóta eltelt időszakban a monoton növekvő piaci kereslet által is hajtott támogatáskiáramlás növekedésre a szabályozói oldal szinte a teljes támogatáspolitikai eszköztár bevetésével reagált. Komolyan felmerül a kérdés, hogy meddig tartható fenn a jelenlegi gyógyszer-támogatási rendszer a folyamatosan bővülő termékpaletta mellett, ha a klasszikus árcsökkentési mechanizmusok potenciálja kifulladásra, viszont a kereslet folyamatosan bővül.

Az alapellátáshoz tartozó, alacsony árú termékek esetében viszont azt is eredményezheti a jelenlegi rendszer, hogy az összes forgalmazó kivonja a támogatási rendszerből adott hatóanyagtartalmú készítményeit. Ez viszont a magasabb árszínvonalú termékek DOT forgalmának növekedését eredményezheti, miközben megszűnik a finanszírozó/szabályozói kontroll a támogatásból kivont termékek esetében. Ezek a folyamatok a patikai kassza kezelhetetlenségéhez vezethetnek, ami a kevésbé transzparens (tételes, egyedi méltányosság alapú) finanszírozási technikák felé tereli az innovatív terápiák finanszírozását. Kérdés, hogy meddig tartható még fenn ez az állapot?

A teljes piacon belüli részesedés alapján a legnagyobb növekedést az „A – Tápcsatorna és anyagcsere” DOT forgalma mutatja, a teljes időszakon 6,3 százalékponttal lett magasabb. Éves bontásban egyenletes növekedést mutatott az „A” és „B” terápiás csoport DOT forgalma is, és azok 2006-hoz viszonyítva összességében 56,9 és 57,2%-kal növekedtek.

DOT forgalmak ATC1 szerinti megoszlása a teljes forgalom belől 2006, illetve 2018-ban



A legnagyobb részesedéssel a Kardiovaszkuláris rendszert érintő terápiák rendelkeznek a DOT forgalomból, stabil 50% körüli a részarányuk, bár ez minimálisan, 2 százalékponttal csökkent a vizsgált időszakon. A legnagyobb csökkenés az idegrendszeri (N) és a váz és izomrendszert (M) érintő terápiák esetében figyelhető meg a vizsgált időszakban. Előbbi DOT forgalma majdnem 25%-ot, míg utóbbi több, mint 45%-ot csökkent. DOT forgalomban mért piaci részesedésük ennél kisebb mértékben, mindkét esetben 3-4 százalékpont közötti mértékben csökkent 2006 és 2018 között.