



Hírek, aktualitások

- 2013 áprilisától változó/hatályba lépő **jogszabályok**: 1997. évi CLIV. tv. (2013.04.29.); 31/2010. EüM rendelet (2013.04.01.); 32/2004. ESzCsM rendelet (2013.04.01.); 323/2010. Korm.rendelet (2013.04.29.); 337/2008. Korm.rendelet (2013.04.29.); 43/1999. Korm. rendelet (2013.04.27.); 59/2011. Korm.rendelet (2013.04.29.); 9/1993. NM rendelet (2013.04.01.); 2005. évi XCV. tv. (2013.04.29.)
- **HÍR:** „Megvan az első központosított gyógyszerterender eredménye” [link](#)
- **HÍR:** „A januártól áprilisig tartó időszakot negyvenmilliárd forinttal plusszal zárta az E. Alap” [link](#)
- **HÍR:** „GYEMSI-főigazgató: ez az év a küzdés éve lesz az egészségügyben” [link](#)

Egészség- és gyógyszerfinanszírozás makro szemléletben

Az Egészségbiztosítási Alap egyenlegének alakulása

E. Alap TB kassza	2012. I-XII. hó	2013 eredeti előirányzat	2013		
			I-III. hó	Relatív eltérés az előirányzattól	Relatív eltérés az előző évhez képest
Kiadási főösszeg	1 791,3	1 804,3	436,7	96,8%	102,4%
Gyógyító megelőző ellátások	842,1	880,6	204,6	93,0%	108,9%
Gyógysértámogatások	315,1	280,0	72,5	103,6%	859,8%
Bevételei főösszeg	1 744,3	1 804,3	464,8	103,0%	108,3%
Járulékbevételek és hozzájárulások	854,2	727,0	189,0	104,0%	93,4%
Gyógyszergyártók és forgalmazók befizetései	75,0	49,0	16,5	134,9%	71,4%
Egyenleg	-47,0	0,0	28,0		1007,2%

Milliárd Ft

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

Támogatott gyógyszerterzs-változások

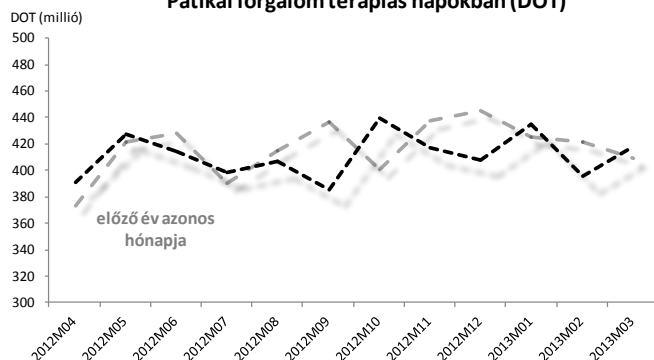
	Változások a támogatott gyógyszerterzsben						
	2012 dec.	2013 jan.	2013 feb.	2013 már.	2013 ápr.	2013 máj.	2013
Új termékek száma	33	43	34	26	30	54	187
Új hatóanyagok száma	0	2	0	5	3	1	11
Törölt készítmények száma	14	88	19	20	74	59	260
Termelői ár							
Csökkentés	11	61	13	14	712	7	807
Emelés	1	0	0	1	1	0	2

	Változások a támogatott gyógyszerterzsben						
	2012 dec.	2013 jan.	2013 feb.	2013 már.	2013 ápr.	2013 máj.	2013
Támogatás (jogcímenként)							
Csökkentés	4	71	7	16	1 346	20	1 460
Emelkedés	0	4	0	3	224	0	231
Térítési díj (jogcímenként)							
Csökkentés	16	107	18	27	858	26	1 036
Emelkedés	3	22	0	1	813	2	838

Forrás: Healthware elemzés OEP PUPHA alapján

A vényköteles patikai gyógyszerforgalom dinamikája

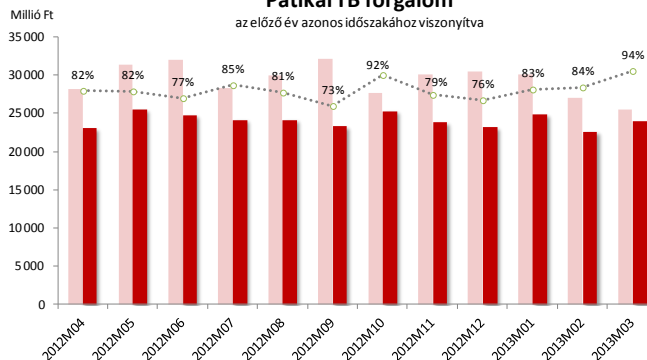
Patikai forgalom terápiás napokban (DOT)



Forrás: Healthware elemzés OEP adatok alapján

Patikai TB forgalom

az előző év azonos időszakához viszonyítva



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 kiáramlásban 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 negyedéves forgalma mennyiségben 0,7%-kal alacsonyabb volt a tavalyi ugyanezen időszakra vonatkozó értéknél vagyis folytatódott a stagnálás a gyógyszerfogyasztásban. Az egy DOT-ra eső támogatás szintje nem változott a legutóbbi fixítés óta.

A gyógyszerfinanszírozási piac
aktuális kérdései

HÍRLEVÉL

HEALTHWARE
TANÁCSADÓ KFT.

Piaci adatok

A törzskönyvezett gyógyszerállomány változása

2012	EMA	OGYI	2013. I. negyedév	EMA	OGYI	2013. március	EMA	OGYI
Új brand	64	427	Új brand	16	72	Új brand	5	26
Új kiszerelés	798	4 230	Új kiszerelés	204	577	Új kiszerelés	89	221

Forrás: Healthware elemzés OGYI és EMA adatok alapján

A legnagyobb támogatási kiáramlást generáló forg. hoz. eng. jogosultak; 2013. március

TOP 10 - FORGALOMBA HOZATALI ENG. JOG.	TB támogatás
Novartis Europharm Limited	1 371 288 534 Ft
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár Nyrt.	1 156 481 148 Ft
EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	1 112 608 113 Ft
SANOFI-AVENTIS Zrt.	916 375 464 Ft
Eli Lilly Nederland B. V.	882 237 581 Ft
GlaxoSmithKline Kft.	781 274 396 Ft
Novo Nordisk A/S	769 637 772 Ft
Boehringer Ingelheim International GmbH	667 337 666 Ft
AstraZeneca Kft.	634 734 478 Ft
Novartis Hungária Kft.	598 529 629 Ft

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

A legnagyobb támogatási kiáramlást generáló brandek és forgalmazói; 2013. március

TOP 10 - BRAND	Forgalmazó	TB támogatás
GLIVEC	Novartis Hungária Kft.	597 855 682 Ft
CLEXANE	SANOFI-AVENTIS Zrt.	525 720 512 Ft
SPIRIVA	Boehringer Ingelheim Pharma Gesellschaft m. b.	475 626 220 Ft
SYMBICORT	AstraZeneca Kft.	380 320 682 Ft
RISPERDAL	Janssen-Cilag Kft.	375 186 110 Ft
SERETIDE	GlaxoSmithKline Kft.	316 416 254 Ft
HUMULIN	Lilly Hungaria Kft.	309 775 217 Ft
LANTUS	SANOFI-AVENTIS Zrt.	268 928 235 Ft
SUTENT	Pfizer Kft.	253 418 300 Ft
COVEREX	EGIS Gyógyszergyár Nyrt.	219 320 172 Ft

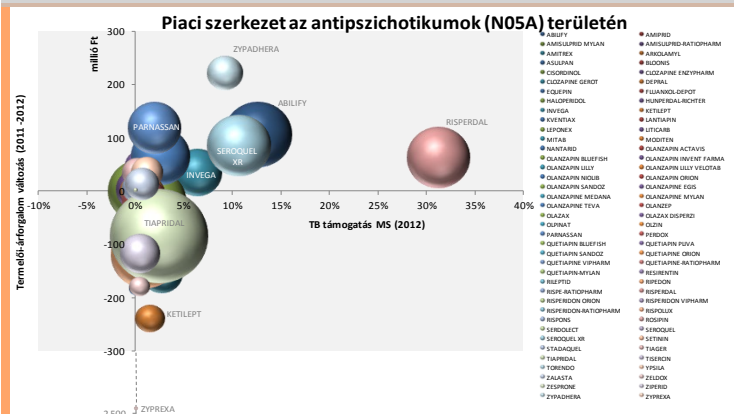
Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

A legnagyobb támogatási kiáramlást generáló hatóanyagok listája; 2013. március

TOP 10 - ATC	Hatóanyagnév	TB támogatás
L01XE01	imatinib	597 855 682 Ft
R03AK07	formoterol és obs. légúti b. ható egyéb szerek	535 690 914 Ft
B01AB05	enoxaparin	525 720 512 Ft
C10AA07	rosuvastatin	508 177 717 Ft
R03BB04	tiotropium-bromid	475 626 220 Ft
C10AA05	atorvastatin	452 347 376 Ft
N05AX08	risperidon	402 545 912 Ft
V06D	egyéb tápszerek	385 824 924 Ft
A10AB01	insulin (human)	378 972 918 Ft
R03AK06	salmeterol és obs. légúti b. ható egyéb szerek	363 434 868 Ft

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

Az antipszichotikumok piaci szerkezetének változása (2011-2012) — Esettanulmány



szabadalom alatt álló, magas TB támogatás-kiáramlással bíró készítmények, illetve néhány nagy generikus termék tudtak realizálni. Az árbevétel-változás szórása nagyon igazolható. Az átlag pedig közel mínusz 10 millió forintos szintet ért el. Az átlagtól való átlagos eltérés több, mint kétszeresénél is nagyobb árbevétel csökkenést a fixítésben már érintett originális termékek, és nagy generikus gyártók termékei realizáltak. A jellemzően kisebb generikus termékek árbevétel-változása a nulla szint körül szóródik. Az orális olanzapin esetében az originális termék az első vaklicitet követően nem lépett

A null-hipotézis, miszerint az antipszichotikumok térítési díja árzékeny, valamint, hogy az árversenyt generáló kisebb generikus termékek az árverseny következtében képesek megszerezni a forgalom nagy részét, és növelni árbevételüket, illetve az árerozió áteső hatóanyagok szerepe megnő a gyógyszerfelírási gyakorlatban, nem látszik igazolódni. Az ábrán megfigyelhető mintázat arra enged következtetni, hogy korántsem az ár az egyetlen tényező, mely meghatározza a piaci folyamatok irányát, a további tényezők felkutatására mélyebb vizsgálat szükséges.

A kérdéskör komplexebb, mélyebb vizsgálata, illetve a jelenlegi kutatás korlátainak feloldása, bővítése érdekében a következő továbblépési irányvonalak lehetségesek:

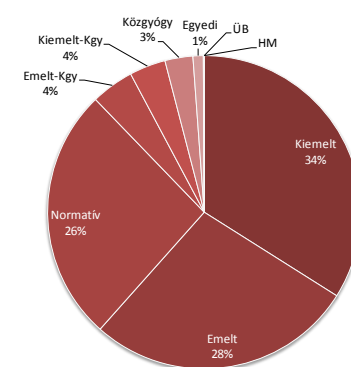
- Originális/generikus antipszichotikum piacok különválasztása
- Piaci áruralmasság, térítési díjak árzékenysége
- Árcsökkentési mintázatok és ezek eredményessége a vaklicit eljárásokban

Orvoslátogatók havi átlagos létszáma; 2013. március

Összesen	1 811
Gyógyszer	1 550
Gyógyászati segédeszköz	229
Mindkettő	32

Forrás: Healthware elemzés OGYI adatok alapján

Támogatásforgalom jogcím szerint; 2013. március



Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

Az alábbi rövid esettanulmány során az antipszichotikumok (ATC4: N05A) piacának piaci szerkezetét, illetve annak változását vizsgáltuk 2011 és 2012 között. A piac sokszereplős, a két év során közel 80 támogatott brand volt forgalomban. Emellett egyes hatóanyagok generalizálódtak, mások esetében az originális készítmény szabadalmi státusza fennállt. A jellemzően kiemelt jogcímen támogatott hatóanyagok esetében a piaci mintázatokban jelentős törést okozott a 2011. végén bevezetett vaklicit intézménye, a változás a forgalmi viszonyok megoszlására, a piaci részesedések nagyságára, a szereplők számának változására is jelentős mértékben hatást gyakoroltak. Vizsgálatunkban arra kerestük a választ, hogy egy árverseny-generáló folyamat beindítása milyen irányba terelte az antipszichotikumok piacán megfigyelhető trendeket. Null-hipotézisként azt a mintázatot jelöltük meg, hogy a piac árzékeny (300Ft-os doboz-díj), az árversenyben aktív szerepet vállaló generikus termékek forgalma nő, az originális termék forgalma csökken a már fixítésbe és preferált ársávba vont hatóanyagok esetében, a vaklicit által alacsonyabb árszintet elérő hatóanyagok összforgalma pedig nő.

A fenti ábrán az egyes brandek TB támogatás-kiáramlás szerinti market share aránya (X tengely), termelői-árforgalmuk változása 2011 és 2012 viszonylatában (Y tengely), valamint az egymáshoz viszonyított DOT forgalmuk (buborékok mérete) látható. Az ábrán látható, hogy egyértelmű és jelentős mértékű árbevétel-növekményt a még