



Hírek, aktualitások

- 2015 februártól változó/hatályba lépő **jogszabályok**: 9/1993. NM rend. (2015.02.03.); 44/2004. ESzCsM rend. (2015.02.01.); 53/2004. ESzCsM rend. (2015.02.01.); 5/2004. EüM rend. (2015.02.01.); 52/2005. EüM rend. (2015.02.01.); 14/2007. EüM rend. (2015.02.01.); 41/2007. EüM rend. (2015.02.01.); 2/2008. EüM rend. (2015.02.01.); 3/2009. EüM rend. (2015.02.01.); 31/2010. EüM rend. (2015.02.03.); 11/2011. NEFMI rend. (2015.02.01.)
- **HÍR: „Mi vár ránk? – Gyógyszeripar 2015 - Gyógyszeripar: markáns változások csendesen”** [link](#)
- **HÍR: „Felpörögtek a központosított egészségügyi beszerzések”** [link](#)
- **HÍR: „Lépéskényszerben a generikusok és az innovatívok is”** [link](#)
- **HÍR: „Megkezdtek az inhalációs inzulin forgalmazását”** [link](#)
- **HÍR: „Klinikai kutatások és gyógyszervizsgálatok Magyarországon - Láthatatlan milliárdok?”** [link](#)
- **HÍR: „NICE 'sets price too high for NHS medicines'”** [link](#)

Egészség- és gyógyszerfinanszírozás makro szemléletben

Az Egészségbiztosítási Alap egyenlegének alakulása

E. Alap TB kassza	2014. I-XII. hó	2015 eredeti előirányzat	2015		
			I. hó	Relatív eltérés az előirányzattól	Relatív eltérés az előző évhez képest
<b>Kiadási főösszeg</b>	<b>1 907,1</b>	<b>1 910,8</b>	<b>154,6</b>	<b>97,1%</b>	<b>106,8%</b>
Gyógyító megelőző ellátások	945,6	948,6	73,9	93,5%	106,2%
Gyógyszertámogatások	302,3	298,1	26,1	104,9%	113,4%
Gyógyszertámogatás kiadásai (patikai)	286,4	224,4	26,0	139,0%	113,1%
<b>Bevételei főösszeg</b>	<b>1 907,1</b>	<b>1 910,8</b>	<b>170,1</b>	<b>106,8%</b>	<b>101,0%</b>
Járadékbevételek és hozzájárulások	896,3	1 198,5	112,0	112,1%	134,5%
Gyógyszergyártók és forgalmazók befizetései	57,4	58,0	5,0	104,0%	107,6%
<b>Egyenleg</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>15,5</b>		<b>0,0%</b>

Milliárd Ft

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 kiadáscsökkenés, míg 2013-as évhez viszonyítva 2 mrd Ft-tal magasabb a gyógyszertámogatások előirányzat szerinti összege. 2015 első hónapjában az E. Alap 9,71%-os többletet produkált az időarányos kiadási előirányzathoz viszonyítva. Ennek oka az időarányosan 12,1%-kal magasabb járadékbevételek. A patikai gyógyszerkiadások teljesülése 39,9%-os túllépést mutat, de az előirányzat összege nem tartalmazza a gyártói befizetéseket, mellyel jellemzően az utolsó negyedévből korrigálni majd az előirányzatot.

Piacelemzés

Az adott területre jellemző piaci viszonyok leíró elemzése, ahol statisztikai módszerekkel igyekszünk feltárni azon piaci mechanizmusokat, melyek egymásra hatva befolyásolják a piac alakulását.

Az elemzés során használt statisztikai megközelítések:

- Statisztikai próbák
- Kapcsolatvizsgálatok, többnyire korreláció és regresszió alapú kapcsolatvizsgálatokkal foglalkozunk, hogy meghatározzuk a különböző ismérvek milyen kapcsolatban állnak egymással.
- Időbeli folyamatok vizsgálata alapján be lehet mutatni, hogy milyen szabályszerűségek figyelhetők meg az adatok között az időben előre haladva (pl.: trendvizsgálat, szezonális keresés, autokorreláció, simítási eljárások alkalmazása, stb.)

Sokasági eloszlási elemzések, különböző csoportok összehasonlítása során azok összevethetőségét – homogenitását vizsgáljuk egy adott ismérv alapján.

Bővebben a szolgáltatásról: [link](#)

Termékajánló

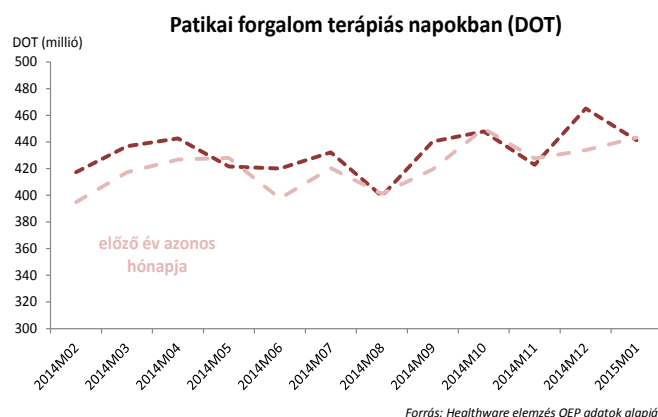
Támogatott gyógyszertörzs-változások

Változások a támogatott gyógyszertörzsben	2014 okt.	2014 nov.	2014 dec.	2015 jan.	2015 feb.	2015 máj.	2015
Új termékek száma	23	13	8	26	6	31	63
Új hatóanyagok száma	1	1	1	3	2	5	10
Törölt készítmények száma	47	23	9	26	10	36	72
<b>Termelői ár</b>							
Csökkenés	263	3	3	24	1	7	32
Emelés	2	0	2	3	0	0	3

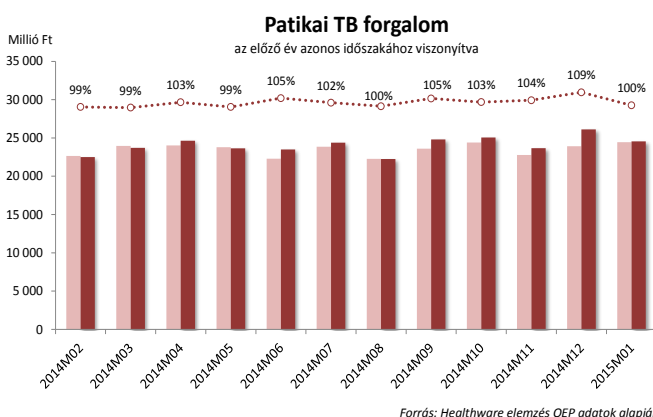
Változások a támogatott gyógyszertörzsben	2014 okt.	2014 nov.	2014 dec.	2015 jan.	2015 feb.	2015 máj.	2015
<b>Támogatás (jogcímenként)</b>							
Csökkenés	683	1	2	47	1	6	54
Emelkedés	78	1	6	13	0	1	14
<b>Térítési díj (jogcímenként)</b>							
Csökkenés	348	7	4	42	1	14	57
Emelkedés	511	0	5	24	0	1	25

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 - terápiás 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 (egydi 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 havi forgalma mennyiségben 0,44%-kal volt alacsonyabb a tavalyi ugyanezen időszakra vonatkozó értékénél. Az egy DOT-ra eső támogatás szintje az előző hónapoz képest ugyan csökkent, de a TB kiáramlás 0,45%-kal meghaladta a tavalyi év első havi összegét.



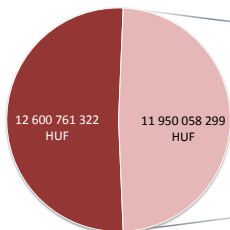
Piaci adatok

A törzskönyvezett gyógyszerállomány változása

2014	EMA	OGYI	2014. IV. negyedév	EMA	OGYI	2015. január	EMA	OGYI
Új brand	70	182	Új brand	20	47	Új brand	5	13
Új kiszerelés	359	1 779	Új kiszerelés	121	493	Új kiszerelés	45	156

Forrás: Healthware elemzés OGYI és EMA adatok alapján

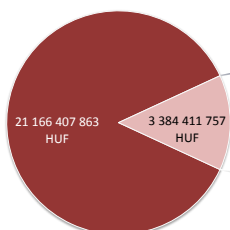
A legnagyobb támogatásiáramlást generáló forgalmazók; 2015. január



TOP 10 - FORGALMAZÓ	TB támogatás
Novartis Hungária Kft.	2 302 935 406 HUF
SANOPI-AVENTIS Zrt.	1 556 314 240 HUF
EGIS Gyógyszergyár Zrt.	1 267 103 259 HUF
TEVA Gyógyszergyár Zrt.	1 204 014 652 HUF
Richter Gedeon Vegyészeti Gyár NyRt.	1 200 280 195 HUF
Pfizer Kft.	1 002 634 623 HUF
Lilly Hungaria Kft.	921 311 487 HUF
Novo Nordisk Hungária Kft.	882 701 801 HUF
Sandoz Hungária Kereskedelmi Kft.	813 237 653 HUF
Janssen-Cilag Gyógyszerkereskedelmi Marketing Szolgáltató Kft.	799 524 983 HUF

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

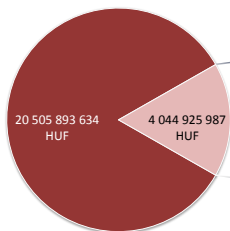
A legnagyobb támogatásiáramlást generáló brandek és forgalmazói; 2015. január



TOP 10 - BRAND	Forgalmazó	TB támogatás
GLIVEC	Novartis Hungária Kft.	543 969 796 HUF
CLEXANE	SANOPI-AVENTIS Zrt.	494 406 042 HUF
SPIRIVA	Boehringer Ingelheim Pharma Gesellschaft m. b. H. N	410 351 148 HUF
XEPLION	Janssen-Cilag Gyógyszerkereskedelmi Marketing Szco	374 608 280 HUF
LANTUS	SANOPI-AVENTIS Zrt.	330 780 866 HUF
HUMULIN	Lilly Hungaria Kft.	282 623 339 HUF
SUTENT	Pfizer Kft.	252 239 163 HUF
LEVEMIR	Novo Nordisk Hungária Kft.	236 393 811 HUF
TASIGNA	Novartis Hungária Kft.	230 373 222 HUF
FOSTER	Chiesi Hungary Kft.	228 666 090 HUF

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

A legnagyobb támogatásiáramlást generáló hatóanyagok listája; 2015. január



TOP 10 - ATC	Hatóanyagnév	TB támogatás
L01XE01	imatinib	543 969 796 HUF
B01AB05	enoxaparin	494 406 042 HUF
V06D	egyéb tápszerek	469 282 640 HUF
N05AX13	paliperidon	449 233 100 HUF
R03BB04	tiotropium-bromid	410 351 148 HUF
C10AA07	rosuvastatin	397 266 092 HUF
A10AB01	insulin (human)	352 389 525 HUF
A10AE04	insulin glargine	330 780 866 HUF
C09BA04	perindopril és vizelethajtók	302 219 395 HUF
C10AA05	atorvastatin	295 027 383 HUF

Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

Válogatás az aktuálisan futó kutatásaink alapján 2014-ben készült publikációkból — Esettanulmány

Az egészségügyi adatbázisokat retrospektíven feltáró kutatások napjainkban kiemelt jelentőségűek. Segítségükkel fontos összefüggések feltárára nyílik lehetőség és a megfelelő statisztikai eljárásokat alkalmazva számos hipotézis ellenőrizhető. A valós múltbeli adatokon végzett kutatások általános jellemzője a viszonylag magas mintaelemszám, esetünkben az egész magyarországi populáció<sup>[1]</sup> betegút történetét vehetjük alapul. Cégünknek több kutatás folyik olyan témakörökben, amelyek mind az egészségügyi rendszer fejlődésében, mind a betegség kezelésében előrelépést jelenthetnek az adott szektor számára. A kutatások eredményeiről számos nemzetközi és hazai publikáció is született az előző években leukémia, oszteoporózis, szkizofrénia, hepatitis-C, plakkos pszoriázis és a rheumatoid arthritis betegségek témakörében, ezek közül az alábbi 3 publikációt emelnénk ki:

I. A magyar krónikus limfoid leukémiás betegpopuláció túlélés elemzése finanszírozói adatbázis alapján 2000-től 2014-ig<sup>[2]</sup>

A kutatás során a hazai betegkörön a megbetegedéstől a halálig eltelt idő statisztikai modellezésére került sor azzal a hipotézissel, hogy a túlélési arány szorosan összefügg az első diagnózis idejével és a megfelelő terápia elérhetőségével. Az elemzés során Kaplan-Meier túlélés analízis és Cox-féle arányos kockázat modell került alkalmazásra. A megbetegedés éve szerint két betegcsoportot definiálva (2002-2004 és 2007-2009) arra a megállapításra jutottunk, hogy a halálozás kockázata a későbbi csoportban 21%-kal csökkent, tehát a túlélés valószínűsége jelentős emelkedő tendenciát mutat. Ennek magyarázatául szolgálhat, hogy az idő előrehaladtával egyre hatékonyabb kezelések váltak elérhetővé.

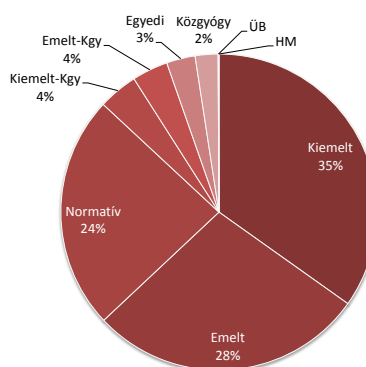
[1] A kutatások során az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) adatbázisát és egészségügyi regiszterek adatait használtuk fel.  
[2] American Society of Hematology, San Francisco, 2014. 12. 6-9.  
[3] The European Society for Clinical and Economics Aspects of Osteoporosis and Osteoarthritis, Seville, 2014. 04. 2-5.  
[4] International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research, Amsterdam, 2014. 11. 8-12.

Orvoslátogatók havi átlagos létszáma; 2015. január

Összesen	1 474
Gyógyszer	1 224
Gyógyászati segédeszköz	235
Mindkettő	16

Forrás: Healthware elemzés OGYI adatok alapján

Támogatásforgalom jogcím szerint; 2015. január



Forrás: Healthware elemzés patikai vényforgalmi adatok alapján

II. A posztmenopauzális csonttrikulásban szenvedő nők terápiás együttműködésének a csonttöréssel kapcsolatos hospitalizációk számával és költségével való összefüggésének vizsgálata<sup>[3]</sup>

A posztmenopauzális osteoporosis esetén fontos tény, hogy a csonttörés kockázata magasabb azoknál a betegeknél, akiknél korábban már fordult elő csonttörés. Ezt megelőzendően a terápiás cél az, hogy a betegek minél jobban elkerüljék a csonttörést, különösen csípő és a gerinc esetén, melyekhez magas költségek párosulnak és a beteg életminőségének csökkenésével járnak. A kutatás célja az volt, hogy feltárja a kapcsolatot a terápiás együttműködés (magas MPR) és a csonttörések, valamint a csonttöréssel kapcsolatos kórházi költségek között a betegség diagnosztizálásától számított első évben. A kutatás eredményeként bemutatásra került, hogy a viszonylag magas MPR (≥80%) esetén szignifikánsan alacsonyabb volt a csonttörés bekövetkezésének a valószínűsége, valamint a töréssel összefüggő kórházi ellátás átlagos költsége is.

III. A magyar rheumatoid arthritisben szenvedő betegek funkcionális állapota és az egészségügyi szolgáltatás költsége közötti összefüggés modellezése<sup>[4]</sup>

A kutatás célja az volt, hogy megbecsülje a funkcionális állapot (HAQ) hatását az egészségügyi szolgáltatás költségeire. Az elemzés során ún. kopula modellezést használtunk, amely a többváltozós adatsorok viselkedésének leírására szolgál, valamint átfogó kapcsolatmérésre ad lehetőséget. A modellek segítségével azonosíthatjuk az egyes események, vagy változók szélsőségeit, és esetleg szokatlan viselkedését is. Az elemzésünk szignifikáns pozitív összefüggőséget mutatott ki a betegek egészségügyi állapota és költségei között, illetve becslést adott az egyes ellátási kategóriákban megjelenő költségek eloszlására alacsony, közepes és magas HAQ értékek mellett.