



Ustawa refundacyjna z perspektywy przewlekle chorej osoby – trendy w dopłatach pacjentów do leków

Stefan Bogusławski, Partner Zarządzający

Prezentacja na Obiad Czwartkowy

7 marca 2012, Warszawa

*Sequence*TM
SPÓŁKA Z O.O. H C Partners

Podsumowanie zmian regulacyjnych z punktu widzenia pacjentów przewlekle chorych



- Bezspornym beneficjentem zmian systemu refundacji jest budżet NFZ
- W zależności od jednostki chorobowej część chorych przewlekle zyskała, a część chorych straciła na wprowadzonych zmianach
- W największym stopniu wzrosła odpłatność pacjenta za leki stosowane w leczeniu onkologicznym, chorobie Alzheimera i padaczce
- Wzrosła także odpłatność pacjentów leczonych na cukrzycę, astmę i chorobę wrzodową
- Spadła natomiast odpłatność za leki na przerost prostaty, alergię, leki kardiologiczne i antydepresanty
- Pacjenci będą aktywnie zarządzali wielkością dopłat do koszyka leków
- Skończyła się turystyka pacjentów przewlekle chorych w poszukiwaniu tańszych leków refundowanych

Najważniejsze zmiany dla poszczególnych interesariuszy



- Kwota odpłatności
- Zmienność limitów w czasie
- Wyłączenia z refundacji

PACJENCI

**LEKARZE /
PRZYCHODNIE**

- Umowy z NFZ na przepisywanie leków ref.
- Groźba zwrotu nienależnej refundacji

- Umowy z NFZ na realizację recept
- Sztywne ceny i marże
- Zakaz reklamy aptek
- Zakaz stosowania zachęt

**APTEKI /
FARMACEUCI**

SZPITALE

- Programy lekowe
- Katalog chemioterapii
- Darowizny
- Ceny maksymalne

- Zmiana marży
- Sztywne ceny i marże
- Zakaz stosowania zachęt

HURTOWNIE

PRODUCENCI

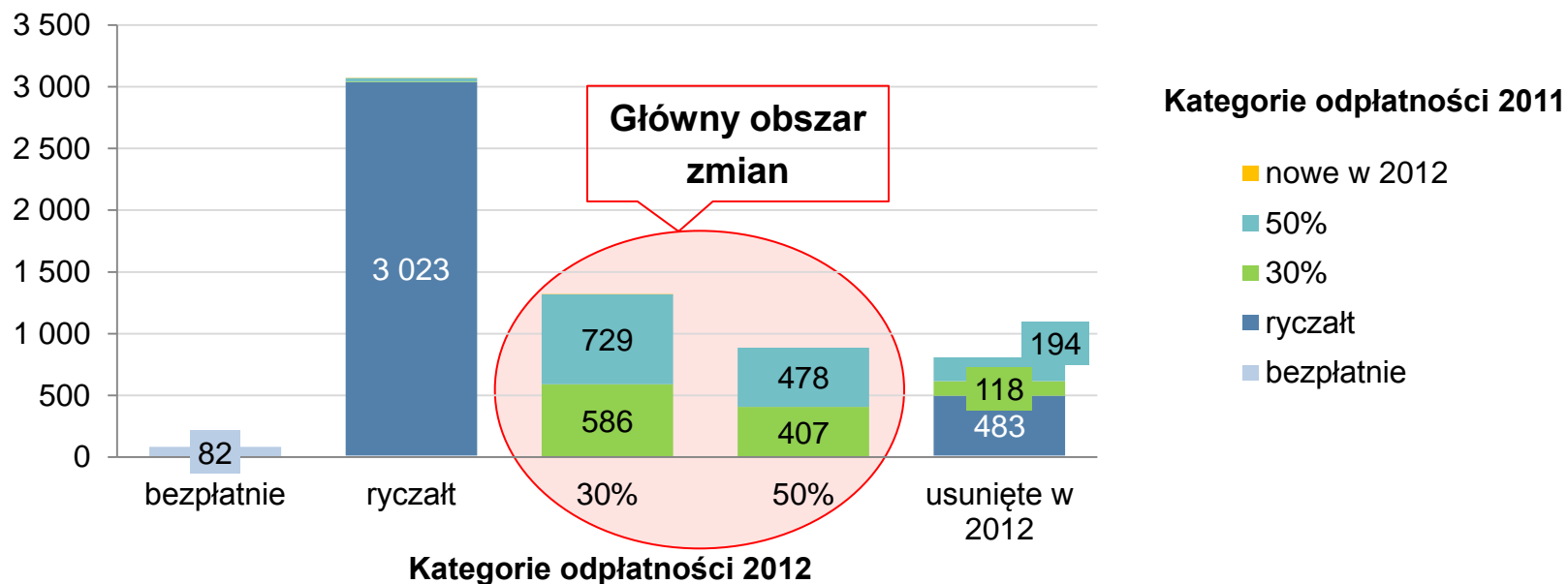
- Sztywne ceny
- Zmienność limitów/cen
- Zakaz stosowania zachęt
- Payback

Zmiana kategorii odpłatności dotyczy wielu produktów o poziomie dopłat 30% i 50%



Zmiana kategorii odpłatności – 2011 vs. 2012

Wartość w cenach ex-man YTD 9/2011 (mln PLN)



Kategoria odpłatności produktów dotąd wydawanych za odpłatnością ryczałtową nie zmieniła się. Największa rotacja nastąpiła pomiędzy kategoriami 30% i 50% - związana z zastosowaniem warunku odpłatności 30% do terapii przewlekłych i 50% dla terapii krótkotrwałych. Zmiany nastąpiły w obu kierunkach.

Zmiana wysokości opłaty ryczałtowej przynosi znaczne oszczędności NFZ, ale dopłaty pacjentów rosną



Zmiana sposobu kalkulacji odpłatności ryczałtowej wg analizy izolowanego wpływu pozwoli zaoszczędzić ponad 100 mln PLN (YTD 9/2012) w budżecie NFZ. Głównym obszarem oszczędności będzie ramipril, dla którego jednostkowa odpłatność pacjentów wzrośnie 3-krotnie za względu na niską wartość DDD dla molekuly (2,5 mg – przy najczęściej stosowanej dawce dobowej 10 mg).

Ip	Molekuła	Wartość opłaty ryczałtowej YTD 9/2011 (mln PLN)	Wartość opłaty ryczałtowej YTD 9/2012 (mln PLN)	Zmian %	Zmiana (mln PLN)
1	ENOXAPARIN SODIUM	10,0	5,8	-42%	-4,2
2	RAMIPRIL	37,7	108,6	188%	70,8
3	OLANZAPINE	3,3	3,4	3%	0,1
4	INSULIN HUMAN BASE, INSULIN HUMAN ISOPHANE	5,0	10,0	100%	5,0
5	INSULIN ASPART	3,8	7,6	100%	3,8
6	TEST	10,1	10,1	0%	0,0
7	FORMOTEROL	7,1	7,1	0%	0,0
8	FLUTICASONE	4,4	4,7	7%	0,3
9	PERINDOPRIL	12,3	24,1	96%	11,8
10	TAMSULOSIN	9,2	9,2	0%	0,0

Ip	Molekuła	Wartość opłaty ryczałtowej YTD 9/2011 (mln PLN)	Wartość opłaty ryczałtowej YTD 9/2012 (mln PLN)	Zmiana %	Zmiana (mln PLN)
11	RISPERIDONE	2,7	2,7	0%	0,0
12	FINASTERIDE	6,7	6,7	0%	0,0
13	NADROPARIN CALCIUM	4,3	2,4	-43%	-1,8
14	CICLESONIDE	2,3	4,6	97%	2,3
15	METFORMIN	42,5	41,7	-2%	-0,8
16	INSULIN LISPRO	1,9	3,9	100%	1,9
17	GLICLAZIDE	7,4	9,5	28%	2,1
18	GLIMEPIRIDE	12,3	19,6	59%	7,3
19	INSULIN HUMAN ISOPHANE	2,0	4,0	100%	2,0
20	DALTEPARIN SODIUM	3,2	1,7	-45%	-1,4

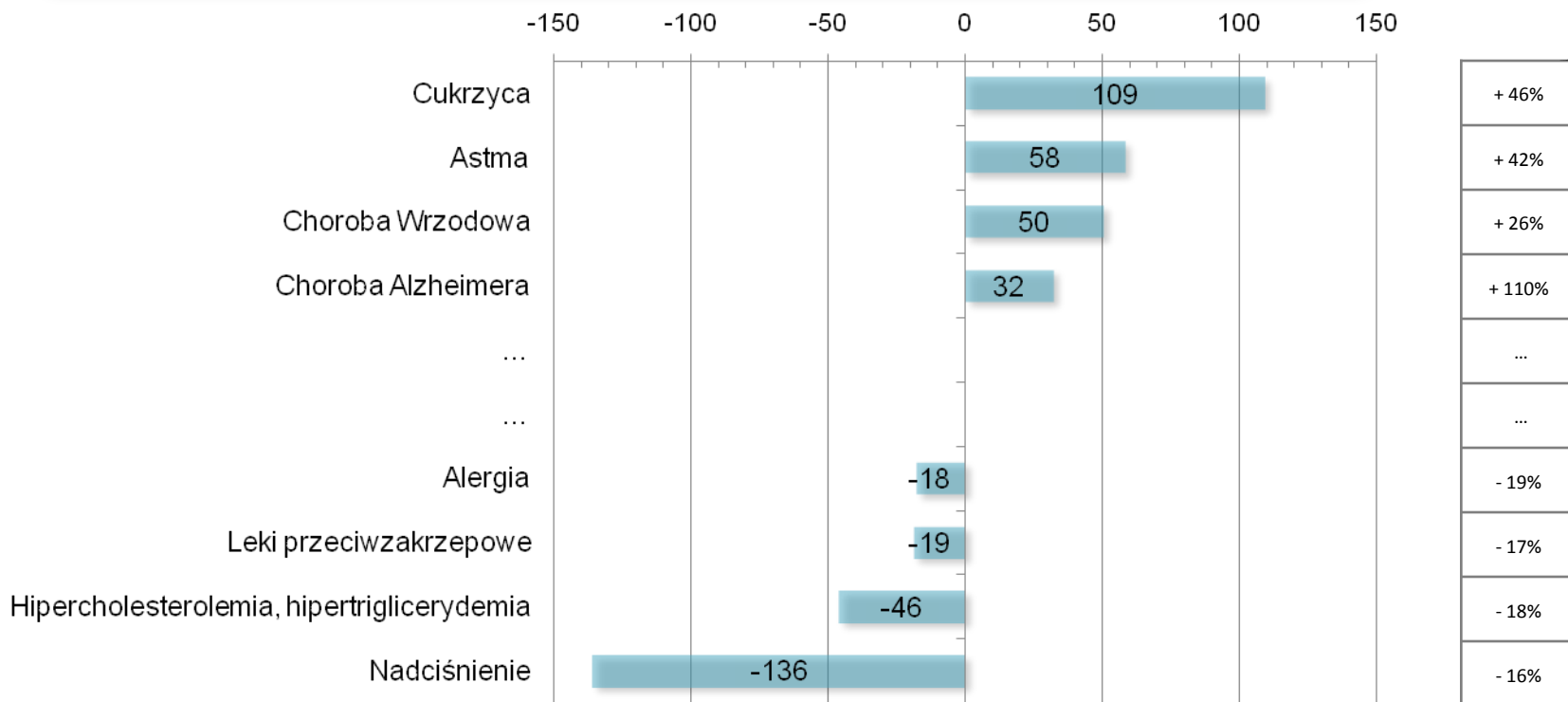
*Analiza dla SKU, które w 2011 i w 2012 były zaklasyfikowane wyłącznie do odpłatności ryczałtowej

Źródło: Opracowanie własne Sequence na podstawie danych NFZ, list refundacyjnych, danych własnych

„Potencjał” zmiany współpłacenia pacjentów wg wybranych schorzeń



Największe oszczędności NFZ połączone ze znacznym wzrostem odpłatności pacjenta: cukrzyca, astma, choroba wrzodowa.



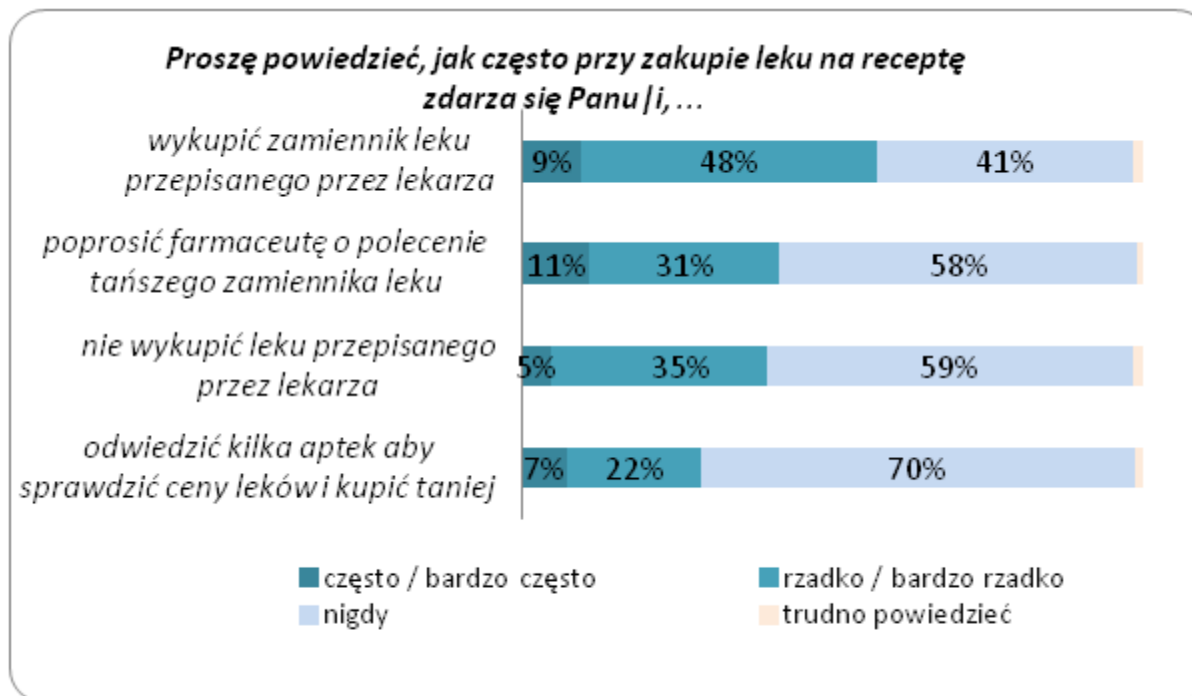
Zmiana łącznej odpłatności pacjentów (mln PLN)

Zmiana średniej ważonej
ODPLATNOŚCI DLA
PACJENTA za op.

Sequence
SPÓŁKA Z O.O. H C Partners

Perspektywa pacjentów: Zachowania oszczędnościowe

Otwartość pacjentów na substytucję

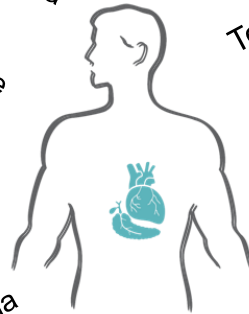


Perspektywa pacjenta (1/2)



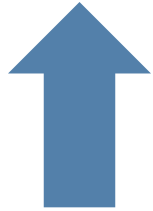
Przykład „pacjenta kardiadiabetologicznego”

- Cukrzyca
- Nadciśnienie
- Choroba wieńcowa.....



PACJENT

Odpłatność za paski do glukometru



To bardzo ważna diagnostyka (wcześniej zużywałem 4 opakowania pasków miesięcznie), ale mogę rzadziej korzystać z pasków (3 opakowania miesięcznie, oszczędzę 15 PLN - lek A)



Odpłatność za terapię choroby wieńcowej – zwykle kilka preparatów...

To bardzo ważny lek, ale teraz są tańsze – poproszę lekarza o zmianę, oszczędzę 25 PLN (zmiana z lek E 10mg na lek F 10mg)

To dla mnie kluczowy lek, dopłacę 43 PLN (lek B – w 2011 dopłata na poziomie 25 PLN)

Odpłatność za insulinę (analog)



„STARY KOSZYK”

PASKI – 4 PLN
INSULINA – 25 PLN
LEK E – 30 PLN
LEK C – 60 PLN

RAZEM – 119 PLN

„NOWY KOSZYK”

PASKI – 46 PLN
INSULINA – 43 PLN
LEK F – 8 PLN
LEK D – 19 PLN

RAZEM – 116 PLN



Odpłatność za terapię nadciśnienia - zwykle kilka preparatów...

To chyba ważny lek, ale teraz są tańsze – poproszę lekarza o zmianę, oszczędzę 41 PLN (zamiana leku C na lek D)

Perspektywa pacjenta (2/2)



Przykład „pacjenta atopowego”

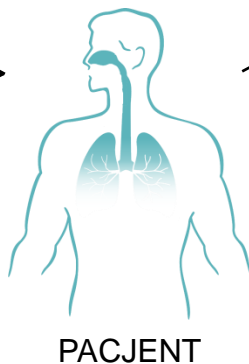
- Astma
- Atopowe zapalenie skóry
- Alergiczny nieżyt nosa

Odpłatność
za steroid

To bardzo ważny lek, ale może poproszę lekarza o wymianę na tańszy odpowiednik, oszczędzę 37 PLN (zamiana leku A 0,25 x 60 dawek na lek B 0,4mg x 60 dawek)

Odpłatność za
beta mimetyk

To dla mnie kluczowy lek, dopłacę 13 PLN (lek C x 60 kaps)



PACJENT

Odpłatność
za lek
antyhistaminowy

To bardzo ważny lek, na szczęście kosztuje podobnie - 21 PLN (lek E x 30 tabl)

To bardzo ważny lek, na szczęście kosztuje podobnie 23 PLN (lek D 10mg x 28 tabl.)

Montelukast
Alergicy.....

„STARY KOSZYK”

STEROID – 3 PLN
BETA MIMETYK – 6 PLN
LEK ANTYHISTAMINOWY – 24 PLN
MONTELUKAST – 21 PLN

RAZEM – 54 PLN

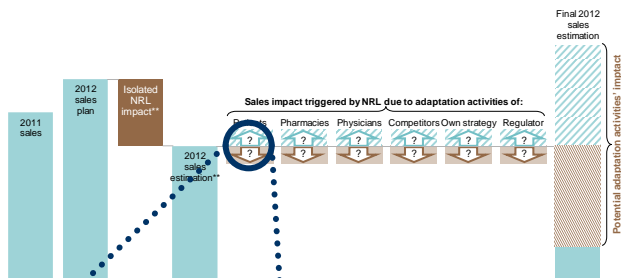
„NOWY KOSZYK”

STEROID – 3 PLN
BETA MIMETYK – 13 PLN
LEK ANTYHISTAMINOWY – 21 PLN
MONTELUKAST – 23 PLN

RAZEM – 60 PLN

Przewidywane trendy adaptacyjne rynku w 2012 roku

Perspektywa pacjentów



Wpływ działań adaptacyjnych pacjentów wywołanych nową sytuacją na ewolucję sprzedaży

Główne zjawiska:

• Wzrost dopłat, np. do części produktów w grupach limitowych:

- 14.1. Hormony trzustki – insuliny ludzkie i analogi insulin ludzkich
- 219.2. Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi

• Spadek dopłat, np. do części produktów w terapiach:

- nadciśnienie, klopidoogrel refundowany, HTZ...

• Raptowna zmiana poziomu dopłat za koszyk leków w wielu chorobach przewlekłych – optymalizacja wydatków w ramach koszyków zakupowych

• Malejąca wrażliwość cenowa w terapiach z rosnącą odpłatnością

• Malejące przywiązanie do brandów w obszarach gdzie możliwa jest substytucja, rosnąca podatność na substytucję, rosnące uświadomienie równoważności odpowiedników

• Koniec turystyki aptecznej związanej z refundowanymi lekami Rx

• Poszukiwanie oszczędności w segmencie nierefundowanym (Rx i OTC), w tym poszukiwanie tańszych aptek OTC

• Stopniowa zmiana negatywnego podejścia do produktów wycofanych z refundacji

W wielu grupach limitowych i do wielu leków dopłaty pacjentów wzrosną, co w istotny sposób wpłynie na wielkość i strukturę konsumpcji leków. Monitorowanie zmian limitów i odpłatności zestawione z danymi o wrażliwości cenowej są krytycznie ważne dla oceny wpływu ustawy na całkowitą kwotę odpłatności pacjentów.



Dziękuję bardzo

stefan.boguslawski@sequence.pl



**SEQUENCE HC Partners sp. z o.o., ul. Górczewska 53, 01-401 Warszawa.
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy,
KRS 0000087803, kapitał zakładowy 58 500 zł, NIP 524-23-77-685
E-mail: konsulting@sequence.pl**



Niniejsze opracowanie zostało przygotowane przez firmę Sequence HC Partners Sp. z o.o. Sequence HC Partners Sp. z o.o. nie ponosi odpowiedzialności za jakiegokolwiek ewentualne decyzje i ich skutki, jakie zostaną podjęte na podstawie niniejszego opracowania.

Opracowanie jest chronione prawami autorskimi Sequence HC Partners sp. z o.o. i przeznaczone jest wyłącznie do użytku wewnętrznego Klienta (nabywcy). Klient nie ma prawa przekazywania bądź jakiegokolwiek innego udostępniania opracowania osobie trzeciej (w tym jego publikacji), jak również nie ma prawa ujawniania opracowania lub wynikających z niego danych czy informacji. Powyższe dotyczy zarówno całości, jak i fragmentów opracowania. Jakiegokolwiek cytowanie (w tym w zakresie tzw. dozwolonego użytku) opracowania, jego fragmentów czy pochodzących z niego danych możliwe jest wyłącznie po uzyskaniu pisemnej zgody Sequence HC Partners Sp. z o.o., wskazującej cel i zakres dozwolonego cytatu.