

Η ΕΠΙΛΟΓΗ ΤΩΝ ΓΕΝΟΣΗΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΤΗΝ ΠΦΥ:

ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ



ΔΡ. ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΜΠΑΤΙΚΑΣ MD, MSc

ΓΕΝΙΚΟΣ / ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΣ ΙΑΤΡΟΣ

ΓΓ ΕΛΕΓΕΙΑ

ΔΟΜΗ

- Εισαγωγή
- Πλεονεκτήματα
- Περιορισμοί
- Προτάσεις
- Συμπεράσματα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- ΓΕΝΟΣΗΜΟ ΦΑΡΜΑΚΟ

- ΟΜΟΙΟΤΗΤΕΣ ΜΕ ΤΟ ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ
- ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ
- ΠΩΣ ΑΝΑΠΤΥΣΣΕΤΑΙ ΕΝΑ ΓΕΝΟΣΗΜΟ;
- ΕΛΕΓΧΟΝΤΑΙ;
- ΠΟΣΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΟΥΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ;
- ΠΟΣΕΣ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΕΣ;

- ΓΕΝΟΣΗΜΑ ΥΠΗΡΧΑΝ ΑΠΟ ΠΑΛΑΙΟΤΕΡΑ

- 2009 ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑΣ ΑΥΞΗΣΗΣ ΣΤΗ ΧΡΗΣΗ ΓΕΝΟΣΗΜΩΝ
 - ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΠΟΥ ΣΤΟΧΕΥΑΝ ΣΤΗ ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ

- **Χαρακτηριστικά** των γενοσήμων
 - Ασφάλεια, αποτελεσματικότητα, ποιότητα, χαμηλό κόστος
- **Αναγκαιότητα** στη χρήση γενοσήμων
 - Βιωσιμότητα των συστημάτων υγείας
 - Πολύ μεγάλες δημόσιες δαπάνες
 - Γήρανση του πληθυσμού
- **Συνεισφορά στην οικονομία** των Ευρωπαϊκών κρατών
- ΕΙΝΑΙ ΜΟΝΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΤΑ ΟΦΕΛΗ ΤΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΓΕΝΟΣΗΜΩΝ;

ΤΑ ΓΕΝΟΣΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΕΧΟΥΝ ΚΟΜΒΙΚΟ ΡΟΛΟ ΣΤΗΝ ΒΙΩΣΙΜΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΕ



ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ

Η ΑΝΤΙΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ

- Στην
 - Αντικατάσταση φαρμάκου σε ένα ρυθμιζόμενο ασθενή είναι ένα σημείο προβληματισμού
 - Έναρξη θεραπείας;
 - Τροποποίηση αγωγής σε ένα μη ρυθμισμένο άτομο;
- Αρνητική στάση απέναντι στα γενόσημα
 - Σε μεγαλύτερο ποσοστό από ιατρούς του δημοσίου (Labiris et all)
 - Και στη Σουηδία (Decollogy et all)
- Επιφυλάξεις στο θέμα που αφορά τη φαρμακοεπαγρύπνηση
- Χρήση μόνο σε παθήσεις που δεν απειλούν άμεσα τη ζωή του ασθενούς
- Έλλειψη εμπιστοσύνης σε μη γνωστές φαρμακοβιομηχανίες (από τον ίδιο)
- Έλλειψη κινήτρων και άλλα

ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ

- Αντίσταση αντικατάστασης από τους φαρμακοποιούς λόγω μειωμένου κέρδους
- Αντίσταση ασθενών στην αλλαγή ή στη χρήση γενοσήμου
 - Μη σύσταση ιατρού
 - Έλλειψη εμπιστοσύνης στα γενόσημα
 - Υποδεέστερα
 - Λιγότερο ασφαλή - Λιγότερο αποτελεσματικά (Βαλασόπουλος και συν)
 - Φόβοι για παρενέργειες

ΕΠΙΛΟΓΗ ΜΕΤΑΞΥ ΔΥΟ ΙΣΟΔΥΝΑΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

- Ερ: «Έστω ότι μπορείτε να επιλέξετε μεταξύ δύο θεραπευτικά ισοδύναμων φαρμάκων. Το ένα φάρμακο το έχετε χρησιμοποιήσει στο παρελθόν, δηλαδή έχετε εμπειρία από την χρήση του. Το άλλο φάρμακο δεν το έχετε ξαναπάρει αλλά είναι 35% φθηνότερο από το πρώτο. Ποιο από τα δύο φάρμακα θα επιλέγατε;»
 - ΕΚΕΙΝΟ ΠΟΥ ΕΠΑΙΡΝΑ ΚΑΙ ΑΣ ΕΙΝΑΙ **ΑΚΡΙΒΟΤΕΡΟ** 61%
 - ΤΟ **ΦΘΗΝΟΤΕΡΟ** 22%
 - **ΕΞΑΡΤΑΤΑΙ** 17%
 - ΑΠΟ ΑΥΤΟΥΣ 66% ΘΑ ΕΠΑΙΡΝΑΝ ΤΟ ΓΕΝΟΣΗΜΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΠΟΥ ΘΑ ΤΟΥΣ ΠΡΟΤΕΙΝΕ Ο ΙΑΤΡΟΣ ΤΟΥΣ
 - ΑΛΛΕΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ: ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΙΟΣ, ΒΑΡΥΤΗΤΑ ΝΟΣΟΥ, ΚΟΣΤΟΣ, ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ <10%

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

- Εκπαίδευση ιατρών
 - Προσφορά και ζήτηση γενοσήμων σχετίζεται και με τη σχέση εμπιστοσύνης ιατρού-ασθενούς (Hassal et all 2009)
- Εκπαίδευση επαγγελματιών υγείας
- Ενημέρωση κινητοποίηση ασθενών πληθυσμού
 - Ενίσχυση της εμπιστοσύνης στα γενόσημα φάρμακα
 - Με βάση την Ελληνική και όχι τη δυτικοευρωπαϊκή κουλτούρα
 - Κίνητρα (0% συμμετοχή) – αντικίνητρα (ως και 100% συμμετοχή όταν υπάρχει γενόσημο)
 - Πορτοφόλι ασθενών;

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

ΙΑΤΡΟΙ

- Στόχοι φαρμακευτικής δαπάνης/ γενοσήμεων
- Σύστημα ανταμοιβών
- Διαμόρφωση πρωτοκόλλων για τις ειδικότητες από τις αντίστοιχες επιστημονικές εταιρείες με βάση τις διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες

ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ

- Στην έναρξη ή τροποποίηση αγωγής 5% κλείδωμα ονόματος σε on patent - off patent φάρμακα
- Στην έναρξη ή τροποποίηση αγωγής 100% δυνατότητα ή υποχρέωση κλειδώματος γενοσήμου φαρμάκου
- Ηλεκτρονική συνταγογράφηση: φάρμακο – ισοδύναμο – φαρμακευτική εταιρεία

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ

- Εξουδετέρωση των κινήτρων χορήγησης ακριβότερων επιλογών
- Περιορισμένη διάθεση συνταγογραφούμενου φαρμάκου χωρίς συνταγή
- Άρση της υποχρέωσης χορήγησης του φθηνότερου γενοσήμου

ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ

- Ισοτιμία των γενοσήμων με τα off patent φάρμακα
- Τροποποίηση της θετικής λίστας φαρμάκων και εισαγωγή νέων on patent φαρμάκων με βάση αξιολόγησης κόστους - αποτελεσματικότητας
- Clawback και Rebate;;;;
 - Κατάργηση για τα γενόσημα;

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Η αύξηση της χρήσης γενοσήμων είναι μια
 - Ασφαλής, αποτελεσματική και ποιοτική επιλογή που δίνει λύσεις σε πολλά επίπεδα
- Παρόλα αυτά για διάφορους λόγους είμαστε μακριά από τους επιθυμητούς στόχους
 - Πρέπει να αναζητηθούν τα αίτια
 - Να αξιολογηθεί η απόδοση του κάθε μέτρου που νομοθετήθηκε
 - Να γίνει σχεδιασμός νέων παρεμβάσεων που θα έχουν μελετηθεί διεξοδικά σε συνεργασία με όλους όσους εμπλέκονται στη διαδικασία που αφορά τη χρήση του φαρμάκου

Ευχαριστώ για την προσοχή σας