



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗΣ
ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑΣ, ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ
ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ**

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 19- 11- 2018

Αρ. Πρωτ.:Γ.Π 76363

■ Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
■ Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
■ Τηλέφωνο : **213.216.1433,**
213.216.1429,
213.216.1426
■ Fax : **213. 216. 1931**
■ E-mail : **tke@moh.gov.gr**

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Αναφορών

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε αναφορά Βουλευτή

Απαντώντας στην με **αρ. 310/5-10-2018 αναφορά** που κατατέθηκε στη Βουλή από το Βουλευτή κ. Ν. Νικολόπουλο με θέμα: «Υποβολή διαμαρτυρίας από την ΠΕΦ για το δυσβάσταχτο και άδικο clawback το οποίο αδυνατούν πλέον να το πληρώσουν», σας πληροφορούμε τα εξής :

1. Σχετικά με την προώθηση της χρήσης φτηνών γενόσημων φαρμάκων είναι γνωστό ότι αποτελεί υποχρέωση της χώρας η αύξηση της χρήσης γενόσημων φαρμάκων. Αυτό το μέτρο ευνοεί τα φθηνότερα ελληνικά φάρμακα. Από την πολιτεία τα τελευταία χρόνια έχουν γίνει σημαντικές νομοθετικές παρεμβάσεις για την αύξηση της χρήσης των γενόσημων φαρμάκων, όπως :

α) η χορήγηση οικονομικού κινήτρου προς τα ιδιωτικά φαρμακεία όταν ξεπερνούν κάποιο ποσοστό γενόσημων φαρμάκων σε αυτά που έχουν χορηγήσει (άρθρο 88/ νόμος 4472/2017),

β) η καθιέρωση οικονομικού αντικινήτρου (ποσού επιστροφής) rebate, ύψους 0,8 % επί της λιανικής τιμής του φαρμάκου προς τα ιδιωτικά φαρμακεία στην περίπτωση χορήγησης off-patent φαρμάκων (ν.4549/2018 (Α' 105) άρθρο 26, παρ.2.),

γ) η εισαγωγή νέου τρόπου στον υπολογισμό της τιμής αποζημίωσης για τα γενόσημα, ώστε να μην υπάρχουν επιβαρύνσεις για τους ασθενείς όταν επιλέγουν γενόσημα φάρμακα (Υ.Α. υπ' αριθμ. Δ3(α) 46628 (Β' 2308).

δ) η καθιέρωση μηδενικής συμμετοχής για συγκεκριμένες ομάδες ασθενών όταν επιλέγουν γενόσημο (δικαιούχοι ΕΚΑΣ και παθήσεις που έχουν συμμετοχή 10 %). Αυτά τα μέτρα φαίνεται να αποδίδουν καθώς η χρήση των γενόσημων μετά από αρκετά χρόνια ξεπερνάει το 30% (ν. 4549/2018 (Α' 105) άρθρο 26, παρ.1.),

ε) Η αναπροσαρμογή της στοχοθεσίας γενόσημων φαρμάκων με την έκδοση της Υπουργικής Απόφασης υπ' αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 46843 (3663/Β/28-8-2018) που υποχρεώνει τους συνταγογράφους ιατρούς να προτείνουν γενόσημο φάρμακο στο σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης σε μεσοσταθμικό όριο 60 % των ποσοτήτων που συνταγογραφούνται.

ζ) Η αναπροσαρμογή του προϋπολογισμού συνταγογράφησης φαρμάκων ανά ΑΜΚΑ ασθενούς για κάθε ιατρό που συνταγογραφεί με την έκδοση της Υπουργικής Απόφασης ΕΑΛΕ/Γ.Π. 46843 (3663/Β/28-8-2018) που οδηγεί τους

*Αριθμός Σελίδων απάντησης:2
Αριθμός Συνημμένων Σελίδων:0
Συνολικός Αριθμός: 2*

συνταγογράφους στη συνταγογράφηση φθηνότερων φαρμάκων προκειμένου να συμμορφωθούν με τον στόχο.

2. Υπάρχει σειρά μέτρων για την μείωση του ποσού αυτόματης επιστροφής για τα γενόσημα φάρμακα όπως:

α) η αναπροσαρμογή του τρόπου υπολογισμού του rebate από τις αρχές του 2017 που ουσιαστικά επιβάρυνε πρωτότυπα ακριβά φάρμακα με μεγάλους τζίρους πωλήσεων καθώς και με την εισαγωγή του συντελεστή 25 % στα νέα πρωτότυπα φάρμακα (Ν. 4472/2017),

β) η πρόσφατη εξαίρεση των γενοσήμων φαρμάκων, για τα πρώτα δύο χρόνια από την ένταξη σε καθεστώς αποζημίωσης, από το μερίδιο στην ανάπτυξη στον υπολογισμό του 10 % του ποσού της υπέρβασης (claw back) με την Υ.Α. αριθμ. Δ3 (α)/οικ. 63585 (4065/Β/17-9-2018).

Παράλληλα η σύσταση της επιτροπής αξιολόγησης τεχνολογιών υγείας, η λειτουργία της επιτροπής διαπραγμάτευσης, η ανάπτυξη των πρωτοκόλλων συνταγογράφησης καθώς και η δημιουργία κλειστών προϋπολογισμών θα βοηθήσουν σημαντικά στον εξορθολογισμό της δαπάνης.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

Βουλευτή κ. Ν. Νικολόπουλο

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γρ. Υπουργού

2. Τμήμα Νομοθ. Πρ., Κοιν. Ελέγχου & Κωδικ.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ