

Przyszłość refundacji i
modeli cenowych –
gdzie będzie rynek polski
za kilka lat?

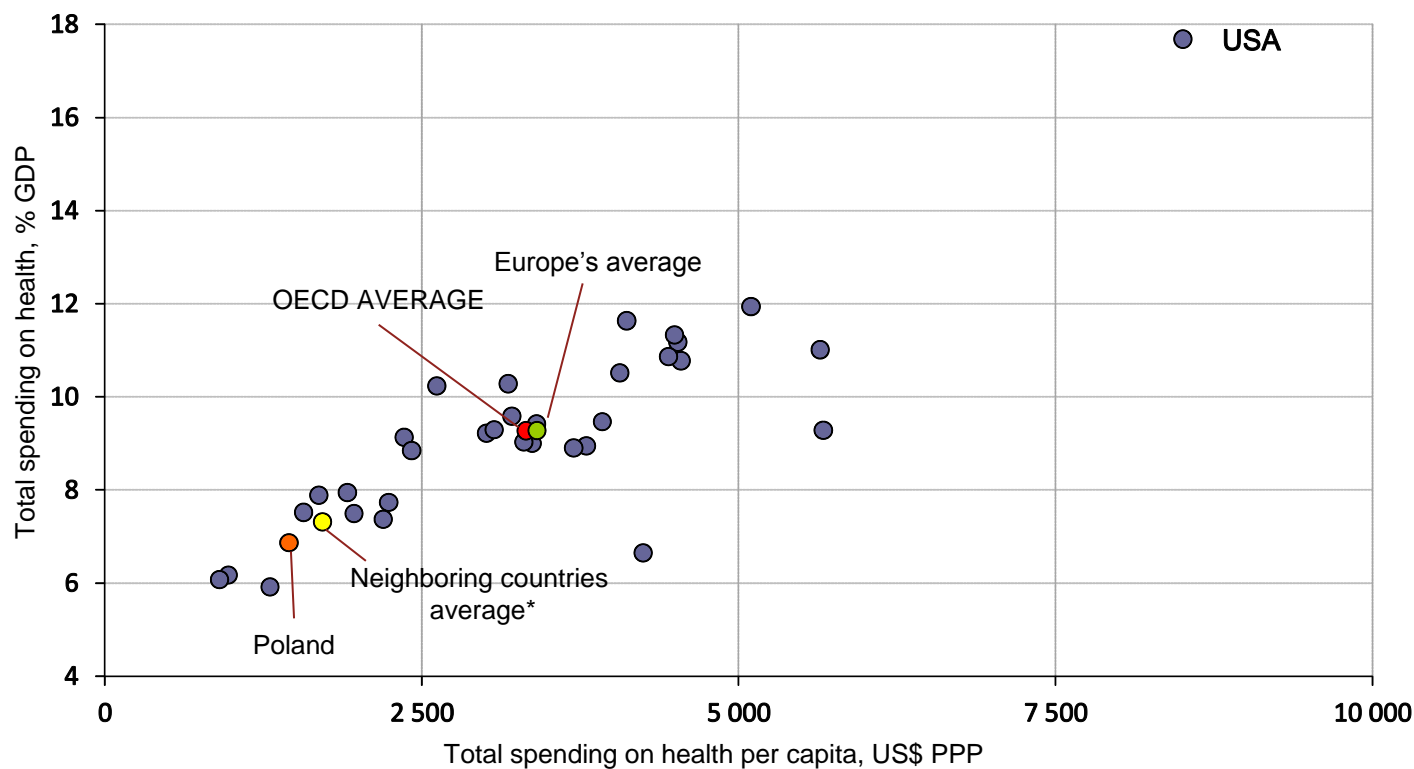
VI POLAND PHARMA COMMERCE FORUM

Czerwiec 2015

— 15^{lat} —
Sequence™

Całkowite wydatki na ochronę zdrowia

Polska w 2011 roku wydawała na ochronę zdrowia prawie najmniej w porównaniu do krajów UE i OECD

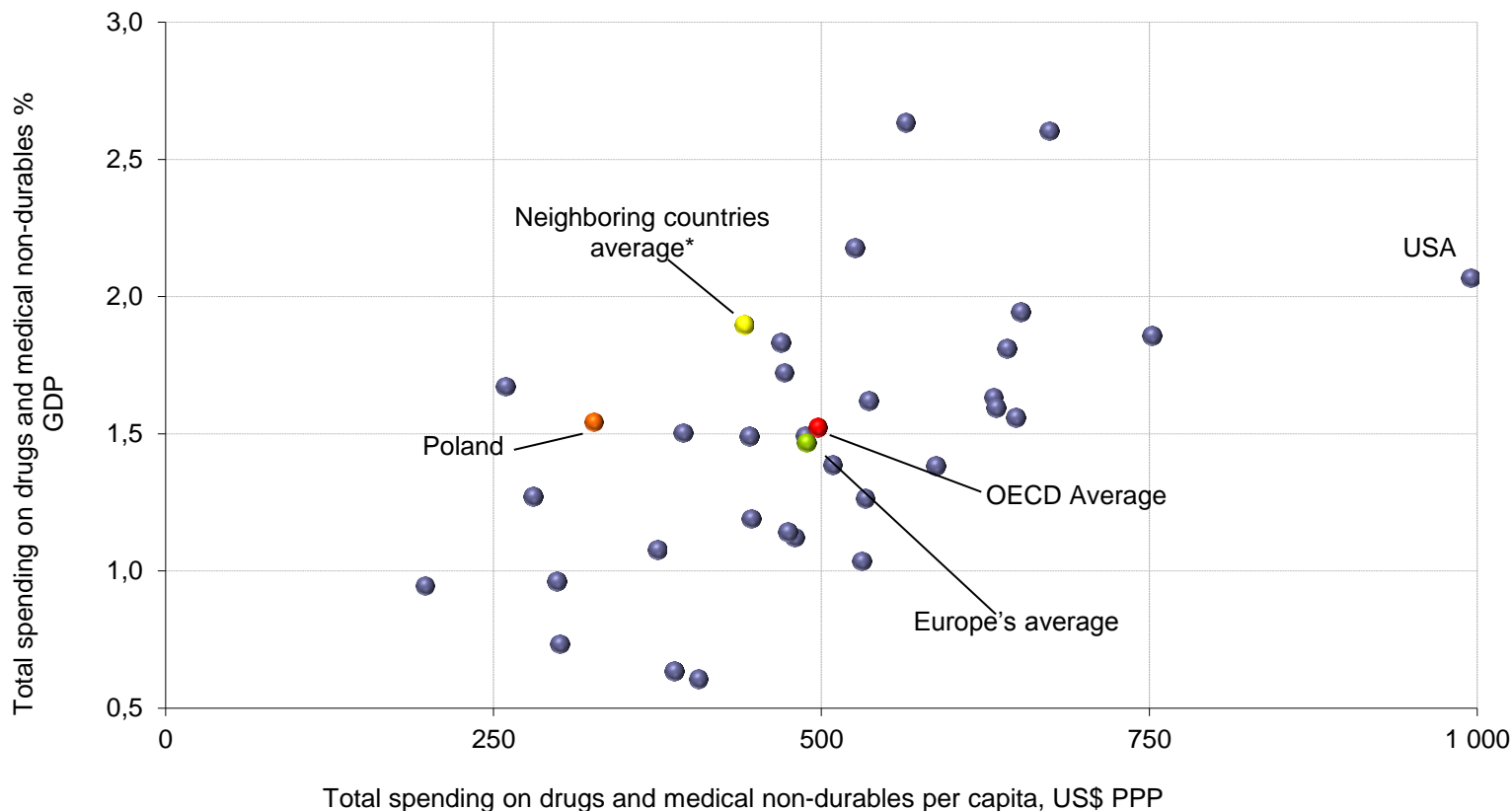


Źródło: OECD Health Statistics 2013, data for year 2011 or the last available

* Czech Republic, Estonia, Slovakia, Hungary

Całkowite wydatki na leki

W porównaniu do innych krajów UE i OECD całkowite wydatki na leki, niskie w wartościach absolutnych, są na średnim poziomie w wartościach względnych – jest to wynik wysokiego poziomu udziału pacjentów

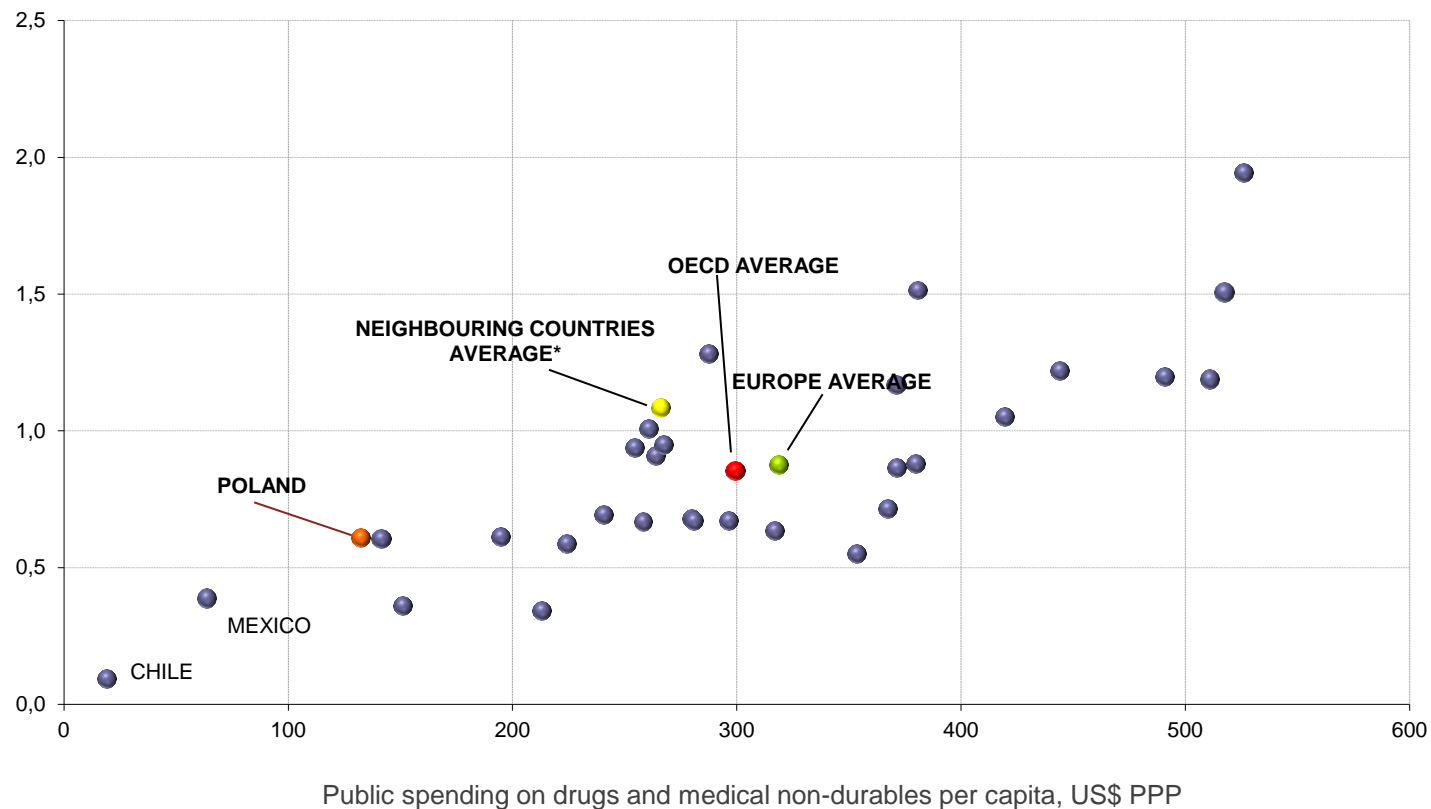


Źródło: : OECD Health Statistics 2013, data for year 2011 or the last available

* Czech Republic, Estonia, Slovakia, Hungary

Wydatki publiczne (NFZ) na leki

Wydatki publiczne na leki w Polsce są w zasadzie najniższe w porównaniu do UE i OECD, ich poziom spadł po roku 2012



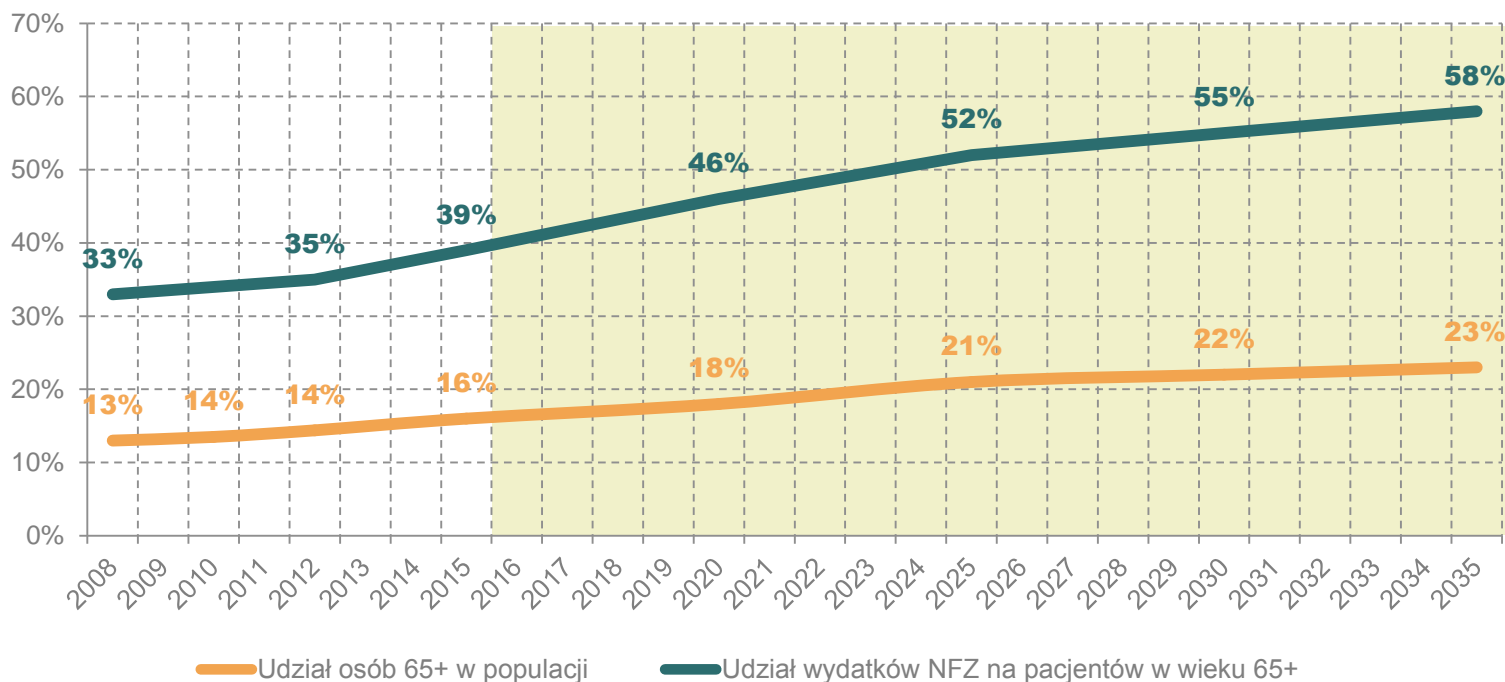
Źródło: : OECD Health Statistics 2013, data for year 2011 or the last available

* Czech Republic, Estonia, Slovakia, Hungary

Struktura wydatków NFZ na zdrowie wg wieku pacjenta

Zmiana struktury wiekowej polskiego społeczeństwa zwiększy nierównowagę popytu na usługi zdrowotne i dostępnego finansowania

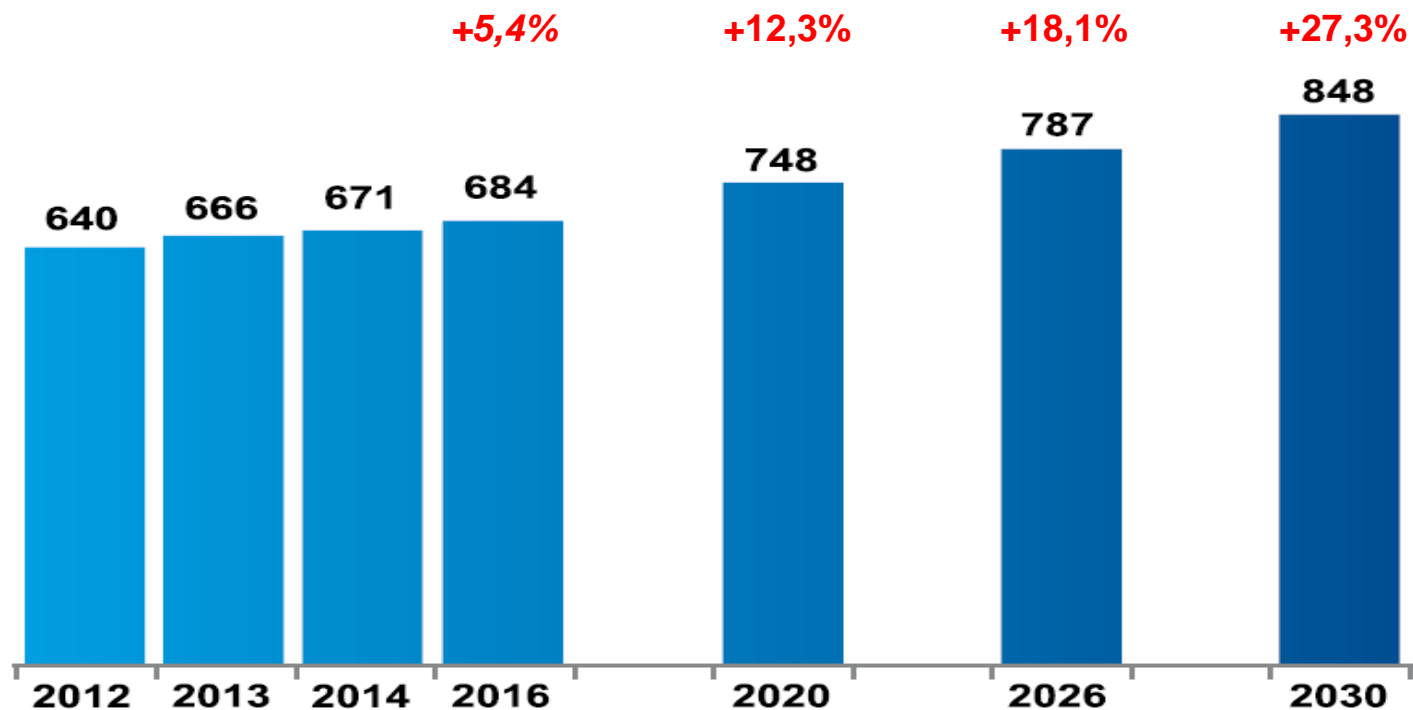
UDZIAŁ OSÓB W WIEKU 65+ W POPULACJI POLSKI I W WYDATKACH NFZ



Źródło: Koszty pośrednie w ocenie technologii medycznych, HTA Consulting, Infarma, http://infarma.pl/uploads/tx_presscenterext/raport_koszty_posrednie_01.pdf

Prognoza wolumenu konsumpcji leków w Polsce do roku 2030

Szybkie starzenie się społeczeństwa bardzo powiększy dynamikę konsumpcji leków, głównie z powodu chorób przewlekłych takich jak NT, cukrzyca, zespoły otępienne, osteoporoza, hipercholesterolemia...



Źródło: : Opracowanie Sequence dla PZPPF, Pigulka, nr 49, luty 2014, PZPPF, http://producencilekow.pl/images/pigulki/49_pl.pdf

Scenariusze rozwoju finansowania ochrony zdrowia w Polsce do 2025 roku

Struktura finansowania zdrowia w Polsce zależy od decyzji politycznej i regulacyjnej dotyczącej ograniczenia koszyka finansowanego publicznie i dopuszczenia do rozwoju ubezpieczeń komplementarnych

„TYLKO FINANSOWANIE PUBLICZNE”

- zarządzanie permanentnym kryzysem finansowania świadczeń, krótkoterminowe oszczędności, brak koncentracji na długotrwałych efektach zdrowotnych
- powolne przesuwanie się coraz większych grup pacjentów i ich wydatków do finansowania bezpośredniego oraz przez ubezpieczenia suplementarne
- w latach 2020-2025 szybszy wzrost ubezpieczeń suplementarnych, pojawienie się prywatnych płatników o większej skali

„TYLKO FINANSOWANIE PUBLICZNE” - LEKI

- próba utrzymania budżetu na leki poniżej 17% wydatków NFZ na świadczenia
- stały i rosnący nacisk na ograniczenie wzrostu wydatków publicznych i prywatnych na farmakoterapię,
- niewielka skala nowych wprowadzeń nowych terapii, do wąskich grup pacjentów

FINANSOWANIE PUBLICZNE I KOMPLEMENTARNE UBEZPIECZENIA ZDROWOTNE

- zarządzanie permanentnym kryzysem finansowania świadczeń, krótkoterminowe oszczędności, brak koncentracji na długotrwałych efektach zdrowotnych do roku 2020, chyba, że szybkie i znaczące ograniczenie koszyka
- powolne przesuwanie się coraz większych grup pacjentów i ich wydatków do finansowania bezpośredniego oraz przez ubezpieczenia komplementarne
- większa skala finansowania świadczeń przez ubezpieczenia komplementarne po 2020 roku

FINANSOWANIE PUBLICZNE I KOMPLEMENTARNE UBEZPIECZENIA ZDROWOTNE - LEKI

- jeśli nie będzie szybkiego i znaczącego ograniczenia koszyka, utrzymywać się będzie stały i rosnący nacisk na ograniczenie wzrostu wydatków publicznych na farmakoterapię do 2020 roku
- „izolowane” komplementarne ubezpieczenia lekowe będą rozwijać się powoli do roku 2020
- szerszy rozwój komplementarnych ubezpieczeń lekowych, zmniejszenie współpłacenia i większa skala wprowadzeń nowych terapii nastąpi dopiero po 2020 roku

Co robić?

Krótkoterminowo:

- **RSS PERFORMANCE BASED/CONDITIONAL** - promować wprowadzenie instrumentów dzielenia ryzyka o charakterze wynikowym i warunkowych – zwłaszcza dla nowych cząsteczek, chronionych wyłącznością rynkową
- **BUDŻET 17%** - postulować zwiększenie wydatków na leki do 17% budżetu świadczeń
- **PRZEJRZYSTOŚĆ DECYZJI REFUNDACYJNYCH** – działać na rzecz zwiększenia przejrzystości w procesie podejmowania tych decyzji



Przemysł musi udowodnić decydentom, że skuteczna farmakoterapia obniża PRZYSZŁE koszty ponoszone na świadczenia oraz zmniejsza koszty pośrednie. Leki są inwestycją w przyszłość zdrowia populacji, ale potrzebują dowodów na tę tezę. Decyzje refundacyjne i cenowe nie mogą być podejmowane wyłącznie w celu krótkoterminowych oszczędności NFZ.

Co robić?

Długoterminowo:

- **DECYZJE OPARTE O DOWODY** - dobór produktów do refundacji powinien odbywać się w oparciu o analizę ich długoterminowego wpływu na zdrowie populacji.
- **UBEZPIECZENIA KOMPLEMENTARNE** – działać na rzecz zwiększenia puli pieniędzy w systemie, tak, aby przyszli pacjenci pokrywali koszty swojej przyszłej farmakoterapii
- **POLITYKA PRZEMYSŁOWA** - dążyć do uznania polityki refundacyjnej za część polityki przemysłowej Państwa
- **DIALOG** – działać na rzecz edukacji opinii społecznej, mediów, polityków i decydentów, udowadniając, że farmakoterapia nie jest kosztem, a inwestycją. Nowe regulacje muszą być wprowadzane po skutecznych konsultacjach.



Przemysł musi udowodnić decydentom, że skuteczna farmakoterapia obniża PRZYSZŁE koszty ponoszone na świadczenia oraz zmniejsza koszty pośrednie. Leki są inwestycją w przyszłość zdrowia populacji, ale potrzebują dowodów na tę tezę. Decyzje refundacyjne i cenowe nie mogą być podejmowane wyłącznie w celu krótkoterminowych oszczędności NFZ.

Dziękuję za uwagę!

Stefan Bogusławski
Partner Zarządzający

(+48) 605 304 565
stefan.boguslawski@sequence.pl

SEQUENCE HC Partners sp. z o.o.
ul. Górczewska 30, 01-147 Warszawa
tel.: (+48) 22 886 47 15
fax (+48) 22 638 21 29
E-mail: biuro@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.

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.

