



MARKET ACCESS
SEMINÁRE A RIEŠENIA

Výzvy Market Access 2022/2

Ekonomické a finančné podmienky dostupnosti inovácií a dopady novely 363 v praxi

office@market-access.sk

21. 09. 2022, Hotel TATRA, Námestie 1. mája 5, 811 06 Bratislava s on-line prístupom cez ZOOM

PROGRAM

08.00 - 09.00

Registrácia on site a prihlasovanie do systému ZOOM

09.00 – 09.45

Inovatívne spôsoby úhrad liekov.

Technologický pokrok nám priniesol mnoho dobrého, vrátane liekov na liečbu čoraz väčšieho počtu chorôb. Mnoho z týchto nových liekov však prichádza s vysokou cenovkou, ktorá predstavuje výraznú záťaž či už pre rozpočet jednotlivca, alebo štátu. V kombinácii so starnutím populácie a zvyšovaním požiadaviek pacientov vytvárajú inovatívne lieky potrebu prísť s novými spôsobmi platieb. Tradičný „supermarketový“ model platby za lieky sa v mnohých prípadoch ukazuje ako nedostatočný. V texte Inovatívne lieky potrebujú inovatívne financovanie predstavujeme niekoľko inovatívnych prístupov k uhrádzaniu nákladov na lieky. Okrem postupne sa šíriacich Managed Entry Agreements sú to aj paradigmaticky nové modely – splátkové (amortizačné) modely, All you can treat („Netflix“) model, bounty (odmeňovací) model, crowdsourcing, či „beyond the pill“ prístup. Všetky tieto prístupy si už zažili svoju premiéru v reálnom svete, no na široké uplatnenie čelia viacerým prekážkam.

Martin Vlachynský, INESS

09.45 – 10.30

Definícia nároku na zdravotnú starostlivosť v slovenskej realite

Definícia nároku“ sa podobá Schrödingerovej mačke v zdravotníctve - aj je, aj nie je. Teoretické a právne základy sú položené už dve dekády, no naplniť ich obsahom sa nepodarilo kvôli politickým, ale aj technickým prekážkam. V prednáške sa pozrieme na to, čo by malo byť obsahom nároku, aké sú k tomu legislatívne predpoklady na Slovensku, aké sú prekážky, pozrieme sa na niekoľko zahraničných príkladov a pokúsime sa načrtnúť základy cestovnej mapy pre dotiahnutie definície nároku do konca.

10.30 – 11.00

Náklady na ochorenie z celospoločenskej perspektívy

Pohľad platiteľa zdravotnej starostlivosti zvyčajne zahŕňa iba priame náklady na zdravotnú starostlivosť, no hodnotené intervencie často zahŕňajú dodatočné náklady, priame nemedicínske náklady a nepriame náklady, ktoré môžu výrazne ovplyvniť pacienta alebo ekonomiku ako celok. Spoločenské hľadisko, berúc do úvahy všetky tieto druhy nákladov, sa všeobecne odporúča vzhľadom na ponúkanú komplexnosť. V literatúre sa spoločenská perspektíva väčšinou opisuje prostredníctvom štúdií nákladov na chorobu (COI, t. j. celkové náklady na chorobu) a analýzy nákladov na užitočnosť (CUA, t. j. náklady a účinky intervencií).

Ivana Šarkanová, CEEOR

11.00– 11.30

Aktivity Českej Republiky počas predsedníctva EÚ v oblasti liekov

Komplexná analýza liekovej politiky a úhradovej legislatívy z pohľadu predsedníckej krajiny EÚ. Kde sú slabé a silné miesta súčasnej legislatívy a ktorým oblastiam treba venovať osobitnú pozornosť? Ako zrýchliť vstup inovácií na trh Únie a zároveň nespôsobiť útek výrobcov z Európskej únie kvôli prísnejším pravidlám? Prečo sa pacienti v niektorých štátoch dostávajú k moderným liekom o mesiace až roky neskôr ako v štátoch iných? Je nutné ešte viac motivovať farmaceutický priemysel, aby svoj výskum zamerlal aj do tých oblastí medicíny, kde je návratnosť ním investovaných peňazí veľmi neistá? A ako úlohu v tom všetkom môže zohrať české predsedníctvo v Rade EÚ?

David Kolář, AIFP CZ, Praha

11.30– 12.00

Praktické dopady novely 363 – pohľad originálneho priemyslu

Aké bude mať novela 363 dopady – pohľad originálneho priemyslu. Zákon má potenciál viaceré veci zmeniť. Reálne dopady

budeme vedieť vyhodnotiť až na základe samotnej implementácie novely zákona. Pri sledovaní dopadov bude priemysel maximálne nápomocný a bude zdieľať dáta a skúsenosti.

Iveta Pálešová, AIFP SK, Bratislava

12.00 – 12.30

Praktické dopady novely 363 – pohľad generického priemyslu

Aké bude mať novela 363 dopady v praxi – pohľad generického priemyslu. Potenciál pre dosiahnutie úspor vo verejných zdrojoch rádo vo desiatkach miliónov eur ročne tu je, ak by sme na Slovensku viac využívali generiká a biosimilary. Tento potenciál potvrdzujú aj viaceré medzinárodné porovnania, v ktorých Slovensko síce patrí k štátom OECD a EÚ s nadpriemerným, avšak dlhodobo klesajúcim alebo stagnujúcim podielom spotreby generických liekov vo finančnom aj množstevnom vyjadrení. Podiel predaných biosimilárnych liekov síce stúpa, ale v medzinárodnom porovnaní zostáva podpriemerný.

MUDr. Terézia Szádocká, GENAS

12.30 – 13.00

Obed

13.00 – 13.30

Dohody o riadenom vstupe založené na výkonnosti

Vo všeobecnosti sú skúsenosti s MEA založenými na výkone stále obmedzené, pretože často čelia technickým problémom. Obsah MEA založenej na výkonnosti je často dôverný vrátane informácií o výsledkoch v oblasti zdravia. Existujúce nemocničné informačné systémy často neposkytujú dostatočnú flexibilitu, národné registre môžu mať nepružnú štruktúru. Iné výzvy predstavuje administratívna záťaž a náklady pre poskytovateľov, spoločnosti alebo platiteľov zapojených do vykonávania dohody a zberu a analýzy údajov o výkone. Platitelia môžu tiež považovať za ťažké znížiť ceny, získať späť platby

už vyplatené spoločnostiam alebo vyradiť liečbu z úhrady, ak údaje analyzované v rámci MEA ukážu, že liečba je menej účinná, ako sa očakávalo. Definovanie a získavanie údajov si vyžaduje hlboké znalosti o skutočnej účinnosti lieku, ktoré môžu v čase plánovania chýbať.

Aleš Tichopád, CEEOR

13.30 – 14.00

EPI-view: inovatívny prístup ku komplexnému spracovaniu vybraných epidemiologických indikátorov pri zhubných nádoroch pľúc v Slovenskej republike.

Na Slovensku sa dlhodobo zaznamenáva absencia národných epidemiologických výstupov o zhubných nádoroch, vrátane ZN pľúc. Analýzy, sporadicky zverejňované štátnymi inštitúciami, sú dátovo obsolentné, informačne insuficientné, s nelogickými zmenami v charakteristike časových trendov niektorých dlhodobých indikátorov a majú neudržateľne klesajúcu kvalitu, kritizovanú aj WHO. Tieto dáta sú pritom esenciálne nielen pre zdravotnícke authority a odborné spoločnosti, ale aj pre analýzy prognózy ochorenia, ekonomickej nákladovosti, pre lokálnu adaptáciu farmako-ekonomických modelov a tiež pre strategické rozhodovanie a plánovanie výrobcov liekov a iných subjektov v zdravotníctve.

Martina Ondrušová, Martin Suchanský, PharmIn, Bratislava

14.00 – 15.00

Standardization of MEA impact assessment using ContrAST (Contract Assessment and Simulation Tool).

Prednáška v anglickom jazyku s tlmočením.

Bertrand Tardivel, ContrAST, Švajčiarsko

Ukončenie seminára



www.market-access.sk

office@market-access.sk