

Σε εφαρμογή το νέο σύστημα για το κόστος φαρμάκων

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Την έντονη αντίδραση των εκπροσώπων των γιατρών έχει προκαλέσει η αλλαγή του τρόπου κάλυψης από τον ΕΟΠΥΥ του κόστους των φαρμάκων των ασφαλισμένων, η οποία σημαίνει μεγαλύτερη οικονομική επιβάρυνση για όποιον προτιμήσει φάρμακο με λιανική τιμή υψηλότερη της τιμής αναφοράς, κάτι που ισχύει ως επί το πλείστον με τα πρωτότυπα. «Δεν υπάρχει αύξηση της συμμετοχής του ποσοστού ασφαλισμένων στα φάρμακα» τόνισε ο υπουργός Υγείας κ. Αδωνīs Γεωργιάδης, σημειώνοντας ότι αυτό που ισχύει είναι ότι καταργείται η υποχρέωση του ΕΟΠΥΥ να πληρώνει το 50% της διαφοράς τιμής όταν ένας ασφαλισμένος επιλέγει να πάρει το ακριβό φάρμακο, ενώ μπορεί να πάρει φθηνό. Ο κ. Γεωργιάδης επισήμανε, μάλιστα, ότι «η επιμονή κάποιων να αγοράζουν πρωτότυπα ακριβά φάρμακα όταν για την ίδια κατηγορία υπάρχουν πολύ φθηνότερα γενόσημα στερεί από τον ΕΟΠΥΥ κάπου 150 εκατ. ευρώ».

Υπενθυμίζεται ότι από χθες οι ασφαλισμένοι που λαμβάνουν φάρμακο με λιανική τιμή υψηλότερη από την ασφαλιστική της θεραπευτικής κατηγορίας του, πληρώνουν εξ ολοκλήρου τη διαφορά, εκτός από τις περιπτώσεις που τα φάρμακα δεν έχουν γενό-



Εξ ολοκλήρου πληρώνουν από χθες τη διαφορά οι ασφαλισμένοι που λαμβάνουν φάρμακο με λιανική τιμή υψηλότερη από την ασφαλιστική της θεραπευτικής του κατηγορίας.

Οι φυσικοθεραπευτές προχώρησαν σε αναστολή της πίστωσης στον ΕΟΠΥΥ.

σημα. Έτσι, εάν ένα φάρμακο έχει λιανική τιμή 30 ευρώ, και η τιμή αποζημίωσης της θεραπευτικής κατηγορίας είναι 20 ευρώ, ο ασφαλισμένος θα πληρώσει εκτός από το ισχύον ποσοστό συμμετοχής

25% (5 ευρώ) και τη διαφορά μεταξύ των δύο τιμών (10 ευρώ), δηλαδή 15 ευρώ. Υψηλότερη της ασφαλιστικής τιμής της κατηγορίας έχουν κυρίως τα πρωτότυπα φάρμακα, ωστόσο δεν αποκλείεται να υπάρξει επιβάρυνση ασφαλισμένων και για γενόσημα φάρμακα. Το νέο σύστημα προβλέπει και τη μείωση του ποσοστού συμμετοχής (από 25% σε 12,5%) όταν ένας ασφαλισμένος προτιμήσει φάρμακο με λιανική τιμή χαμηλότερη από την ασφαλιστική.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών

υποστηρίζει ότι το μέτρο θα οδηγήσει σε ασθενείς δύο ταχυτήτων. «Πρόκειται για μία δυσβάσταχτη και απαράδεκτη επιβάρυνση του ασθενή» αναφέρει ο ΙΣΑ, ο οποίος επισημάνει ότι το μέτρο ενδέχεται να έχει συνέπειες στην υγεία αυτών που θα αλλάξουν τη θεραπευτική αγωγή για να μειώσουν το κόστος. Στο ίδιο πλαίσιο, ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά, ερωτά ότι εφόσον το φάρμακο επιλέγεται στον πάγκο του φαρμακείου με γνώμονα το κόστος «ποιος θα αναλάβει την ευθύνη της μη απο-

τελεσματικότητας της χορηγούμενης θεραπείας;».

Πάντως, όπως ανέφερε στην «Κ» ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής κ. Κων. Λουράντος, την πρώτη ημέρα εφαρμογής το μέτρο έγινε αποδεκτό από τους ασφαλισμένους χωρίς πολλές διαμαρτυρίες, καθώς στις περισσότερες περιπτώσεις η αύξηση της δαπάνης ήταν μικρή. «Ο κόσμος αρχίζει να συνθηθίζει στα γενόσημα φάρμακα. Αντιλαμβάνεται πλέον ότι και το γενόσημο είναι ένα πολύ καλό φάρμακο, ενώ λόγω και της οικονομικής δυσπραγίας όλο και περισσότεροι προτιμούν το γενόσημο έναντι του πρωτότυπου».

Από την τσέπη τους

Εν τω μεταξύ, σε αναστολή της πίστωσης στον ΕΟΠΥΥ έχουν προχωρήσει από χθες οι φυσικοθεραπευτές που σημαίνει ότι οι ασφαλισμένοι θα πληρώνουν από την τσέπη τους το κόστος της συνεδρίας. Ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών έχει ανακοινώσει πενήνθήμερες επαναλαμβανόμενες αναστολές συμμεβάσεων με τον Οργανισμό, αρχής γενομένης τη χθεσινή ημέρα, διαμαρτυρούμενος για την περικοπή του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ για τις φυσικοθεραπείες, αλλά και για τις υποχρεωτικές εκπώσεις που επιβάλλονται επί των οφειλών (rebate και clawback).

ΑΠΕΡΕΥΡΕΤΗ ΠΑΝΑΥΤΟΥ