

## ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

### Φάρμακα: Τι αλλάζει από 1ης Ιουνίου για τους ασφαλισμένους του ΕΔΟΕΑΠ

#### Το 55% της δαπάνης αφορά στα δωρεάν ΦΥΚ και ειδικών παθήσεων

Οι γιατροί, σε συνεργασία με τον ασφαλισμένο **συνεχίζουν να συνταγογραφούν το φάρμακο που χρειάζεται ο ασθενής ή ο χρόνιος πάσχων, είτε αυτό είναι πρωτότυπο είτε γενόσημο**, προκειμένου να αποκαταστήσει και να διασφαλίσει την υγεία του. **Και η συμμετοχή του ασφαλισμένου εξακολουθεί να είναι η ίδια (25%, 10% και 0%, ανάλογα με την πάθηση και τα δωρεάν παρεχόμενα ΦΥΚ. Τα μηδενικής συμμετοχής, αντιστοιχούν στο 55% της συνολικής φαρμακευτικής δαπάνης).**

Ωστόσο **από 1<sup>ης</sup> Ιουνίου**, εάν δεν επιλεγεί το εγκεκριμένο από τον ΕΟΦ φάρμακο με την ίδια δραστική ουσία, το ονομαζόμενο γενόσημο αλλά επιλεγεί το φάρμακο με την εμπορική ονομασία του οποίου έχει λήξει η παντέντα, δηλαδή το πρωτότυπο, ο ασφαλισμένος **θα επιβαρυνθεί με τη διαφορά της τιμής. Έχει, όμως, δικαίωμα να επιλέξει όποιο θέλει σε συνεργασία με τον γιατρό του.**

Πόσο θα επιβαρυνθεί ο ασφαλισμένος αν επιλέξει το κατά τεκμήριο ακριβότερο πρωτότυπο σκεύασμα; **Θα επιβαρυνθεί με τη διαφορά της τιμής του σε σχέση με το εγκεκριμένο από τον ΕΟΦ φάρμακο με την ίδια δραστική ουσία.** Για την πλήρη ενημέρωση του ασφαλισμένου, θα αναγράφεται η διαφορά αυτή στο έντυπο της ηλεκτρονικής συνταγής.

Από τις υπηρεσίες του ΕΔΟΕΑΠ έχει υπολογιστεί ότι **η διαφορά τιμής είναι κατά μέσον όρο 10%**. Δηλαδή, για τα φάρμακα που μας συνταγογραφούν οι γιατροί, το κόστος των οποίων είναι σήμερα περίπου **4 εκατ. ευρώ** ετησίως, η **επιβάρυνση των ασφαλισμένων συνολικά θα φτάσει περίπου στις 400.000 ευρώ** (δηλαδή η μέση επιβάρυνση είναι 1,2 ευρώ τον μήνα ανά ασφαλισμένο). Για να μην είναι μεγάλη η επιβάρυνση ορισμένων ασφαλισμένων, η Ιατρική Υπηρεσία του ΕΔΟΕΑΠ θα εξετάζει τις περιπτώσεις σημαντικής επιβάρυνσης για κάποια πάθηση ώστε, αν χρειαστεί, να γίνουν διορθωτικές κινήσεις.

Η τιμή αποζημίωσης και η συμμετοχή των ασθενών θα εμφανίζονται στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, ώστε να τις γνωρίζουν ο γιατρός και ο ασθενής κατά τη συνταγογράφηση και ο φαρμακοποιός κατά την εκτέλεση της συνταγής.

**Αντιθέτως, για τα Φάρμακα Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ) δεν θα υπάρξει καμία επιβάρυνση και θα συνεχίσουν να παρέχονται δωρεάν. Το ετήσιο κόστος των ΦΥΚ στον ΕΔΟΕΑΠ αγγίζει τα 4,8 εκατ. ευρώ. Δηλαδή, από την συνολική δαπάνη 8,8 εκατ. ευρώ η μεταβολή στη συνταγογράφηση φαρμάκων αφορά περίπου στο 45% της δαπάνης και για το υπόλοιπο 55% δεν αλλάζει τίποτα, καθώς τα ΦΥΚ θα συνεχίσουν να παρέχονται δωρεάν.**

Επισημαίνεται ότι στον ΕΔΟΕΑΠ, χωρίς την υποχρεωτικότητα του μέτρου, οι γιατροί σε συνεργασία με τον ασφαλισμένο συνταγογραφούν ήδη, εδώ και χρόνια σε ποσοστό 25-30%, φαρμακευτικά σκευάσματα, που ονομάζονται γενόσημα. Είτε επειδή αυτά θεωρούνται εξίσου καλά ή και πιο αποτελεσματικά από τα λεγόμενα πρωτότυπα είτε ακόμη γιατί υπάρχει έλλειψη στην αγορά. Συνήθως δε όσο πιο προηγμένη υγειονομικά είναι μια χώρα, τόσο υψηλότερη είναι η κατανάλωση των εκτός πατέντας φαρμάκων με την ίδια δραστική ουσία, δηλαδή των λεγομένων γενόσημων.

Υπενθυμίζουμε ότι το ΔΣ του ΕΔΟΕΑΠ, με αίσθημα ευθύνης απέναντι στους ασφαλισμένους για το μέλλον του Οργανισμού, αναγκάζεται να ελέγξει τη φαρμακευτική δαπάνη, επειδή αυτή σχεδόν τριπλασιάστηκε τα τελευταία χρόνια. Όπως πήρε μέτρα και για τις δαπάνες υγείας, που επίσης εκτοξεύτηκαν, λόγω της στροφής των ασφαλισμένων στα ακριβότερα ιδιωτικά νοσηλευτήρια. Το σύνολο της δαπάνης για την υγεία φτάνει στα 40 εκατ. ευρώ και πρέπει να εξοικονομήσουμε περίπου 2 εκατ. ευρώ ετησίως.

Παίρνουμε τώρα τα αναγκαία μέτρα, για να σταματήσουμε τη δραματική αυτή αύξηση, ώστε ο ΕΔΟΕΑΠ να είναι πρότυπο παροχών όχι μόνο για τους σημερινούς συνταξιούχους, αλλά και για τις νεότερες γενεές **Ο ΕΔΟΕΑΠ είναι η αλληλεγγύη όλων των γενεών**. Είναι το κοινό μας σπίτι, το καλύτερο κοινωνικό κράτος στην Ευρώπη και νοιάζεται για όλες και όλους μας.

**ΥΓ:**

Η Διοίκηση του ΕΔΟΕΑΠ, σε συνεργασία με τις Ενώσεις των εργαζομένων, με κοινό τους υπόμνημα και αλληπάλληλες συναντήσεις, διεκδικούν από την κυβέρνηση την εφαρμογή του clawback (επιστροφή δαπανών) από τις φαρμακευτικές εταιρείες, όπως γίνεται με τον ΕΟΠΥΥ. Ταυτοχρόνως, έχουμε ζητήσει την τροποποίηση της σύμβασης του ΕΔΟΕΑΠ με τον ΕΟΠΥΥ για τα ΦΥΚ, ώστε να τα προμηθευόμαστε σε τιμές αρκετά χαμηλότερες. Μόνον έτσι ο ΕΔΟΕΑΠ θα είναι βιώσιμος μακροπρόθεσμα, βάζοντας φρένο στην εκτόξευση της φαρμακευτικής δαπάνης.

**Από τη Διοίκηση του ΕΔΟΕΑΠ**