



Eesti
Haigekassa



Mõistlik ravimikasutus

Keili Kõlves

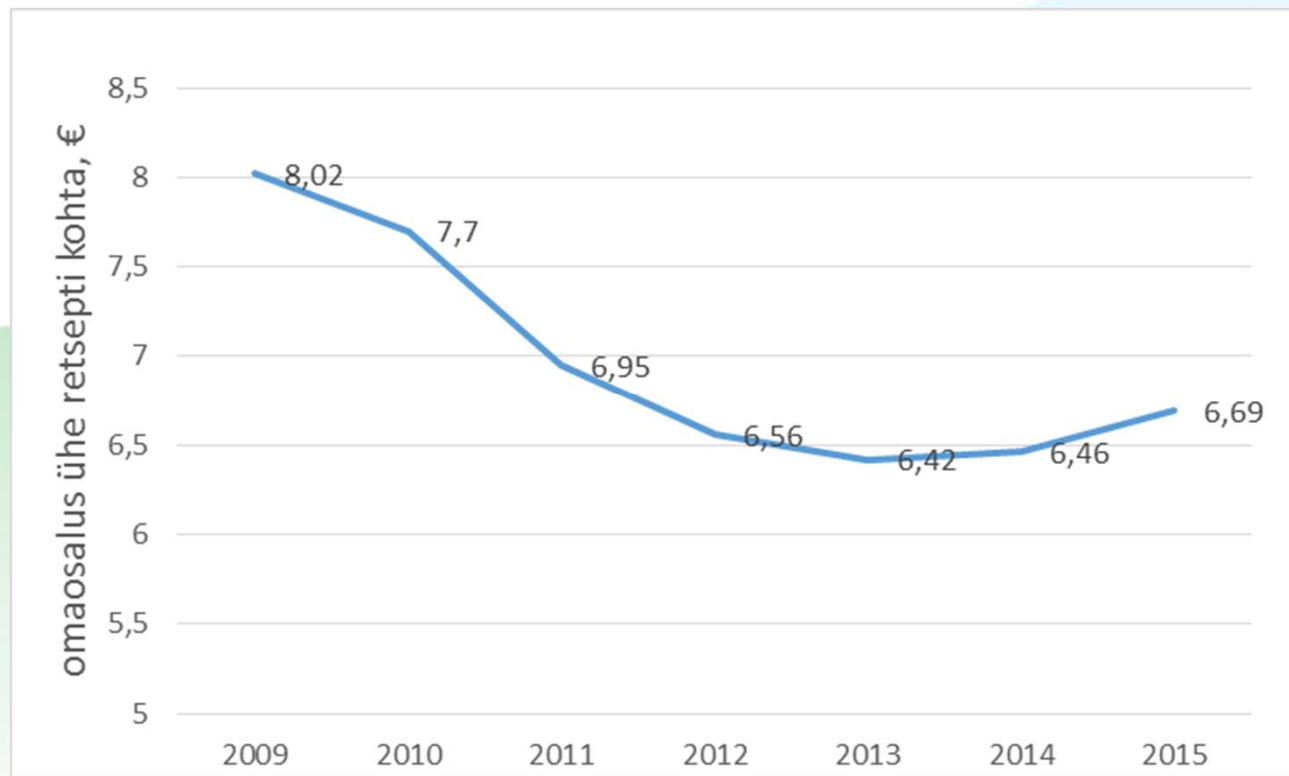
29. märts 2016. a

Patsiendi omaosalus

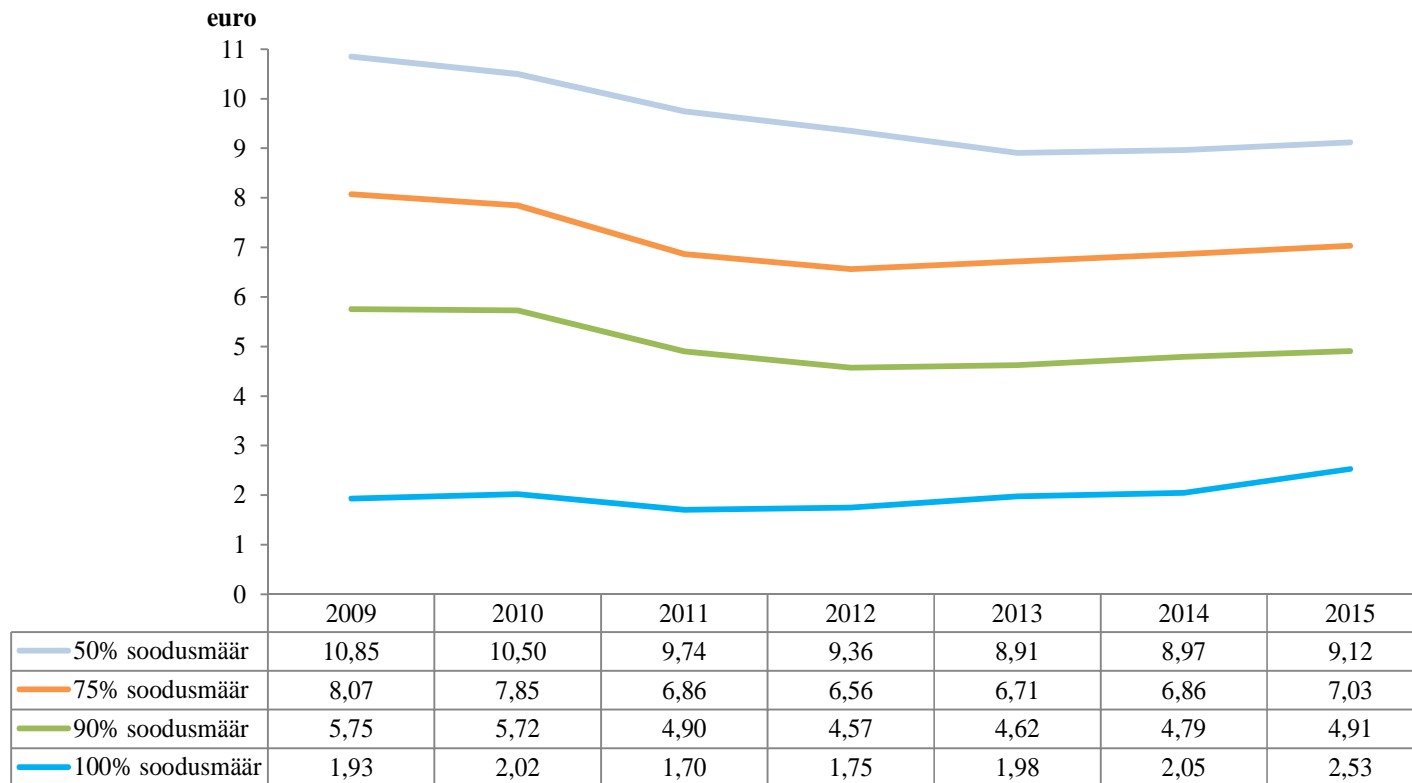
- Patsiendi omaosaluse moodustab kohustuslik omaosalus (1,27 või 3,19), protsent piirhinna või hinnakokkuleppehinna ja patsiendi omaosaluse vahelisest summast ning piirhinda või hinnakokkuleppehinda ületava summa.
- Piirhindade sõlmimise eesmärgiks on säästa raha, säästetud raha võimaldab kompenseerida üha enam uusi ravimeid.

Omaosalus

- Patsientide omaosalus tervishoius tuleneb u. pooltes ulatuses kulutustest ravimitele.



Omaosalus



- Kokku oli 2015 aastal kõikide retseptiravimeid ostnud kindlustatute (851 627) kulu piirhinda ületavale osale 13 miljonit eurot.

Omaosalus

- Millest tuleneb patsiendi omaosaluse kasv?
 - olulisest piirhinna langusest laia kasutust leidvate toimeainete rühmades;
 - patsientide valikutest ravimite ostmisel, mis on omakorda tingitud arsti või apteekri soovitustest, osaliselt ka teadmatuses;
 - uuenenud ravimipoliitikast, mille korral on piirhind tulenevalt võrdlusriikide ravimihindadest kehtestatud ka ravimitele millel puuduvad geneerilised preparaadid.

Arsti ja apteekri roll

- Ravim kirjutatakse välja, kasutades selleks ravimis sisalduva toimeaine nimetust.
- Toimeainepõhiste retseptide korral tuleb patsiendile sobivate ravimite hulgast soovitada ravimpreparaati, mille puhul on patsiendi omaosalus ravimi eest tasumisel vähim

(allikas: Ravimite väljakirjutamise ja apteekidest väljastamise tingimused ja kord ning retsepti vorm).

Arsti ja apteekri roll

- Toimeainepõhiste retseptide väljastamise osakaal on aastatega tõusnud, 2015 aastal oli see 89%, perearstide korral 94% ja eriarstide korral 80%.

Arsti ja apteekri roll

- Apteeker on pakkunud soodsamat ravimit 48% elanikkonnast (sh. ka olukord, kui pakuti, aga ei soovinud);
- 55% patsientidest sai apteegis valida soodsamat ravimit, arvestades juurde need, kes ise küsisid.

Allikas: Mõistliku ravimikasutuse kampaania märgatavuse uuring 2015

Euroopa praktika

Toimeainepõhine retsept:

- Kohustuslik: Eesti; Leedu; Portugal; Rumeenia; Slovakkia
- Soovituslik: Belgia, Bulgaaria, Tšehhi, Saksamaa, Hispaania, Prantsusmaa, Soome, Ungari, Horvaatia, Iirimaa, Itaalia, Luksemburg, Läti, Malta, Holland, Poola, Sloveenia, Ühendkuningriik

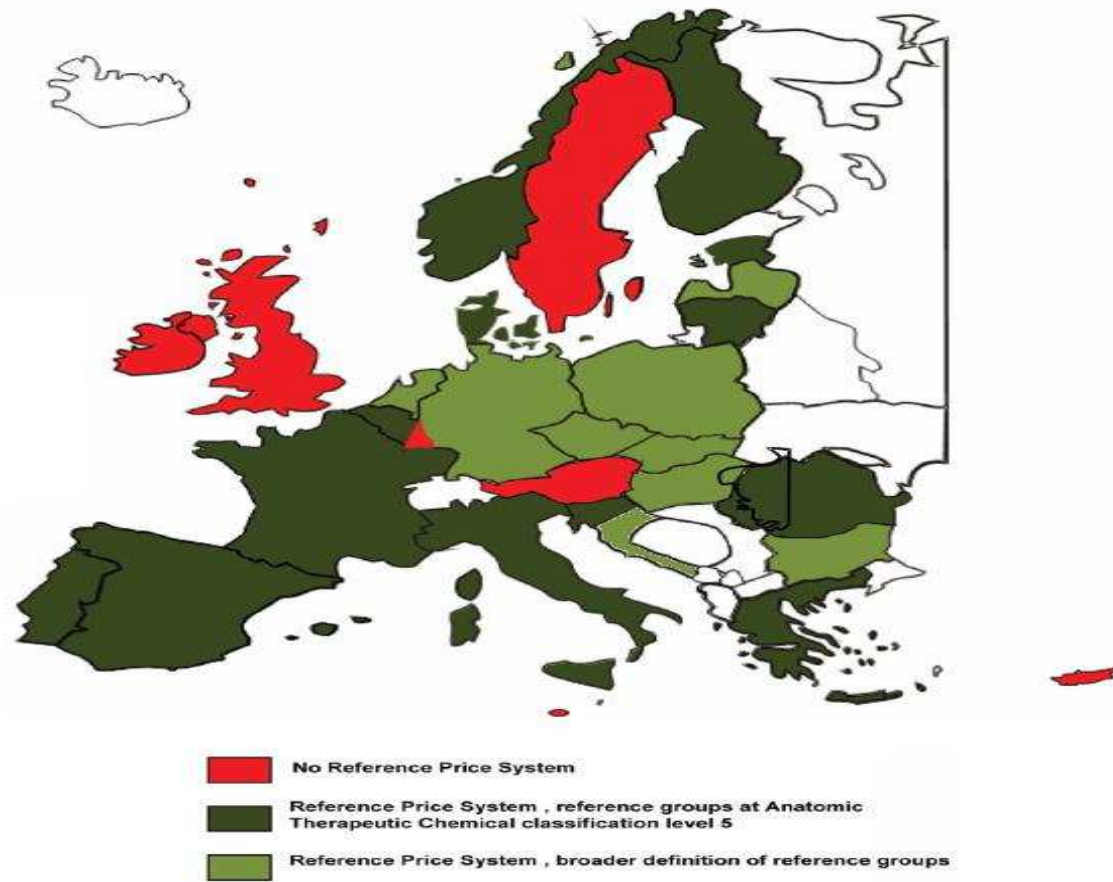
Euroopa praktika

Geneerikuga asendamine:

- Kohustuslik: Saksamaa, Taani, Hispaania, Soome, Malta, Rootsi
- Soovituslik: Tšehhi, Prantsusmaa, Ungari, Horvaatia, Itaalia, Läti, Leedu, Holland, Norra, Poola, Portugal, Rumeenia, Sloveenia, Slovakkia

Piirhinnasüsteem

Figure 2: Reference price systems in the EU Member States, Croatia and Norway



Source: Data provided and updated by staff and official competent authorities involved in the PPRI/PHIS networks.

EHK seisukoht

- Ravimi efektiivsus, ohutus ja kvaliteet ei sõltu sellest, kas tegemist on geneerilise või originaalravimiga;
- kõik ravimid on müügiloa saamiseks läbinud kontrollid;
- puuduvad kliinilised uuringud, mis tõestaks vastupidist.



Säästame koos patsientide raha ning
soovitame odavaimat preparaati!



Aitäh!