

FLASH n. 139 – duben 2016

Plánované akce AIM v květnu 2016

2. – 3. 5. 2016	Reformy zdravotních systémů (studijní cesta Rakousko)
13. 5. 2016	Pracovní skupina pro Mutuals (vzájemné společnosti), kanceláře AIM, Brusel

AIM a vy

Vyšší efektivita ve zdravotních systémech je nutností – je čas ke zvýšenému úsilí v boji proti podvodům

Odborníci na podvody ve zdravotnictví se setkali na dvoudenním workshopu AIM v Bruselu, kde se zabývali nejnovějšími trendy a aktivitami v oblasti řešení podvodů ve zdravotnictví. Setkání se zúčastnilo více než 10 odborníků právě na tuto oblast. Získali přehled o rozsahu podvodů v Evropě, který poskytla EHFCN (Evropská síť proti podvodům a korupci ve zdravotnictví). Podle ní byl počet podvodů v roce 2014 odhadován na € 46,3 mil. € ve Francii, 18,7mil.€ v Nizozemsku, 4,6mil. € v Portugalsku, 0,8 milionu € v Litvě, 8,3mil. € v Belgii a 20 mil.€ v České republice. V roce 2013 se celková částka podvodů ve zdravotnictví odhaduje na 6,19% celkových výdajů na zdravotní péči na celém světě (5,65 bilionu €). Světová zdravotnická organizace se domnívá, že právě podvody jsou jednou z 10 hlavních příčin neefektivnosti zdravotních systémů. Členové AIM představili své systémy v boji proti podvodům a následně vyslechli informace o korporátním risk a compliance managementu v pojišťovnách a o podvodech a chybách v oblasti koordinace evropského sociálního zabezpečení.

Pracovní skupina vydala tiskovou zprávu vyzývající všechny zúčastněné strany, národní i evropské instituce k posílení úsilí v boji proti podvodům v oblasti zdravotní péče.

Evropské instituce

Evropská komise

Evropská komise se digitalizuje v diskuzích se zúčastněnými stranami

Evropská komise DG SANTE představila svůj zcela nový digitální nástroj na podporu výměny informací mezi zúčastněnými stranami a institucemi v oblasti zdraví.

Tento nový nástroj je on-line platforma poskytující e-fórum pro zúčastněné strany k diskuzím a návrhům iniciativ Evropské komise. První témata, která budou řešena na této platformě, jsou zdravotní nerovnosti, bezpečnost pacientů, rozvoj pracovníků ve zdravotnictví a problematika duševního zdraví. Tuto iniciativu zpochybnil ředitel AIM, protože na zahajovacím setkání prohlásil, že se snaží pochopit přidanou hodnotu této nové struktury. E-platforma bude oficiálně představena na konferenci s názvem "Na cestě k lepší prevenci a řízení chronických onemocnění", a to v závěru dubna v Bruselu.

Komise zahajuje veřejnou konzultaci o Evropském pilíři sociálních práv

Evropská komise zahájila veřejnou diskusi s cílem shromáždit názory a zpětnou vazbu o Evropském pilíři sociálních práv.

Evropský pilíř sociálních práv usiluje stanovit hlavní zásady a hodnoty, které jsou sdíleny na úrovni EU k podpoře rozvoje spravedlivých trhů práce a systémů sociální péče pro evropské pracovníky. Jakmile budou zásady přijaty, pilíř by se měl stát referenčním rámcem pro screening zaměstnanosti a sociálního výkonu a řídit jak reformy EU, tak i vnitrostátní reformy s cílem zajistit přiměřená společná pravidla. Cílem těchto konzultací je posoudit evropský oprávněný systém a shromáždit názory na zásady popsané v předběžném nástinu Pilíře. Ty zahrnují ustanovení týkající se zdraví a bezpečnosti při práci, dlouhodobé péče, zdravotní péče a nemocenských dávek. Veřejné konzultace potvrzují do 31. prosince 2016 a konsolidovaná verze evropského Pilíře sociálních práv by měla být předložena na začátku roku 2017. AIM se rozhodla ke konzultaci přispět.

Zdraví

Léčiva – zdravotnické prostředky

Postupné povolování nových léčiv na trh: Princip naděje by neměl vytlačit princip bezpečnosti

Německá národní asociace statutárních zdravotních pojišťoven (GKV) vydala tiskovou zprávu o uvolnění a znovu v probíhající debatě na evropské úrovni o zkrácení procesu schvalování nových léčiv potvrdila, že bezpečnost pacientů by měla vždy zůstat prioritou. Ani srozumitelná naděje na vyléčení nebo zmírnění nemoci by neměla být dosažena bez nutné zásady bezpečnosti jako podmínky pro schválení nového léčiva na trhu, " uvedl viceprezident GKV pan Stackelberg.

GKV připomíná, že rozhodnutí o registraci se musí opírat o pevné, vědecky založený výzkum, který se opírá o důkazy o účinnosti a riziku vznikajících nových léků. Viceprezident dále dodal, že jsou nezbytné klinické zkoušky pro potvrzení údajné účinnosti léčiva. Nutné je identifikovat možné závažné nežádoucí účinky v průběhu zkušební fáze, při němž jsou dobrovolní účastníci studie intenzivně monitorováni a lékařsky sledováni, než je léčivo zpřístupněno veřejnosti.

Léčiva ve Švýcarsku přinášejí o 450 milionů € více než v členských státech EU

Systém zdravotní péče v Švýcarsku Santésuisse odhaluje ve své nedávné zprávě, že obchodní marže na léky jsou o 450 milionů € vyšší ve Švýcarsku než v členských státech EU.

Tato částka představuje 2% ze zaplaceného pojistného účastníky Santésuisse. Santésuisse každoročně provádí mezinárodní srovnání marží u cen léků porovnáním rozdílů mezi výrobní a prodejní cenou v Dánsku, Německu, Velké Británii, Nizozemí, Francii, Rakousku, Belgii, Finsku a Švédsku. Srovnání je nezávislé na DPH a je upraveno podle místních mezd, nájemného, úrokových sazeb a cen léků v těchto zemích. V roce 2014 švýcarský zákonný zdravotní systém uhradil 5,32 mld. € za léčiva.

Workshop zainteresovaných stran o farmacii: dohoda v rámci Beneluxu, stanovení cen a vakcinace

AIM se zúčastnilo workshopu zúčastněných stran o léčivech v Amsterdamu.

Jednání bylo zahájeno minutou ticha k uctění památky obětí teroristických útoků v Bruselu. V důsledku bombových útoků se několik účastníků workshopu nebylo schopno dostat se do holandského hlavního města. Workshop je využíván zejména k informaci účastníků o spolupráci zemí BENELUXU v oblasti léčiv. Zástupce rakouského Institutu veřejného zdraví představil nedávno zveřejněnou studii o posílení přeshraniční koordinace v oblasti stanovování cen farmaceutických výrobků, včetně vyhodnocení

současného systému stanovení externích referenčních cen. Zástupce průmyslu generických léčiv byl vyzván, aby vysvětlil přidanou hodnotu generických léčiv. Na závěr úředník DG SANTE stručně vysvětlil politiku a činnost na úrovni EU v oblasti očkovacích látek.

USA dohoda: Cena nové léčby srdečního selhání vers. jak lék zlepšuje zdraví pacientů
U.S. zdravotní pojišťovna uzavřela dohodu s farmaceutickou společností Novartis o ceně léčiva na základě jeho výkonnosti.

Podle této dohody bude americká pojišťovna Cigna moci přizpůsobit svoji platbu Novartis podle zlepšení zdravotního stavu pacienta. Konkrétně Cigna řekla, že platba bude založena na snížení podílu pacientů, kteří jsou přijati do nemocnice při srdečním selhání. Novartis potvrdil, že je připraven podepsat více takových podobných obchodů založených na výsledcích. Podobně jako v Evropě, tak i v USA v posledních deseti letech ceny farmaceutických výrobků raketově vzrostly.

Zahájení 'PRIME' - systému s cílem urychlit uvádění na trh naléhavě potřebného léčiva
Evropská léková agentura (EMA) právě zahájila iniciativu PRIME (iniciativu pro léčivé přípravky)

Cílem iniciativy PRIME je zajistit rychlejší přístup naléhavě potřebných léků na trh. To předpokládá brzký dialog s regulačními orgány a vědeckými poradními orgány průmyslu už v raném stádiu vývoje nových léčiv za účelem uvolnění spolehlivějších údajů o rizicích a přínosech nového léku.

Tato iniciativa vyvolává určité obavy ohledně nezávislosti a nestrannosti zapojených institucí po dobu, kdy budou moci poskytovat poradenství průmyslu před registrací léčiva. Kromě toho, vyhlídka na urychlení marketingu a silnější patentová ochrana velmi drahých léků vyvolává obavu z významného nárůstu nákladů pro systém zdravotního pojištění.

Vývoj systémů zdravotní péče

Sbal si tašku miláčku, půjdeme k lékaři (v Bangkoku)

Thajská společnost Medical Departure navýšila 2.5 mil. \$ na rozvoj svého podnikání: zařídila zdravotní turistiku pro své klienty / pacienty.

Obchodní model „start-up“ je jednoduchý: připojení pacientů na databázi kvalifikovaných lékařů v Thajsku, Vietnamu, Filipín, Malajsie, Jižní Korei, Indonésie, Mexika a Kostariky, kde jsou zdravotní služby mnohem levnější než v Evropě. Tyto země těží z dobře vybavených soukromých klinik a kvalifikovaných zdravotníků.

Zdravotní turistika představuje trh ve výši přibližně 38,5 miliard \$. Očekávané tempo růstu by mohlo dosáhnout 20 % ročně. Poptávka zvláště roste u zubní péče, která obvykle není plně hrazena ze zdravotního pojištění. Existuje již více než 7 podniků, které nabízejí tyto služby, a to zejména v Asii.

International

Pobřeží slonoviny: Vytvořit univerzální zdravotní pojištění je splněný sen

Vláda Pobřeží slonoviny rozhodla o zavedení univerzálního zdravotního pojištění (UHC) po celé zemi. Tato iniciativa vzbuzuje velké naděje, stejně jako i mnoho dotazů. Úspěšnost projektu bude záviset na schopnosti země splnit tři hlavní úkoly: Kvalita zdravotních služeb, financování a řízení UHC.

Prvním úkolem bude poskytovat občanům dostatečnou a kvalitní zdravotní péči po celé zemi, protože nemá smysl těžit ze zdravotního pojištění bez přístupu ke zdravotní péči. To znamená, že vláda bude muset posílit zdravotní služby výcvikem a najímáním

kvalifikovaných zdravotníků, vybavit nemocnice moderními a spolehlivými materiály a celkově posílit rozvoj zdravotnických zařízení, zejména ve venkovských oblastech. Otázka financování UHC bude mít zásadní význam. V Pobřeží slonoviny žije téměř polovina obyvatelstva pod hranicí chudoby, a proto nebudou moci tito lidé přispět do systému. Vláda bude muset najít způsob, jak systém financovat: například ustavením solidární daně ve společnostech tvořících superzisky. Pro lidi, kteří jsou schopni přispět, by se měl vytvořit efektivní a inovativní systém výběru příspěvků v zemi, kde ale pouze 12 % lidí má bankovní účet. A konečně, vláda bude muset pečlivě spravovat finanční prostředky UHC, aby se zabránilo krizi likvidity, bude muset přísněji a rychleji vyplácet platby za úkony a zveřejnit marže na správu a administrativní náklady. Velkou výzvou bude zajistit vysokou úroveň důvěry u populace prostřednictvím optimálního řízení orgánů sociální ochrany.

Kamerun - Mezinárodní workshop: Jak mohou družstva překlenout mezeru v oblasti sociální ochrany a přístupu k lékům

Panafrická družstevní konference organizuje v závěru května v Yaoundé seminář o zdravotních družstvech.

Tato akce se zaměří na výměnu afrických zkušeností a bude prezentovat různé projekty týkající se zdravotní péče prováděné africkými zdravotními družstvy. Veřejné orgány a veřejná odvětví v Yaoundé přispějí k vypracování plánu pro rozvoj společných projektů.

Mezinárodní summit zdravotních družstev v Kanadě

Družstva ze všech koutů světa se sejdou v říjnu letošního roku v Kanadě a budou mluvit o zdravotní péči.

Mezinárodní družstevní summit ke zdravotní péči se koná každé dva roky a sdružuje zainteresované strany družstev a vzájemného sektoru (Mutualit) (přibližně 3000 účastníků z 93 zemí). Sejdou se výzkumníci, politici, generální ředitelé a prezidenti družstev a vzájemných společností (Mutualit), ale i mezinárodními organizace (WTO, Světová banka, Organizace spojených národů), aby se zúčastnili seminářů, konferencí, diskusí, fór a dalších událostí. Hlavním tématem pro rok 2016 bude: "Jak družstva a vzájemné společnosti mohou přispívat k blahobytu a ekonomickému růstu".

Seminář, pořádaný Health Cooperative Alliance, se bude konkrétně zabývat rolí, kterou zdravotní družstva a vzájemné společnosti mohou hrát při řešení budoucích zdravotních problémů a výzev.

Větší spolupráce mezi Pobřežím slonoviny a marockými vzájemnými společnostmi

V Abidjanu se marocké mutualitní společnosti a vzájemné společnosti Pobřeží slonoviny dohodly na zlepšení sociální ochrany zaměstnanců v privátním sektoru.

Abdelaziz Alaoui, předseda marockého interprofesního vzájemného fondu (společnosti) (CMIM) a Joseph Akanza Koffi, předseda vzájemné společnosti pracovníků a důchodců v soukromém sektoru v Pobřeží slonoviny (MUTREPCI) podepsali začátkem března dohodu o partnerství mezi oběma organizacemi.

Stalo se tak u příležitosti mezinárodní konference AIM na téma "Perspektivy afrických vzájemných společností v rámci univerzálního zdravotního pojištění", pořádané v Pobřeží slonoviny. Tato dohoda si klade za cíl podporovat a prosazovat výměnu informací a vytvoření společných strategií pro posílení kapacity obou vzájemných společností. Dohoda předpokládá možnost, aby členové MUTREPCI dostávali služby v Maroku při použití stejných sazeb, jaké jsou uplatňovány pro členy CMIM.

Plánované akce

11. – 12. 5. 2016 Workshop Evropské komise EU k financování zakázek pro inovace v oblasti zdravotní péče, Brusel
23. 5. 2016 Mezinárodní konference o integrované péči: hnutí za změnu: umožnit lidem integrovanou zdravotní a sociální péči, Nadace integrované péče, Barcelona
1. – 3. 6. 2016 Building the Future of Health, University Medical Center Groningen, Groningen, Nizozemsko
8. – 10. 6. 2016 e-Health Week 2016, Amsterdam
14. – 16. 6. 2016 Mezinárodní summit e-Health360 ° Budapest
28. 6. 2016 Světový kongres v oblasti aktivního stárnutí 2016, Mezinárodní koalice pro stárnutí a fyzickou aktivitu, a Melbourne, Austrálie
8. 7. 2016 Info Day, Horizont 2020 - "Zdraví, demografická změna a dobré životní podmínky", Brusel

Měsíční AIM Flash je sestaven Romain Chave a Jessica Carreno Louro.

Zpracování a překlad: Ing. Alena Frolíková, MBA ZP MV ČR

Praha 25. 4. 2016