

Impacto de las medidas de ahorro sobre el sector farmacéutico

Informe

Antares Consulting
Bioindustrias y Farmacia

GRUPO COFARES
13-50-00052-01-V2



Índice

01	Introducción	3
02	Impacto real de las medidas implantadas en el 2012.....	6
03	Aportaciones al SNS.....	15
04	Detalle del impacto de las medidas.....	17
	4.1 Desfinanciación	
	4.2 Nuevo modelo de aportación del usuario	
05	Otros efectos negativos.....	22
	5.1 Subastas de Andalucía	
	5.2 Decreto Ley 2/2013 de la Comunidad Valenciana	
06	Futuro y previsiones.....	25
07	Conclusiones y reflexiones.....	28

1.0

Introducción

1.0 Introducción

Este informe se centra en las implicaciones directas de las medidas implantadas por el gobierno español sobre la facturación a través de las recetas del SNS

El presente informe tiene como objetivos:

- **Evaluar el impacto económico de los últimos RDL sobre la Farmacia comunitaria, especialmente por el RDL 16/2012.**
- **Analizar lo ocurrido en los casos concretos de las subastas en Andalucía y la implantación del Decreto Ley de la Comunidad Valenciana.**
- **Realizar una previsión de la evolución del mercado financiado en los próximos años.**

1.0 Introducción

Cronología de las medidas de contención del gasto farmacéutico

- Desde 1996 se han desplegado **29 leyes** que han moderado, en menor o mayor medida, la tasa de crecimiento de la facturación. Se han aprobado medidas de modificación de márgenes de las Oficinas de Farmacia en cinco ocasiones (1997, 2000, 2005, 2008, 2010, 2011 y 2012).
- Todas estas medidas han tenido y tienen como objetivo la contención del gasto farmacéutico y resolver, en parte, los problemas de la financiación sanitaria.
- El análisis se centra en el impacto acumulado de los RDL del 2010, 2011 y, con mayor profundidad, el impacto del RDL 16/2012 en el 2012.**

Año	Legislación
1996	Ley 13/96
1997	RD 165/1997
1998	Ley 67/97 RD 1663/98 RDL 6/99
1999	RD 1035/99 RDL 12/99
2000	RDL 5/2000 1a Orden PR de 13 de julio
2001	Resoluciones DGFyPS
2002	2a Orden PR de 27 de diciembre de 2001 y SCO/211/2002 de 24 de enero de 2002
2003	3a Orden PR de 4 de diciembre de 2002 (SCO/3215/2002) Ley 16/2003
2004	4a Orden PR de 23 de octubre de 2003 (SCO/2958/2003) 5a Orden PR de 5 de mayo de 2004 (SCO/1344/2004)
2005	RD 2402/2004
2006	Ley 29/2006 RD 1338/2006
2007	6a Orden PR de 28 de diciembre de 2006 (SCO/3997/2006)
2008	7a Orden PR de 27 de diciembre de 2007 (SCO/3867/2007) RD 823/2008
2009	8a Orden PR de 23 de diciembre de 2008 (SCO/3803/2008)
2010	9a Orden PR de 23 de diciembre de 2009 (SAS/3499/2009) RDL 4/2010 RDL 8/2010
2011	RDL 9/2011
2012	RD 16/2012 de 20 de abril de 2012 (RDL 19/2012, de 26 mayo)

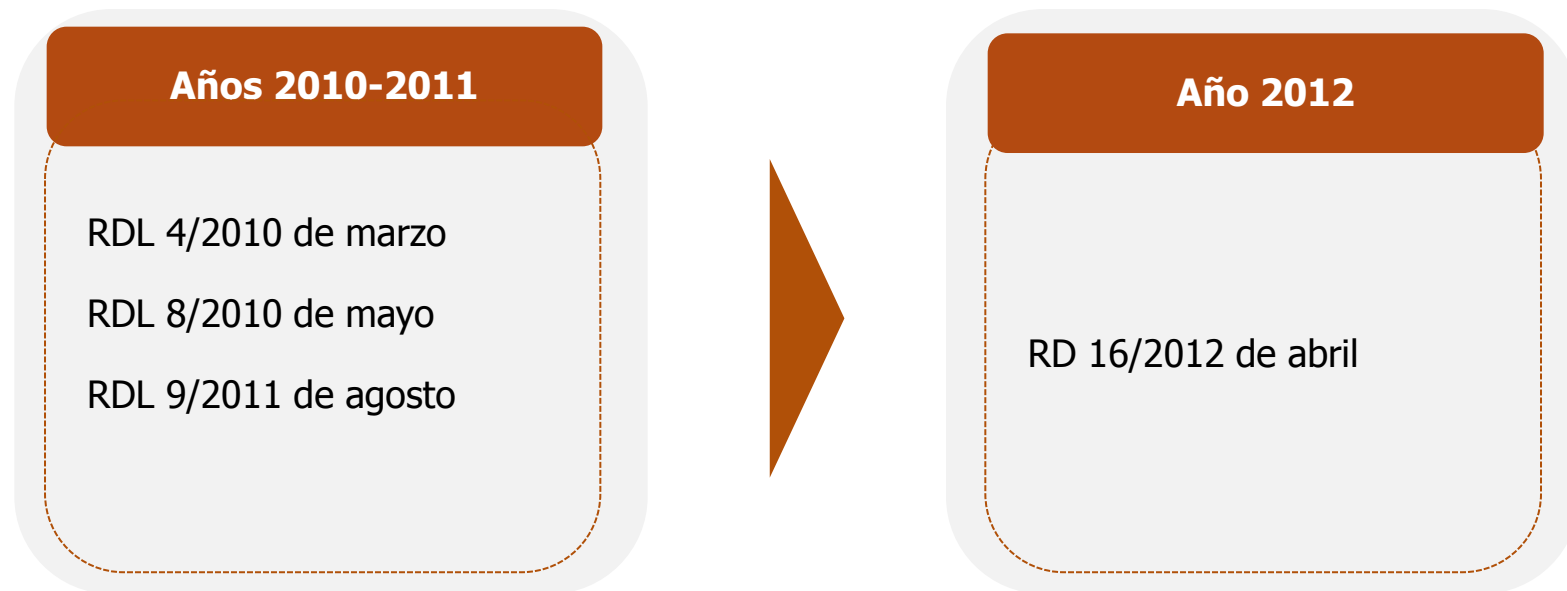
Medidas de modificación de los márgenes de las Oficinas de Farmacia

2.0

Impacto real de las medidas implantadas en el 2012

2.0 Impacto real de las medidas implantadas en el 2012

Se estima que en el 2012 el impacto acumulado del RDL 4, 8/2010 y del 9/2011 más la introducción del RDL 16/2012 en la facturación de la SNS ha sido de - 1.376 M €

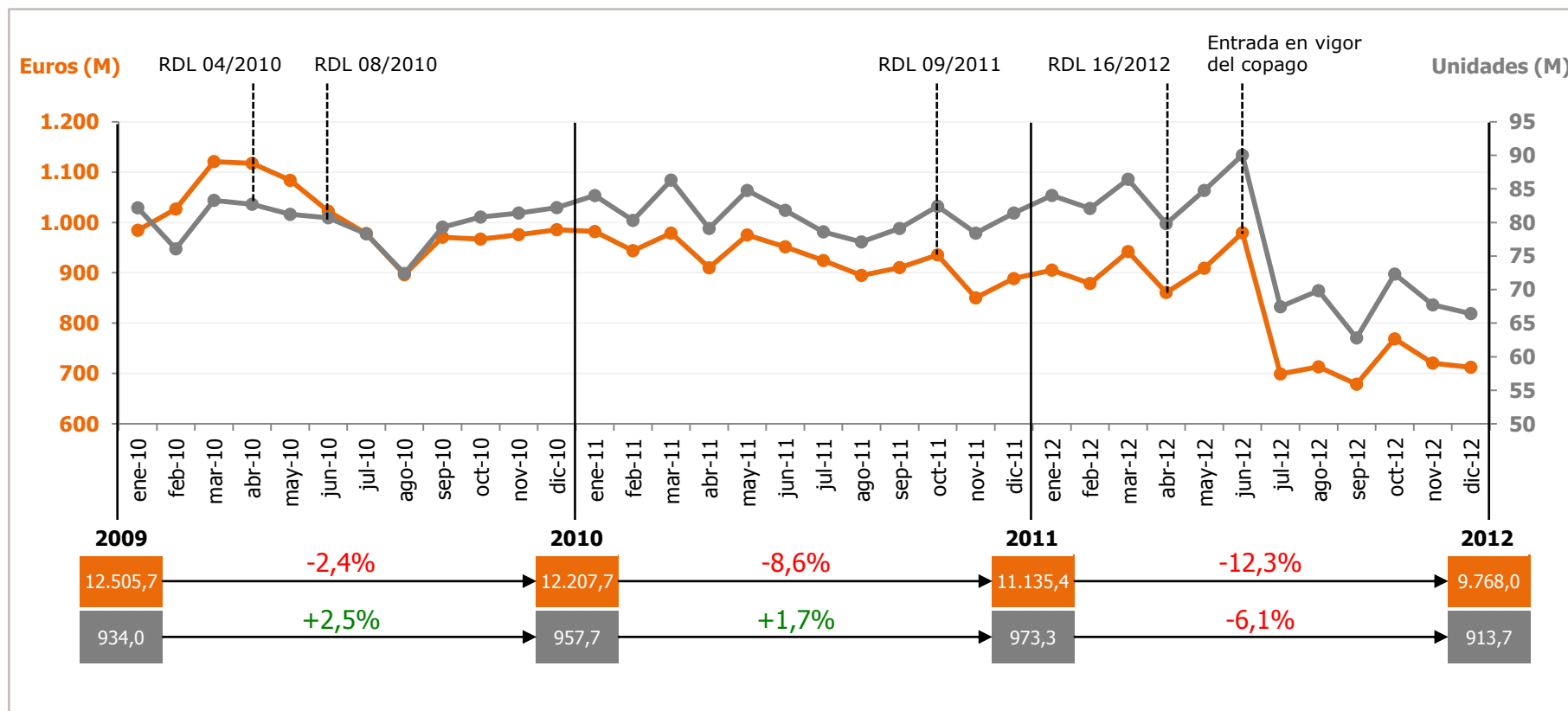


- En los últimos 2 años, se han incorporado **4 leyes nuevas con medidas** dirigidas a la contención del gasto farmacéutico, y para garantizar la sostenibilidad del SNS.
- Las 3 anteriores, han tenido un impacto muy significativo en el descenso de la facturación del gasto de medicamentos (**-8,8% en el año 2011**), mediante la incorporación de los SPR, reducciones de los precios industriales y apoyo del medicamento genérico.

2.0 Impacto real de las medidas implantadas en el 2012

En el 2012 el impacto de las medidas sobre la facturación del SNS ha sido de un -12,3 %, un ahorro superior al acumulado durante los años 2010 y 2011

Facturación SNS y unidades mensuales (2010-2012)

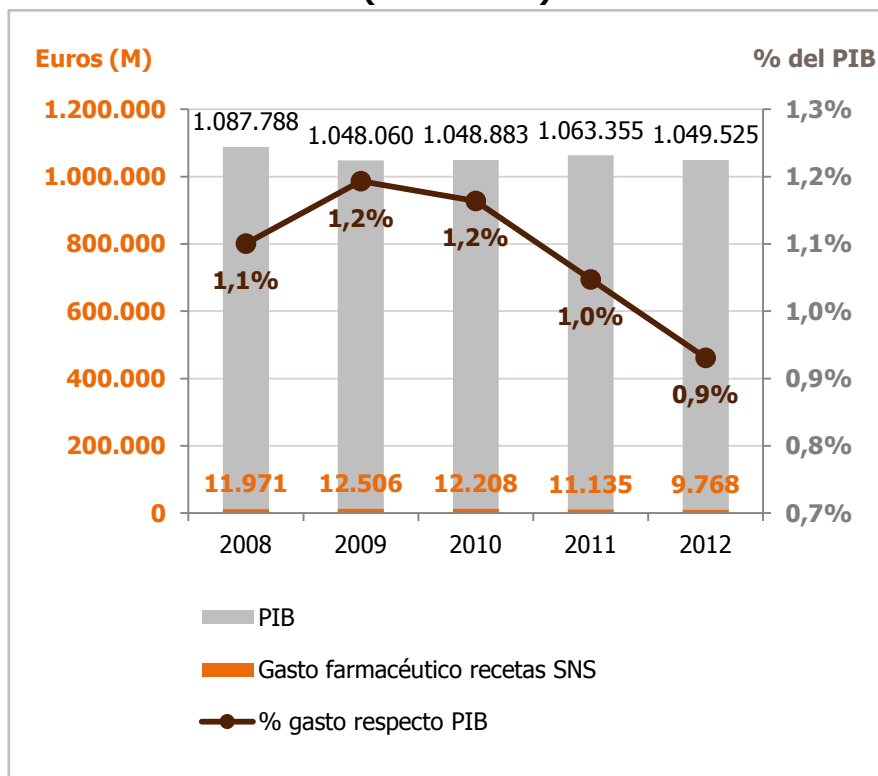


Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. PVPIVA

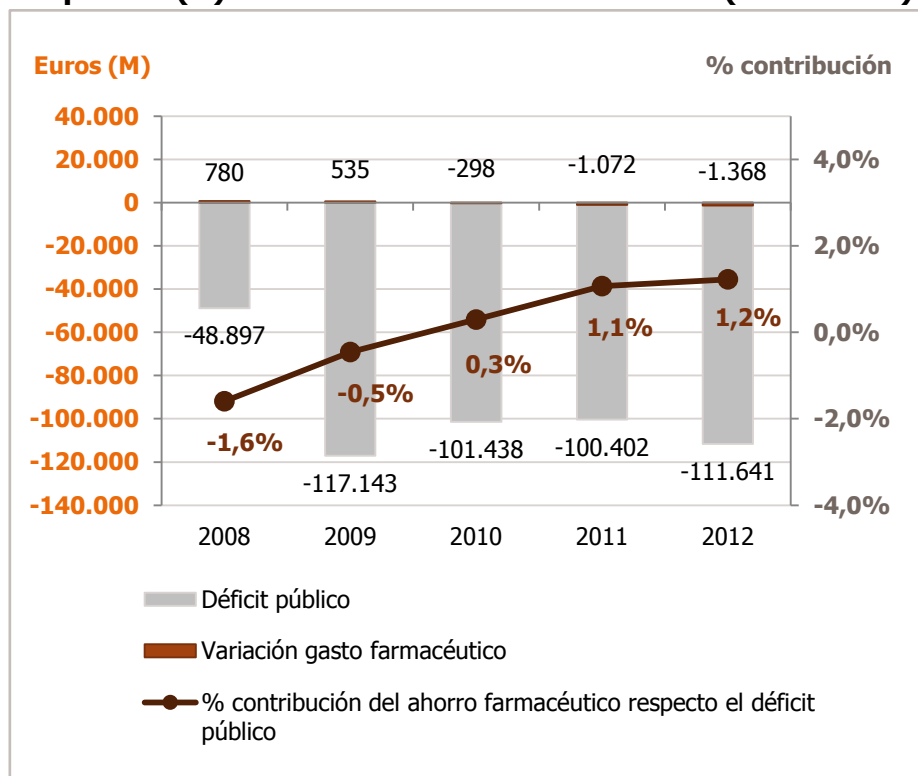
2.0 Impacto real de las medidas implantadas en el 2012

Las medidas implantadas en los últimos años han contribuido en un 1,2% a la disminución del déficit público a pesar de que el gasto farmacéutico por recetas del SNS representa "sólo" el 0,9% del PIB

% gasto farmacéutico sobre el PIB (2008-2012)



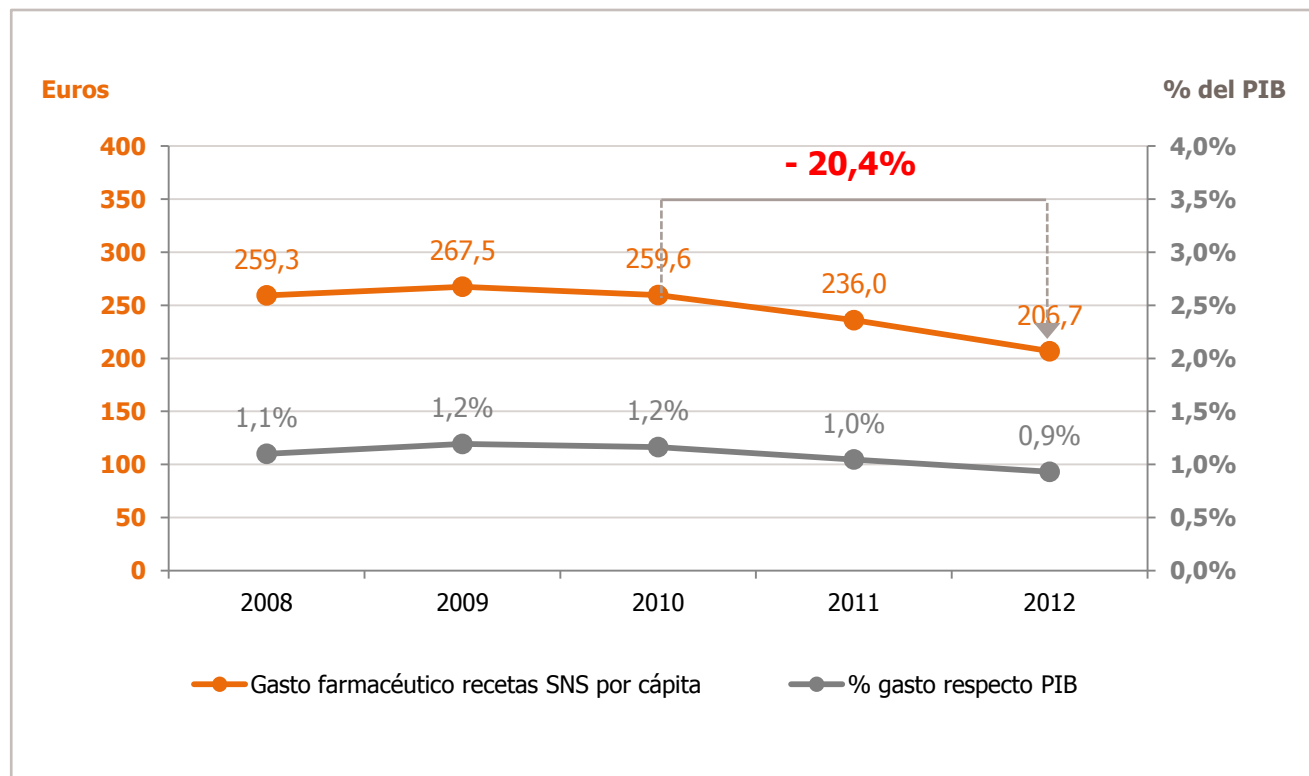
% reducción del gasto farmacéutico sobre déficit (-) y superávit (+) de las Administraciones Públicas (2008-2012)



2.0 Impacto real de las medidas implantadas en el 2012

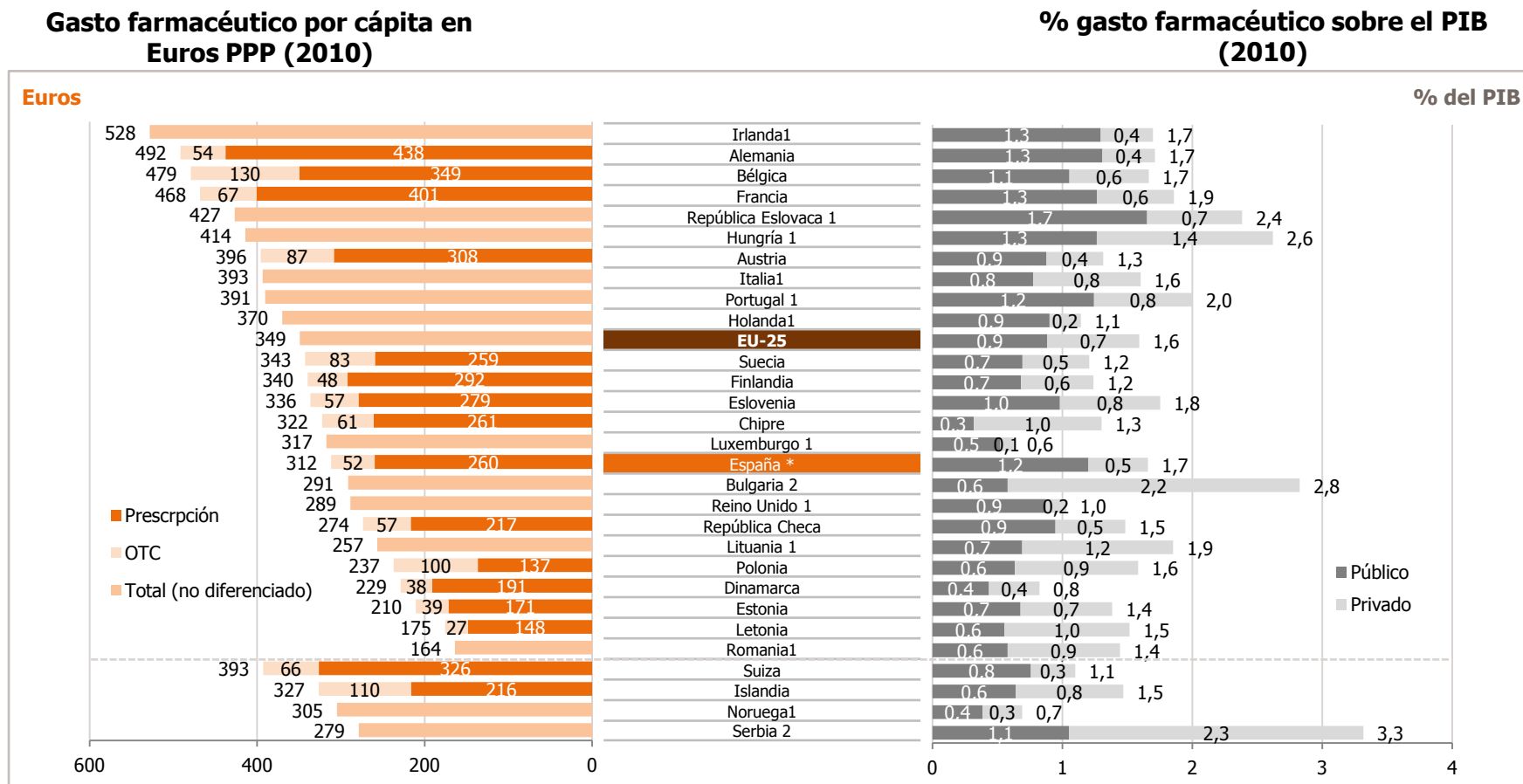
El gasto farmacéutico por cápita y el % sobre el PIB se han visto reducidos en los últimos 3 años

% gasto farmacéutico a través de receta SNS y %gasto farmacéutico sobre el PIB (2012)



2.0 Impacto real de las medidas implantadas en el 2012

El gasto farmacéutico por cápita y el % del gasto farmacéutico sobre el PIB en España se encuentra históricamente por debajo de la media europea

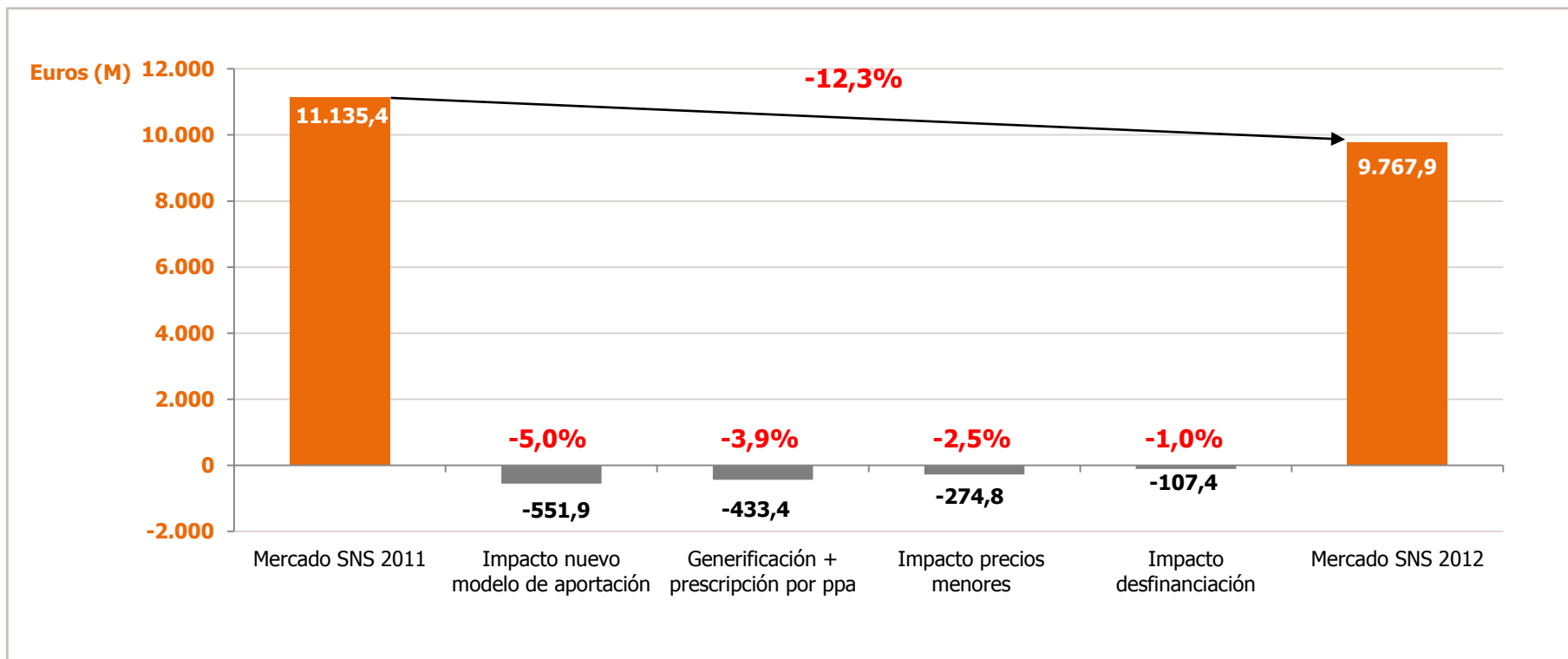


Fuente: OECD Health Data 2012; Eurostat Statistics Database y Datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad para España (*) / 1: Incluye medical non-durables. 2.: Total medical goods.

2.0 Impacto real de las medidas implantadas en el 2012

En el 2012 el nuevo modelo de aportación del usuario ha sido una de las medidas con un impacto mayor sobre la facturación del SNS

Impacto económico de las medidas sobre la facturación SNS



2.0 Impacto real de las medidas implantadas en el 2012

En el 2012 el impacto de las medidas implantadas ha sido de -38.060 € anuales por farmacia

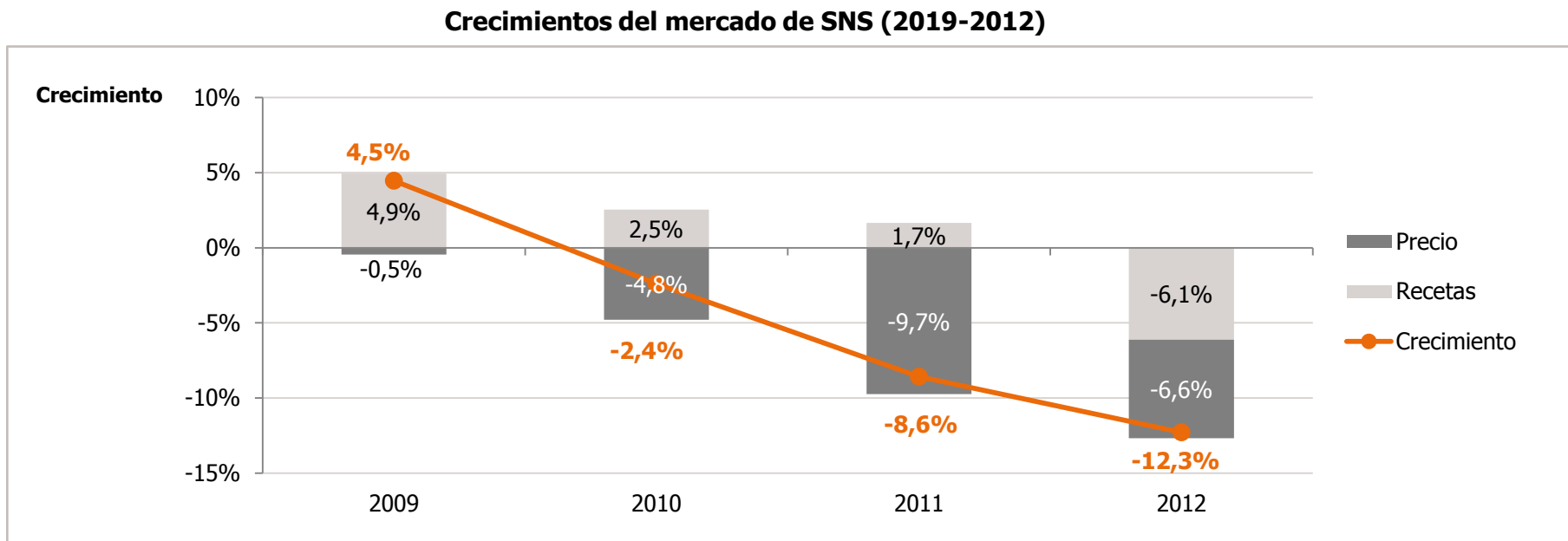
COMUNIDAD AUTÓNOMA	Nº Farmacias*	Diferencia facturación 2011-2012 por Farmacia	% sobre facturación media SNS 2011	Facturación media SNS 2012	Aportación estimada del paciente por el nuevo modelo de copago	Diferencia facturación por medidas 2012	% diferencia facturación por medidas 2012 sobre facturación media SNS 2011
CASTILLA LEÓN	1.633	-62.723	-15,4%	344.058	20.161	-42.562	-10,5%
ASTURIAS	457	-106.565	-15,4%	587.390	34.394	-72.171	-10,4%
C. VALENCIANA	2.285	-90.541	-14,7%	525.075	30.512	-60.029	-9,8%
LA RIOJA	156	-73.005	-14,4%	435.152	25.186	-47.819	-9,4%
GALICIA	1.340	-88.627	-14,3%	530.175	30.670	-57.957	-9,4%
CATALUÑA	3.089	-77.509	-14,2%	467.181	26.996	-50.513	-9,3%
CANARIAS	706	-93.521	-13,5%	596.910	34.220	-59.302	-8,6%
MURCIA	561	-92.314	-13,4%	595.225	34.076	-58.237	-8,5%
NAVARRA	601	-33.077	-13,4%	213.624	12.227	-20.849	-8,5%
EXTREMADURA	676	-60.844	-12,5%	426.442	24.151	-36.693	-7,5%
TOTAL	21.427	-63.818	-12,3%	455.873	25.757	-38.060	-7,3%
ARAGÓN	709	-58.389	-11,8%	436.020	24.504	-33.885	-6,9%
BALEARES	420	-55.139	-11,3%	431.662	24.127	-31.011	-6,4%
MELILLA	22	-59.847	-10,9%	489.997	27.252	-32.595	-5,9%
MADRID	2.821	-45.370	-10,8%	374.954	20.832	-24.538	-5,8%
CANTABRIA	255	-54.190	-9,8%	500.239	27.479	-26.711	-4,8%
CASTILLA LA MANCHA	1.274	-39.784	-9,4%	383.351	20.972	-18.812	-4,4%
CEUTA	24	-53.964	-9,0%	546.034	29.738	-24.227	-4,0%
ANDALUCÍA	3.575	-44.204	-8,7%	465.888	25.282	-18.922	-3,7%
PAÍS VASCO	823	-52.637	-8,1%	596.463	32.171	-20.466	-3,2%

- NOTA: En el cálculo del impacto de las medidas implantadas se deducido la aportación del usuario con el nuevo modelo de copago.

(*) : Datos a 31/12/2011 Fuente: CGCOF

2.0 Impacto real de las medidas implantadas en el 2012

A diferencia de los años anteriores, en el 2012 el impacto de las medidas ha provocado un descenso del número de recetas



- Hasta el 2009 el efecto del incremento de recetas era superior al efecto de la implantación del modelo de precios de referencia.
- A finales de 2011 el número de recetas empieza a descender y por primera vez contribuye a la disminución de la facturación del SNS.

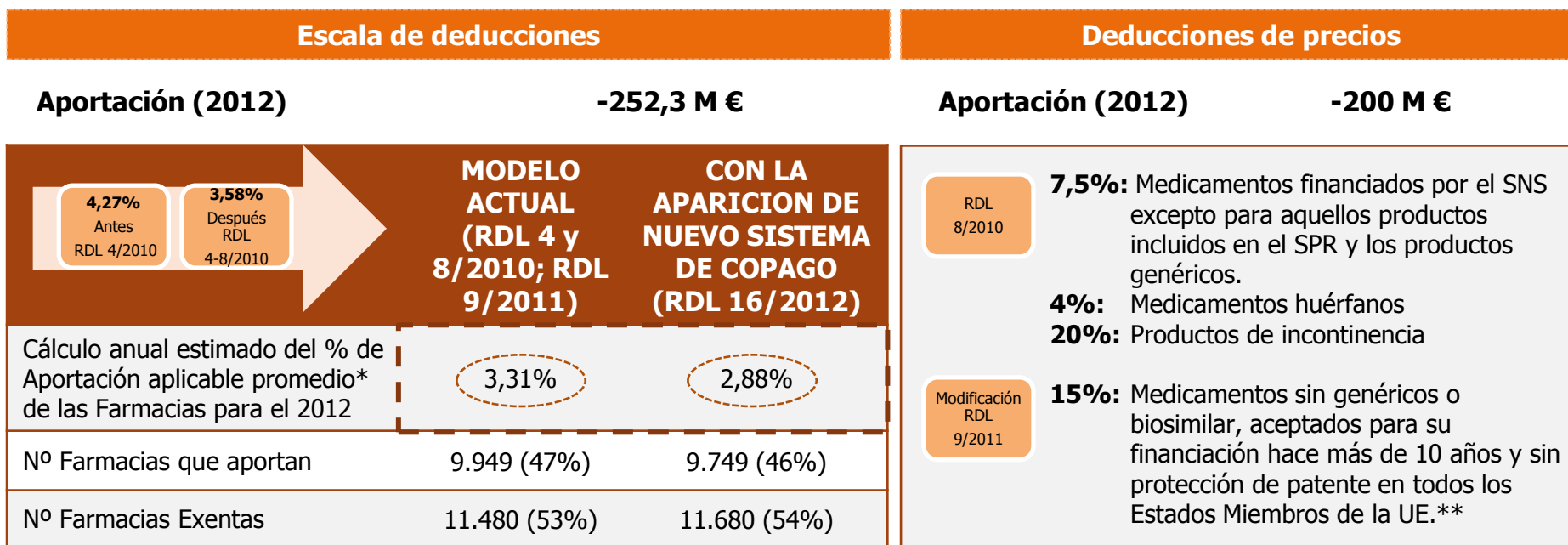
Fuente: IMS

3.0

Aportaciones al SNS

3.0 Aportación al SNS

A la reducción de facturación se le añade las aportaciones realizadas por el sector al SNS que alcanzan los -452,3 M € (representando una media de -21.108 € anuales por Farmacia)



La reducción de las facturaciones mensuales a PVPIVA de las Farmacias repercute en una menor aportación media al SNS, sin embargo la cifra sigue siendo muy significativa.

(*) Antares Consulting a partir del informe anual del SNS de 2010

(**) Estas deducciones se reparten entre (Industria, Distribución y Farmacia).

4.0

Detalle del impacto de las medidas

4.1 Impacto del RD 16/2012 - Desfinanciación

La exclusión de la cartera del SNS de los medicamentos del agosto de 2012 ha provocado un ahorro de más de -107 M€ para la facturación del SNS

Clasificación ATC	Nombre	€ totales (YTD, 3ª semana septiembre)	% unidades reembolsadas (YTD, 3ª semana septiembre)
C04A1	VASCEREB/PERIF(EXANCA	97.734.076	91%
N06A9	TOD.DEM.ANTIDEPRESIVOS	96.738.792	90%
R06A0	ANTIHISTAMINICOS	85.725.529	72%
M02A0	ANTIRREYANALGTOPICOS	77.362.297	50%
R05C0	EXPECTORANTES	70.342.373	54%
C05C0	ANTIVARICOSOSISTEMICO	68.314.468	87%
S01K0	LAGRI.ARTIF/LUBRIC.OCULA	59.994.348	79%
D01A1	ANTIFUNGDERMATOPICOS	54.823.460	54%
A06A9	OTROSLAXANTES	47.428.875	58%
C10B0	ANTIATEROMA	42.588.475	95%
A02A1	ANTIACIDOSOLOS	41.122.534	32%
A03F0	GASTROPROCINETICOS	36.665.214	74%
R05D1	ANTITUSIGENOSOLOS	28.796.148	56%
A06A3	INCREMENTADBOLOINTEST.	15.870.131	64%
R01B0	PREPARACNASALESSISTEM	13.495.866	37%
A04A9	OTRANTIEMETYANTINAUS	12.567.444	9%
D05B0	PRODANTIPSORIASISSIS	11.895.114	84%
C05A1	ANTIHEMORROIDALES+CORTIC	11.600.398	42%
D06D1	ANTIVIRALESSTOPICOS	10.270.560	19%
N05B5	HIERBASHIPNOT/SEDANT	9.039.795	8%
R05D2	OTROSSEDAN.TOSINCL.ASO	8.871.182	10%
A07H0	INHIBIDORESMOTILIDAD	7.437.649	37%
C04A2	ANTAGCALCIOC/ACTCEREB	5.505.154	86%
A07X0	TODOSLOSDEMASANTIDIAR	3.540.904	70%
N06D0	NOOTROPICOS	3.166.798	80%
N06E0	NEUROTONICOSYOTROSPRO	3.032.086	70%
V03E0	ANTIDOTOS	16.053	12%

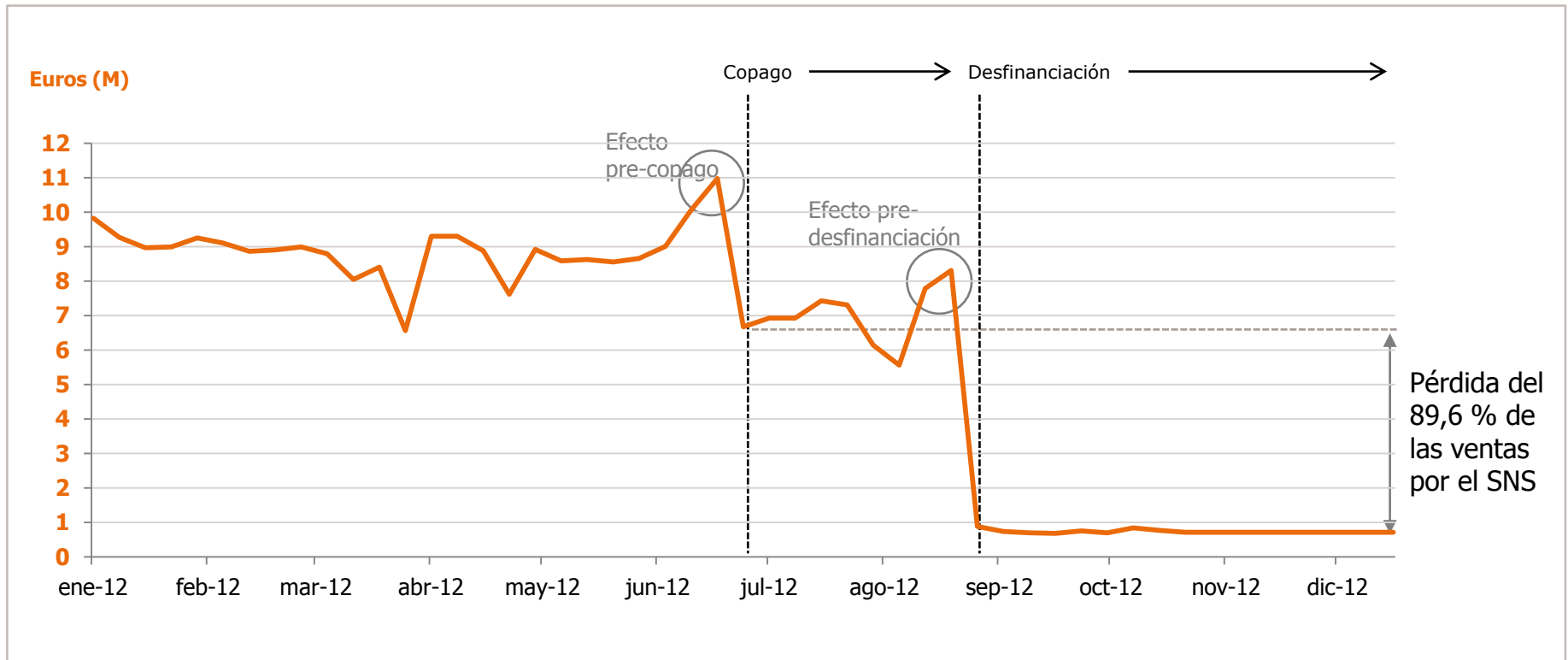
- De las 426 presentaciones citadas sólo 332 están todavía comercializadas. El número de principios activos realmente excluidos solo asciende a 81. Si eliminamos las diferentes marcas comercializadoras y toda la variedad relativa a número de unidades o mililitros por envase, la cantidad desciende hasta 134.

Fuente: "Resolución de 2 de agosto de 2012, de la Dirección General de Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia, por la que se procede a la actualización de la lista de medicamentos que quedan excluidos de la prestación farmacéutica en el Sistema Nacional de Salud" e IMS

4.1 Impacto del RD 16/2012 - Desfinanciación

La exclusión de la cartera del SNS de los medicamentos del agosto de 2012 ha provocado un ahorro de más de -107 M€ para la facturación del SNS

Evolución mensual de la facturación de medicamentos desfinanciados en SNS en 2012

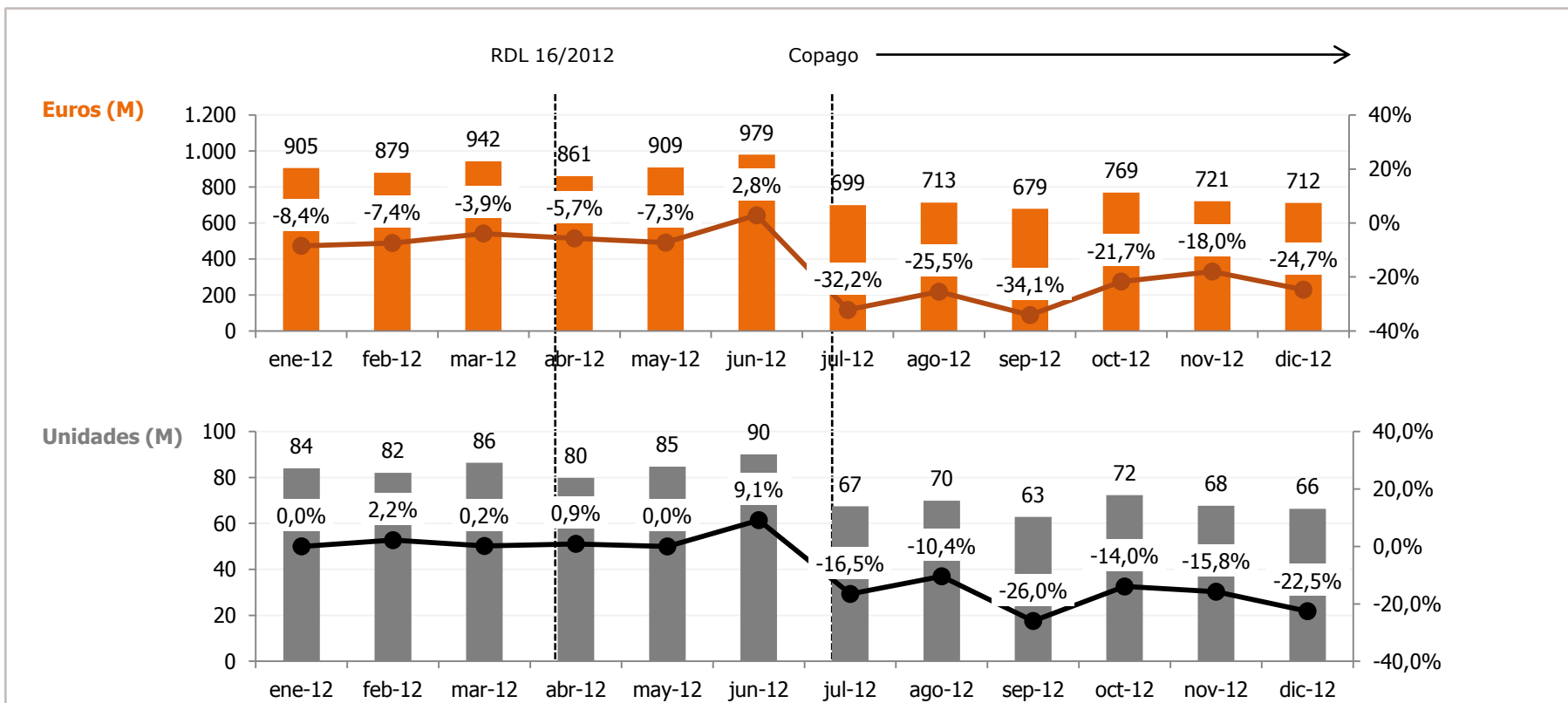


- La desfinanciación de los medicamentos excluidos se ha realizado a partir de sus indicaciones, por lo que todavía existen unidades financiadas.

4.2 Impacto del RD 16/2012 - Nuevo modelo de aportación del usuario

La implantación del copago ha provocado un ahorro del económico de 552 M€ (desde Julio 2012) en parte también por la una caída cerca del 10% de las unidades dispensadas respecto al 2011

Evolución facturación SNS mensual en 2012



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

4.2 Impacto del RD 16/2012 - Nuevo modelo de aportación del usuario

La implantación del copago ha provocado un ahorro del económico de 552 M€, en parte también por la una caída cerca del 10% de las unidades dispensadas respecto al 2011

Población según tramos y categoría							
Población Pensionistas	Número	Aportación	Límite mes **	Límite año **	%	% Consumo Anual Teórico	Aportación estimada
Exentos	447.963	0%	- €	- €	5,04%	3,9%	- €
< 18.000 €	6.500.000	10%	8 €	96 €	73,20%	56,7%	243.860.739 €
≥18.000 € y ≤ 100.000 €	1.570.000	10%	18 €	216 €	17,68%	13,7%	58.901.748 €
> 100.000 €	361.873	60%	60 €	720 €	4,08%	3,2%	81.458.416 €
Total Pensionistas	8.879.836				100,00%	77,46%	384.220.903 €
Población Activa	Número	Aportación	Límite mes **	Límite año **	%	% Consumo Anual Teórico	Aportación Estimada
Exentos (parados sin subsidio)	2.250.000	0%	- €	- €	9,75%	2,2%	- €
< 18.000 €	11.660.768	40%	- €	- €	50,54%	11,4%	388.809.263 €
≥18.000 € y ≤ 100.000 €	8.745.576	50%	- €	- €	37,90%	8,5%	328.057.815 €
>100.000 €	416.456	60%	- €	- €	1,80%	0,4%	17.357.577 €
Total Activos	23.072.800				100,00%	22,54%	734.224.654 €

Aportación Total Pensionistas + Activos (2012) (11,5% sobre Facturación SNS 2012) 1.118,4 M €

Aportación Total Pensionistas + Activos (2011) (5,8% sobre Facturación SNS 2011) 566,5 M €

Nueva aportación (ahorro SNS) 551,9 M €

5.0

Otros efectos negativos: Subastas e impagos

5.1 Otros efectos negativos - Subastas de Andalucía

Empiezan a surgir en el mercado los primeros efectos de la subasta andaluza

Diciembre 2012

En un segundo concurso, Andalucía ha sacado a **subasta el 50% de su mercado de fármacos**. Esta segunda subasta incluye 330 principios activos de 161 subgrupos farmacoterapéuticos.



Febrero 2013

Andalucía selecciona 13 laboratorios en la primera fase de adjudicación de la subasta de medicamentos. Con ello la Junta prevé un ahorro de 84 millones de euros. Finalmente, 2 laboratorios renuncian a la adjudicación y, la **subasta se cierra con 11 laboratorios**.



Marzo 2013

El Tribunal Constitucional acepta el recurso presentado por el Gobierno de la Nación contra la subasta, pero no la suspende.



Abril 2013

Casi todos los grandes laboratorios de EFG se ven forzados a pedir una **bajada de precio voluntaria** al Ministerio de Sanidad de algunas de sus presentaciones para ajustarse al mismo precio que el de los ganadores de la subasta andaluza. (un 35% para clopidogrel y un 20% para pravastatina)

Aparecen los **primeros casos de desabastecimiento** de fármacos en Andalucía. Los COF andaluces hablan de un **30% de los fármacos de la subasta**.

La abogacía del Estado recurre esta segunda subasta andaluza.

5.2 Otros efectos negativos - Decreto Ley 2/2013 de la Comunidad Valenciana

El Decreto Ley 2/2013 de la Comunidad Valenciana prevé un ahorro de 300 M de €

Este DL propicia 3 proyectos que permitirán el ahorro previsto.

Proyecto Akasa

La *Conselleria de Sanitat* de la Comunidad Valenciana ha iniciado una prueba piloto para **dispensar productos sanitarios al domicilio del paciente** a través de una red ajena a la red de farmacias.

A pesar de que la Dirección de Farmacia insiste en que no se entregarán medicamentos, el nuevo Decreto Ley de Actuaciones Urgentes de gestión y Eficiencia en la Prestación Farmacéutica y Ortoprésica (DL 2/2013), sí lo prevé. Así, los primeros productos afectados son absorbentes y dietoterápicos. El piloto se hará con 600 pacientes.

Proyecto de entrega directa de en centros sanitarios públicos

En el mismo marco que el proyecto Akasa, la *Conselleria* prevé el **suministro directo** de apósitos, tiras reactivas y vacunas **a los centros sanitarios públicos**.

Proyecto de concertación directa con las farmacias

El mismo Decreto Ley 2/2013 anuncia la negociación de un acuerdo marco “por el que se establecerán las condiciones de concertación para la ejecución de la prestación farmacéutica a través de las oficinas de farmacia de la Comunidad Valenciana”. Esto abre la puerta a negociaciones individuales, saltándose a los COF.

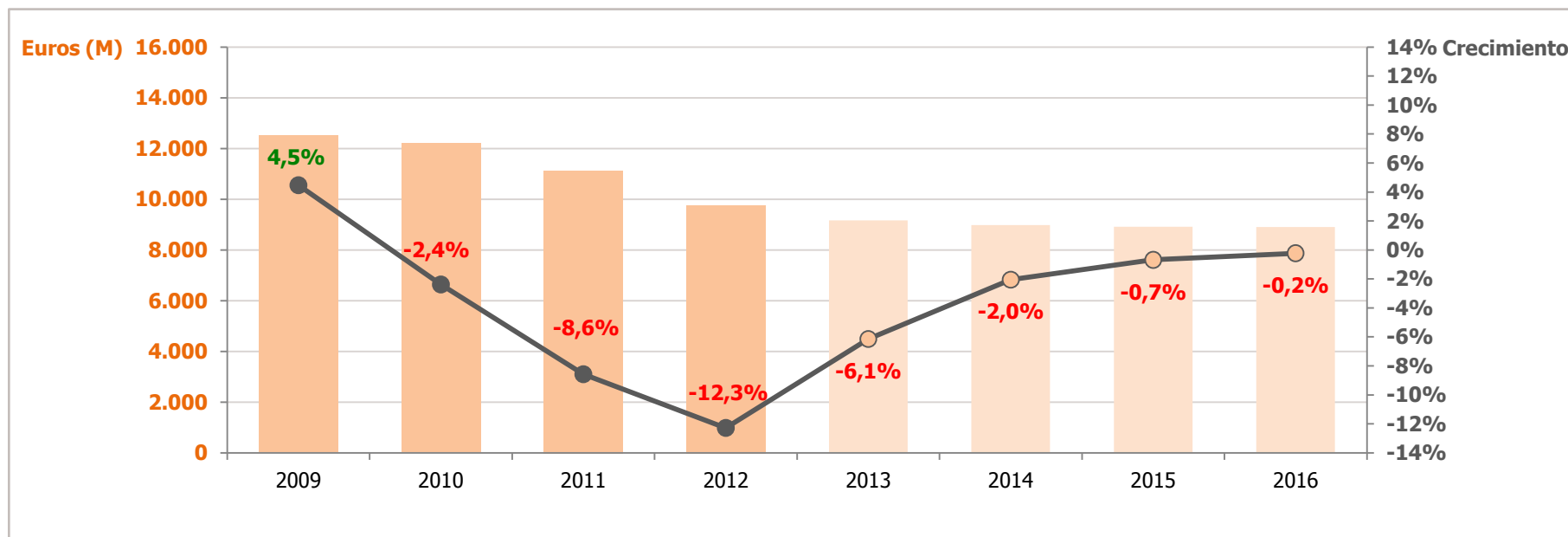
6.0

Futuro y previsiones

6.0 Futuro y previsiones

No se prevé un crecimiento del mercado antes del 2016

Evolución y previsión de la facturación SNS



- En los próximos años seguirán implementándose medidas enfocadas a la contención del gasto. Medidas que en gran parte ya se han anunciado en el RDL 16/2012 pero que todavía no se han desarrollado.
- Sin embargo se espera que el impacto de estas sea más moderado que los impactos de los últimos dos años.

6.0 Futuro y previsiones

La evolución de la facturación del SNS dependerá del balance de los siguientes elementos:



7.0

Conclusiones y reflexiones

7.0

Conclusiones y reflexiones

- En 2012 el impacto de las medidas de los RD 4 y 8/2010, 9/2011 y 16/2012 ha sido de 1.367M€, un -12,3% respecto a la factura de 2011.

-Impacto por capítulos:

-Nuevo modelo de aportación de los pacientes: 552 M€

-Precios menores: 275 M€

-Desfinanciación de medicamentos: 107 M€

-Generificación y prescripción por principio activo 433 M€

-Aportación escala de deducciones: 253 M€

- El coste medio por Farmacia en 2012 derivado de los RD ha sido de -38.060 €/ Farmacia a lo que tendríamos que añadir 21.108 €/ Farmacia del capítulo de deducciones. Total de 59. 168 €/Farmacia.

7.0

Conclusiones y reflexiones

- En 2012 el número de recetas ha disminuido un -6,1% en unidades y un -6,6% en valor.
- En diferentes CC.AA han empezado a desarrollarse "iniciativas propias" en materia de Farmacia: Subasta de medicamentos (Andalucía) y Nuevo modelo relacional (Comunidad Valenciana).
- Las medidas implantadas en el último año a contribuido en la reducción del 1,2% del déficit público, sin embargo, la contribución del sector al PIB es sólo el 0,9% (y en descenso claro).
- España en 2010 ya estaba por debajo de la media europea en gasto farmacéutico público por cápita y desde este año ha sufrido una disminución del -20,4%, situándose en 207 €/habitante.
- No se prevé un crecimiento del mercado farmacéutico antes de 2016.

7.0

Conclusiones y reflexiones

7.0

Conclusiones y reflexiones

- La farmacia española se encuentra en un punto de inflexión importante, las recientes medidas para la sostenibilidad (en forma de RDL) han disminuido notablemente el poder adquisitivo de la Farmacia poniendo en “riesgo de viabilidad” un número importante de Farmacias.
- Los actuales números, unido a las dificultades de cobro por parte de la Farmacia en algunas CC.AA han obligado al cierre de algunas de ellas y a entrar en concurso de acreedores a otras, planteándose un escenario donde aumentan las Farmacias VEC y otras tienden a desaparecer.
- Paralelamente, el actual borrador de Anteproyecto de Servicios Profesionales incluye un apartado donde se debate un “cambio de naturaleza jurídica” que desvincule la titularidad-propiedad de la Farmacia, anteponiendo intereses económicos a los asistenciales.
- El APL de Servicios Profesionales crea incertidumbre en el sector y no ayuda a la previsión y a la confección de un modelo estable y duradero.
- En algunas CC.AA se están experimentando nuevas fórmulas de funcionamiento, la subasta de medicamentos en Andalucía –con claras muestras de problemas de abastecimiento- o el nuevo modelo de actuación de la Comunidad Valenciana – proyecto AKASA, concertación directa,...-.

7.0

Conclusiones y reflexiones

- El esfuerzo de la Farmacia en la Sostenibilidad del SNS sigue creciendo por encima de sus posibilidades, sus responsabilidades y su aportación al PIB.
- España está por debajo de la media europea en el gasto farmacéutico por habitante.
- El impacto de las medidas sigue siendo importante sobre la Farmacia a lo que se suma la aportación por la escala de deducciones y la aportación en medicamentos no sujetos a SPR, que en total asciende a 452 M €, ahorro “no finalista” y que por lo tanto no retorna al sector ni se asegura su reinversión en el Sistema Sanitario.
- Aún es pronto para conocer el impacto en la dispensación de los medicamentos excluidos de la financiación pública, cuyas “prescripciones en situaciones clínicas que aún están cubiertas” asciende a un 10,4%.