



EUROPEAN
FEDERATION
OF PHARMACY
CHAINS

Pharmacies for Patients

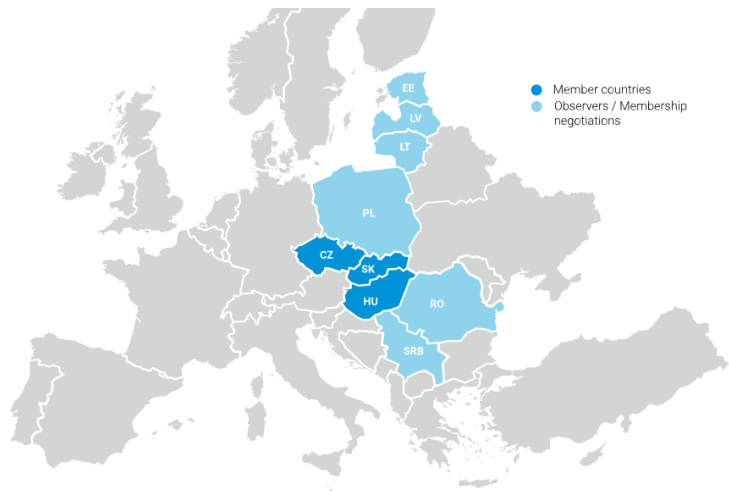
Odměňování lékáren v Evropě

Daniel Horák, Head of Executive Board EFPC

www.eufpc.eu

Praha, 19. března, 2019

Kdo jsme



 **1316** lékáren

 **7500** odborných zaměstnanců

EFPC – European Federation of Pharmacy Chains
Evropská asociace síťových lékáren

Cílem EFPC je hájit zájmy pacientů, lékárníků – zaměstnanců a vlastníků, a v této souvislosti upozorňovat i na aktivity, které jsou s těmito zájmy v rozporu.



Česká Republika

650 lékáren (approx. 26% podíl na trhu)
4000 odborných zaměstnanců



Maďarsko

248 lékáren (approx. 10% podíl na trhu)
1300 odborných zaměstnanců



Slovensko

418 lékáren (approx. 20% podíl na trhu)
2200 odborných zaměstnanců

Pozorovatelé: Polsko, Srbsko, Rumunsko a Baltské státy

EU: Lékárny jako nejdostupnější primární péče

98% občanů EU má svou lékárnu
v dosahu do **30 minutes.**



58% občanů EU má svou lékárnu
v dosahu do **5 minutes.**



V EU je celkově **160 000** lékáren. Lékárny jsou tak nejrozšířenějším zdravotnickým zařízením v Evropě.

Lékárny mají obecně **delší otevírací dobu**
než jakákoliv jiná zdravotnická zařízení.



Zdroj: PGEU Annual report 2015 – 2017

Odměňování lékáren v Evropě

- Ve většině státech Evropské unie je odměňování lékáren postaveno na % obchodní přírážce, která je buď lineární nebo regresivní.
- Pouze u 5 zemí v rámci Evropské unie se dá hovořit o systému, ve kterém převažuje pevný „poplatek“ za výdej léčivého přípravku nad % obchodní přírážkou u výdeje léků na předpis.
- Nikde v Evropě neexistuje čistě výkonový systém odměňování lékáren.

Zdroj: Pharmaceutical regulation in 15 European countries (2016)

Autoři: The European Observatory on Health Systems and Policies, a partnership hosted by WHO Regional Office for Europe, which includes the Governments of Austria, Belgium, Finland, Ireland, Norway, Slovenia, Sweden, Switzerland, the United Kingdom and Veneto Region of Italy; the European Commission; the World Bank; UNCAM (French National Union of Health Insurance Funds); the London School of Economics and Political Science; and the London School of Hygiene & Tropical Medicine.

Remuneration of pharmaceutical care in EU

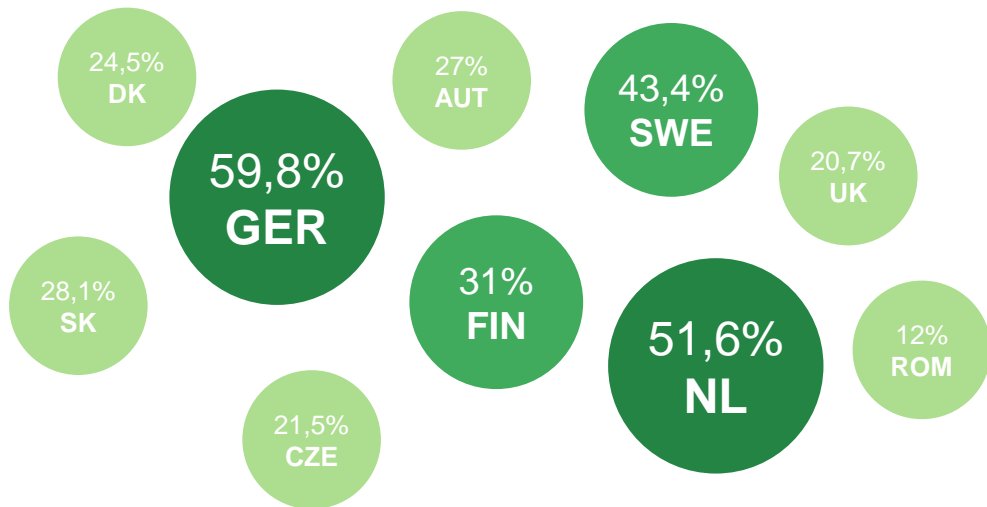
- Predominantly Margin
- Predominantly Fee
- Margin + Fee



Created with mapchart.net ©

Obchodní přírážka lékáren v EU

- Všechny systémy v rámci EU napočítávají obchodní přírážku v % formě (regresivní nebo lineární) nebo v pevném „poplatku“ v ceně zákazníkovi.



Zdroj: Eurostat, National authorities and WHO Collaborating Centre (WHOCC, 2017)

Pharmacy margin in EU



Created with mapchart.net ©

Německo vzor pro EU?

- Západní Evropa:** konzervativní modely vykazují v některých ohledech vážné problémy např. **Německo:** ani vysoký pevný „poplatek“ není lék (nejméně lékáren od sjednocení)

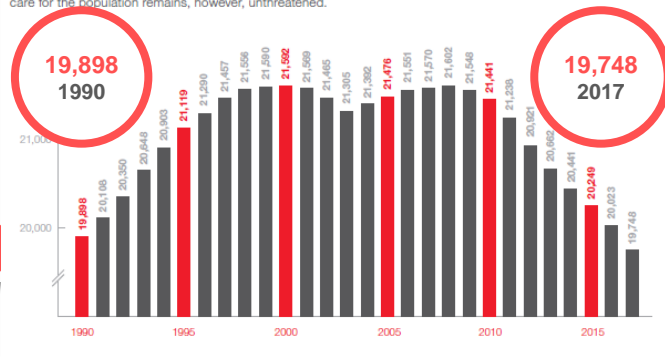
SUBSIDIARY STRUCTURE

Of the combined 19,748 pharmacies, exactly 15,236 were individual or main pharmacies with subsidiaries as of the end of 2017. Subsidiary expansion is on the rise. Introduction of the SHI (statutory health insurance) Modernisation Act of 2004 means that a pharmacist is now allowed to have up to three subsidiaries. Each subsidiary must have a pharmacist acting as the subsidiary manager and all (main and subsidiary pharmacies) must be physically located in close proximity to one another.

	2005	2010	2015	2016	2017
Pharmacies without subsidiaries (individual pharmacies)	19,148	15,277	12,851	12,399	11,989
Main pharmacies with one subsidiary	989	2,057	2,229	2,290	2,282
Main pharmacies with two subsidiaries	94	466	612	628	665
Main pharmacies with three subsidiaries	17	163	276	290	300
Main / Individual Pharmacies	20,248	17,963	15,968	15,607	15,236

NUMBER OF PHARMACIES

The number of community pharmacies in Germany has been in decline since 2009 (highest level 2008: 21,602). At the end of 2017, it reached 19,748, its lowest point since the late 1980s. The causes of this include healthcare-related political conditions as well as competition among individual pharmacies. Comprehensive pharmaceutical care for the population remains, however, unthreatened.



Zdroj: www.abda.de, German Pharmacies: Figures Data Facts 2018



Alle 38 Stunden
schließt in Deutschland eine Apotheke*.
Für immer.

Es gibt es schon heute weniger
Stellen als im Durchschnitt der
EU. Die Zahl der Vor-Ort-
Apotheken auf dem tiefsten Stand seit
dem mehr Vor-Ort-Apotheken müssen
sichlichen Gründen auflösen.

Nur Vor-Ort-Apotheken stellen sicher,
• dass jedes in Deutschland zugelassene
und verfügbare Arzneimittel sofort oder
innerhalb weniger Stunden erhältlich ist.

• dass jeder auch nachts und an Sonn-
und Feiertagen dringend benötigte
Medikamente sofort bekommt.
• dass Schwerekrankte wohlbekannt
hochwirksame Schmerzmittel (Betäubungs-
mittel) und die erforderliche Beratung
erhalten.

Vor-Ort-Apotheken bieten einfühlsame
und kompetente Gesundheitsberatung
von Mensch zu Mensch.

Vor-Ort-Apotheken sind Teil der sozialen
Infrastruktur. Wie Polizei, wie Feuerwehr,
wie Schulen und Arztpraxen.

Millionen Menschen sind auf ihre Apotheke
angewiesen – Tag für Tag.

**Noch hat Deutschland das beste
Apothekensystem der Welt.**

Schützt die Vor-Ort-Apotheken. Jetzt.

www.apotheken-helfen.de

*Quelle: IGF Apothekenforschung e.V. 2018, Vergleichszeitraum 31.12.2014 - 31.12.2017,
Berücksichtigung aller Betriebsformen von Apotheken (Rezeptpflichtige)

Eine Information der NOWEDA Apothekergewerkschaft

www.eufpc.eu

Smysl má vyvážený systém

Obchodní přírážka

Neopouštět ukvapeně systém odměňování lékáren skrze obchodní přírážku.

- + Větší nezávislost na třetí subjektech (zdravotních pojišťovnách a státu).
- Závislost na cenových revizích SÚKL.

apa KRÁTKÉ ZPRÁVY

Nejnovější zprávy z lékárenství, farmaprůmyslu a farmasektoru jak z ČR, tak ze světa.

[HLAVNÍ STRANA](#) > [KRÁTKÉ ZPRÁVY](#) | [PŘIHLÁSIT RSS](#)

Belgie po 10 letech valorizuje odměňování lékáren

23.05.2018, 16:07

Belgické Ministerstvo zdravotnictví oznámilo po bezmála 10 letech valorizaci odměňování lékáren. Stávající systém prosazený na konci roku 2009 se příští rok mírně upraví. Paušální poplatek za vydané balení (ten pokrývá náklady na farmaceutickou péči, jakož i objednávání, skladování a logistiku) se zvýší na 4,27 EUR (dříve 3,88 EUR), marže pak zůstává nezměněna – 6,04 % až do výrobní ceny 60 EUR, 2 %

Zdroj: www.apatykar.cz

apa LÉKÁRENSTVÍ U NÁS I VE SVĚTĚ

V této rubrice jsou zařazeny všechny informace a události z oblasti lékárenství, lékárenské péče a farmaprůmyslu jak v ČR, tak zejména ze světa, stejně jako užitečné rady a tipy. Rubrika je dále členěna dle oblasti zaměření (tématické sekce najdete v pravém sloupci). Podrubrika Události, komentáře obsahuje výhradně názory uvedených autorů, které se nemusí shodovat s názorem redakce portálu APATYKÁŘ®.

[HLAVNÍ STRANA](#) > [LÉKÁRENSTVÍ](#) > [LÉKÁRENSTVÍ U NÁS](#)

SÚKL dokončil kompletní revizi úhrad léčiv, odhaduje roční úspory téměř 9 mld. Kč

Vloženo: 11.01.2012, 16:05 | Čteno: 11278*

Státní ústav pro kontrolu léčiv (SÚKL) dnes oznámil, že 31. 12. 2011 dokončil kompletní hloubkovou revizi úhrad u všech hrazených léčivých přípravků. Podle jeho odhadů přináší možnost roční úspory v celkové výši okolo 8,78 mld. Kč.

Stejně tak byla často využívána za účelem odložení účinnosti daného rozhodnutí zákonná možnost odvolání – proti 664 rozhodnutím bylo podáno odvolání, z toho u 281 rozhodnutí bylo odvolání odvolacím orgánem zcela zamítnuto.

Zdroj: www.apatykar.cz

Dispezační taxa / SiV

Neorientovat se pouze na pevné „poplatky“ jako na hlavní zdroj financování provozu lékárny, ale hledat nové příležitosti.

- Závislost na každoročním vyjednávání o navýšení příjmů.
- + Zavedení předvídatelného příjmu za administrativu spojenou s výdejem a provozem lékárny.

Kombinované odměňování = Diversifikace rizik ekonomiky lékárny

Debata o odměně je na místě

Lékárnám povinnosti přibývají...



e-Receipt



Bezpečnost



EET



Kontroly



FMD



Administrativa

Pharmacies for Patients

Thank you!