

Egészséggazdasági, egészségpolitikai és szociálpolitikai nemzetközi sajtószemle

2016. 10. sz.

Globális egészségügy:

- *Global Health Care Outlook 2016*
- *Health & Wellness Progress Report 2016*
- Globális tanulmány az elhízottságról
- Globális jelentés a pszoriázis helyzetéről
- Az etikai tanácsok világtalálkozója (Berlin, 2016. március 16-18.)

Gyógyszer:

- Az EU új gyógyszerbiztonsági Rendelete
- Jelentés az antibiotikum-rezisztenciáról az Európai Unióban 2014-ben
- Az orvosok viselkedésének ösztönzése az antibiotikumok felírásának csökkentésére
- A németországi gyógyszercégek 2015-ben 5,9 millió EUR-t adományoztak a betegszervezeteknek

Gyógyszerpiaci és orvostechnikai rövidhírek

- A kötelező betegbiztosítás gyógyszerkiadásai Németországban 2015-ben
- Növekedési pályán a Fresenius orvostechnikai ágazata
- Rekordév a Bayer-nél
- A Rhön-Klinikum 2016-ban forgalomnövekedéssel számol
- A Doc Morris e-gyógyszertárt nyit
- Az ABDA statisztikája szerint a gyógyszertárak száma Németországban 20.249-re csökkent
- A német vegyipar eredményei 2015-ben
- Adatvédelmi deficit az internetes gyógyszertáraknál
- Szerény növekedés a diagnosztikumok ágazatában
- Az orvostechnikai ágazat ebben az évben is boom-ra számíthat

A sajtószemle az EGVE honlapján: <http://www.egve.hu/sajtoszemle>

Global Health Care Outlook 2016

Deloitte Global, 2016 (28 p.)

Kulcsszavak: globális egészségügy, nemzetközi

Forrás Internet-helye: http://www2.deloitte.com/de/de/pages/life-sciences-and-healthcare/articles/global-healthcare-outlook-2016-life-sciences-health-care-deloitte-deutschland.html?cq_ck=1456748596677

A születéskor várható életkor világviszonylatban 2018-ban eléri a 73,7 évet (2013: 72,7 év). A világ lakosságának több mint tíz százaléka, sőt Nyugat-Európa lakosságának húsz százaléka 65 év fölötti lesz.

Az infrastruktúra fejlesztése és az egészségügyi személyzet biztosítása világszerte súlyos kihívás. Az 1.000 lakosra jutó orvosok száma 2018-ban világviszonylatban 1,8 lesz. Ezzel szemben Dél-Afrikában 1.000 lakosra 0,6 orvos, Indonéziában 0,4 orvos jut. Indiában az ellátás biztosításához a jelenlegihez képest még további 1,5 millió orvosra és 2,4 millió nővérré lenne szükség.

A diabéteszben szenvedők száma 2035-ig 387 milliőről 592 millióra növekedik. Ezek többsége Kínában (96 millió) és Indiában (66 millió) él. A diabéteszesek, szívbetegek és más krónikus megbetegedésekben szenvedők számára az új „telehealth“-technológiák jelenthetik a kiutat, amelyek az otthoni kezelést is lehetővé teszik.

Ám ezzel kapcsolatban a finanszírozás is kihívást jelent. Az egy főre eső egészségügyi kiadások összege az Egyesült Államokban 9.100 EUR, Németországban 4.600 EUR, ám a privát részesedés aránya növekvő. Mind az ipari országokban, mind a feltörekvő régiókban jelentős reformkényszer áll fenn. Az alternatívát az eset- és volumenalapú térítésről a haszon- és eredményorientált térítési modellek alkalmazására való áttérés jelentheti. A költség szerkezetet a *Public Private Partnership* (PPP) modellek javíthatják.

Nyugat-Európában 1.000 lakosra 5-8 kórházi ágy jut. Afrikában- Közel-Keleten és Dél-Amerikában mindössze kettő. Ám az infrastruktúrafejlesztés inkább a szélessávra és a mobilkommunikációra összpontosít.

Health & Wellness Progress Report 2016
The Consumer Goods Forum (CGF) – Deloitte Global, 2016

Kulcsszavak: globális egészségügy, táplálkozás, élelmiszer, nemzetközi

Forrás Internet-helye (rövidített szöveg: 8 p., teljes szöveg: 28 p.):
<http://www2.deloitte.com/global/en/pages/consumer-business/articles/health-wellness.html>

A kormányok világszerte termékadókkal és a fogyasztókat eligazító jelzőlámpa rendszerekkel próbálják egészséges táplálkozásra szoktatni a lakosságot. Az ipari államok prevenciós kampányai már az iskolások körében megpróbálják megteremteni az egészséges életstílus iránti érzékenységet.

Gyakran kerül pellengérré az élelmiszeripar, amelyet azzal vádolnak, hogy nem működik együtt a fogyasztók felvilágosításában. A *foodwatch* fogyasztóvédő szervezet a közelmúltban célzott félrevezetéssel vádolta meg a Coca-Colát, amely háromszámjegyű milliós összegekkel befolyásolja az elhízás okairól zajló vitát. A konzern azzal válaszolt, hogy feltette az Internetre egészségfejlesztési programját.

A *Consumer Goods Forum* (CGF), az élelmiszeripari és kereskedelmi cégek 400 taggal rendelkező nemzetközi szövetsége a politikusok és fogyasztóvédők támadásaira reagálva 2011-ben és 2014-ben közzétette tagjai számára a "*Health and Wellness Resolutions*" c. dokumentumot, amely egyebek között kötelezi a tagszervezeteket a fogyasztók offenzív felvilágosítására és egészségfejlesztési programok indítására a személyzet körében. Az aktuális jelentésből kitűnik, hogy a válaszoló vállalkozások 95%-a a dokumentumban kitűzött három szándék közül legalább egyet megvalósított.

A megkérdezésben 78 vállalkozás vett részt, többek között az amerikai Coca-Cola, Pepsico, Procter & Gamble, Johnson&Johnson és a Kimberley-Clark, továbbá az európai Bahlsen és Barilla, valamint az ázsiai Ajinomoto, Kirin és Lotte Foods.

Az explicit kérdésre adott válaszok szerint 2015-ben összesen 484.000 iskolák közötti partnerségi kapcsolat működött (2014-ben 47.000). A kooperáció során az iskolásoknak információkat kell szerezniük, amelyek hozzásegítik őket a célszerű és kiegyensúlyozott táplálkozási szokások, a jó higiéniai gyakorlat elsajátításához.

A vállalkozások tartalmilag közelebbről nem konkretizált aktivitásai a világ 5.000 városában lakó 1,8 milliárd fogyasztót (2014: 89 millió), valamint 2,2 millió egészségügyi dolgozót értek el. 84.000 élelmiszer (2014: 22.500) módosítására került sor – hogy miként, az egyelőre nyitott kérdés marad.

Globális tanulmány az elhízottságról

Lancet (2016; 387: 1377–96) (22 p.)

Kulcsszavak: globális egészségügy táplálkozás, túlsúlyosság, elhízottság, nemzetközi

Forrás Internet-helye:

<http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736%2816%2930054-X/fulltext> ; <http://www.news-medical.net/news/20160401/Over-a-third-of-people-in-UK-and-US-will-be-obese-by-2025.aspx> ; <http://www.tctmd.com/show.aspx?id=134612>

Majid Ezzati és mt. (London Imperial College) tanulmánya szerint jelenleg világviszonylatban több mint 640 millió felnőtt, a világ felnőtt lakosságának 13%-a elhízott. Amennyiben a jelenlegi táplálkozási szokások nem változnak, ez a szám 2025-ig 1,1 milliárdra (20%) növekedhet. Negyven éve az alacsony testsúlyúak még feleannyian voltak, mint az elhízottak, mára már azonban a kövérek vannak többen. A kutatók 19 millió 18 éven felüli személy adatait vizsgálták a világ 186 országából.

A kutatók számításai szerint az extrém túlsúlyosok száma 641 millió (375 millió nő és 266 millió férfi). Számuk 1975-ben még 105 millió volt.

Az Egészségügyi Világszervezet szerint túlsúlyosnak számít, akinek a testtömegindexe meghaladja a 25-öt. Amennyiben az index meghaladja a 30-at elhízottság, 35 fölött súlyos elhízottság esetével állunk szemben.

Az átlagos testtömegindex az Egészségügyi Világszervezet adatai szerint az elmúlt 40 év során férfiaknál 21,7-ről 24,2-re, nőknél 22,1-ről 24,4-re növekedett. Ez tízévente 1,5 kg átlagos növekedésnek felel meg.

A tanulmány figyelmeztet arra, hogy egyes közepes jövedelemmel rendelkező régiókban – Csendes-Óceán, Közel-Kelet, Észak-Afrika, egyes dél-amerikai és karibi országok – az elhízottság súlyos népegészségügyi problémává vált. Gyors nemzetközi fellépés nélkül felmérhetetlen egészségügyi következményekkel kell majd szembenéznünk.

Globális jelentés a pszoriázis helyzetéről – Global Report on Psoriasis
Egészségügyi Világszervezet, 2016 (48 p.)

Kulcsszavak: globális egészségügy, pszoriázis, nemzetközi

Forrás Internet-helye: <http://apps.who.int/iris/handle/10665/204417>

Az Egészségügyi Világszervezet jelentése szerint a pikkelysömörben szenvedők még mindig nem jutnak megfelelő ellátáshoz. Sokan sürgősen betegednek meg a túl késői diagnózis, az inadekvát kezelés és a kezeléshez való hozzáférés hiánya miatt. A szerzők hangsúlyozzák, hogy a pikkelysömörben szenvedők még mindig diszkrimináció áldozatai. A betegség hozzátartozóik, környezetük számára is rendkívül megterhelő.

Ajánlások:

Kormányzati és politikai tényezők: A tagállamoknak biztosítaniuk kell a professzionális egészségügyi ellátást. Lényeges a mielőbbi diagnosztizálás. Az intézményeknek biztosítaniuk kell a szükséges gyógyszeres kezelést. A kormányoknak kulcsfontosságú szerepük van a stigmatizáció és a diszkrimináció csökkentésében.

Egészségügyi rendszerek és egészségügyi személyzet: A szakorvosi szövetségek biztosítsanak internetes képzéseket az alacsony és közepes jövedelmű országok számára a gyors diagnózis és kezelés tekintetében. A megfelelő adottságokkal rendelkező központokban a szakorvosok alkossanak multidiszciplináris teameket. A szakorvosi szövetségeknek konszenzusra kell jutniuk a pszoriázis klasszifikációja és az epidemiológiai adatok standardizálása tekintetében.

Betegszervezetek és civil társadalom: A betegszervezeteknek folytatniuk kell az érintettek érdek- és jogvédelmét; támogatniuk kell a betegszervezetek létrehozását azokon a területeken, ahol még nem léteznek ilyenek; támogatniuk kell a kormányzati szerveket a diszkrimináció leküzdésében.

Kutatási prioritások: A kutatóknak foglalkozniuk kell a betegség etiológiájával. Lényeges az alacsony költségű, globálisan alkalmazható terápiák kidolgozása. Prospektív kontrollvizsgálatokat kell végezni a pszoriázis és a kardiovaszkuláris rendellenességek közötti összefüggés feltárása érdekében. Kulcsfontosságú a pszoriázis epidemiológiája, valamint globális szinten való incidenciája és prevalenciája. Harmonizálni kell a kutatási módszereket, azoknak tükrözniük kell a kulturális és földrajzi különbségeket.

Az etikai tanácsok világtalálkozója (Berlin, 2016. március 16-18.)

Kulcsszavak: globális egészségügy, orvostika, nemzetközi

Forrás Internet-helye: <https://www.globalsummit-berlin2016.de//> ;

<http://www.who.int/ethics/partnerships/globalsummit/en/>

Március közepén mintegy 100 ország etikai tanácsának több mint 200 küldötte vett részt a nemzeti etikai tanácsok tizenegyedik globális találkozásán. A rendezvényre az elnökségi teendőket ellátó Német Etikai Tanács szervezésében, az Egészségügyi Világszervezet és az UNESCO támogatásával került sor.

Az 1996. óta két évente tartott találkozó idei jelmondata: „Globális egészség, globális etika, globális igazságosság” volt. A szakértők megvitatták a technológiák fejlődésének (Big Data és Genome-Editing), a pandémiák, a globális szolidaritás, az etikai pluralizmus, a biopolitika és a jog kérdéseit, a társadalmi tudat alakítását a bioetikai kérdésfelvetésekkel kapcsolatban.

Az új technológiákkal kapcsolatban felmerült az emberi genom módosítása és a csírvonalba való beavatkozás, mint a Crisp Cas 9-technológia alkalmazása. További etikai kérdések az emberi élet kezdete és vége.

Hozzászólásában a német tanácselnök utalt egyrészt a nemzeti és globális felelősség közötti összefüggésre, másrészt az etikai pluralizmusra. Az egyes országok eltérő kulturális háttere miatt az etikai kérdésekben nem sikerül mindig konszenzusra jutni. Érthető például, hogy az emberi magzat morális státuszát különbözőképpen értékelik. Legalább két kérdésben azonban a globális konszenzus elkerülhetetlen: a nők és a férfiak egyenjogúsága, valamint a gyógyszerkísérletek résztvevőinek jogai.

Az EU új gyógyszerbiztonsági Rendelete
A BIZOTTSÁG (EU) 2016/161 FELHATALMAZÁSON ALAPULÓ
RENDELETE (2015. október 2.) a 2001/83/EK európai parlamenti és tanácsi
irányelvnek az emberi felhasználásra szánt gyógyszerek külső csomagolásán
elhelyezendő biztonsági elemekre vonatkozó részletes szabályok meghatározása
tekintetében történő kiegészítéséről
Európai Bizottság

Kulcsszavak: gyógyszerbiztonság, gyógyszerhamisítás, EU

Forrás Internet-helye:

<http://eur-lex.europa.eu/legal-content/HU/TXT/?qid=1455183823284&uri=CELEX:32016R0161> ;
<http://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/TXT/HTML/?uri=CELEX:32016R0161&from=EN>

Az EU új gyógyszerbiztonsági Rendelete további védelmet nyújt a gyógyszerhamisítással szemben. A külső csomagoláson részletes biztonsági elemek jelennek meg.

A Rendelet azonnal hatályba lép, azt nem kell átültetni a nemzeti jogrendszerbe. 2019. február 9-től csak olyan vényköteles gyógyszerek hozhatók forgalomba, amelyek külső csomagolásán szerepel egy individuális szériaszám, amelynek sértetlensége jól kivehető.

Az eredetiség vizsgálatának lényeges eleme az ún. „végponttól végpontig” való ellenőrzés. A gyógyszergyártó cég a gyógyszer előállítása során egy egyedi sorozatszámot generál, amely minden dobozt egyedivé tesz. Ezt az individuális sorozatszámot egy központi adatbázisban tárolják, így a jövőben a gyógyszerterek ellenőrizni tudják a gyógyszer-csomag eredetiségét.

A legális beszállítói lánc biztosításában a gyógyszernagykereskedők is szerepet játszanak. A Rendelet szerint ellenőrizniük kell minden olyan gyógyszer-csomagot, amelynek szállítására nem közvetlenül a gyártótól vagy nem közvetlenül annak megbízásából került sor. Így a gyógyszernagykereskedőnek meg kell vizsgálnia minden gyógyszer-csomag eredetiségét, amelyet egy másik nagykereskedőtől szerzett be vagy amely gyógyszer-tári retúrból származik.

Jelentés az antibiotikum-rezisztenciáról az Európai Unióban 2014-ben
European Food Safety Authority –
European Centre for Disease Prevention and Control,
11 February 2016 (207 p.)

Kulcsszavak: gyógyszer, antibiotikum-rezisztencia, EU

Forrás Internet-helye:

http://ecdc.europa.eu/en/publications/_layouts/forms/Publication_DispForm.aspx?List=4f55ad51-4aed-4d32-b960-af70113dbb90&ID=1436

A *European Food Safety Authority (EFSA)* és a *European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)* évente közös jelentést terjeszt elő az antibiotikum-rezisztenciák elterjedtségéről, amelyek egyik lehetséges következménye az élelmiszermérgezés.

A leggyakoribb kórokozók a campylobacter-fajok. A jelentés szerint ezek egyre rezisztensebbek a ciprofloxacinnal, egy ebben az indikációban gyakran alkalmazott antibiotikummal szemben. Ciprofloxacinnal szemben magas, ill. nagyon magas rezisztenciával rendelkező campylobactert találtak a brojlércsirkék 69,8%-ánál és a vizsgált emberek 60,2%-ánál. Ezenkívül a brojlércsirkéknél nalidixinsavval és tetraciklinnel szemben is magas, ill. nagyon magas rezisztenciát mértek. Az eritromicinnel szembeni rezisztencia viszont viszonylag ritka.

A szalmonellák, az élelmiszermérgezések második leggyakoribb okozóinak rezisztenciája embernél tetraciklinnel szemben 30%, szulfonamidokkal szemben 28,6%, ampicillinnel szemben 28,2% volt. Ezek a rezisztenciák szárnyasoknál is előfordultak.

Az EFSA és az ECDC szerint különös aggodalomra ad okot a jelenlegi *S. Kentucky* és *S. infantis* kitörés. Ezek a szalmonellatípusok gyakran tanúsítanak rezisztenciát a ciprofloxacinnal szemben. A jelentés szerint ezek közül több multirezisztens. Szárnyasoknál egyes esetekben széles spektrumú béta-laktamázokat is kimutattak. Az *S. infantis* multirezisztens és széles spektrumú béta-laktamázokat termelő klónját embernél és szárnyasoknál is megtalálták.

A rezisztenciák elterjedtsége Európában különböző. Leggyakoribbak Kelet- és Dél-Kelet-Európában, Észak-Európában ritkábbak. A szerzők szerint ez az antibiotikumok állateledelben való csökkentett alkalmazásának tulajdonítható.

***Az orvosok viselkedésének ösztönzése
az antibiotikumok felírásának csökkentésére***
JAMA 2016; 315: 562-570

Kulcsszavak: gyógyszer, antibiotikum, Egyesült Államok

Forrás Internet-helye:

<http://jama.jamanetwork.com/article.aspx?articleid=2488307> ;
http://www.eurekalert.org/pub_releases/2016-02/tjnj-eob020416.php

Jason Doctor és mt. (University of Southern California Los Angeles) egy randomizált klinikai vizsgálat keretében a házi orvosok viselkedését befolyásoló ösztönzőket dolgozott ki az antibiotikumok takarékosabb felírására. A team három módszert dolgozott ki és tesztelt egy 238 házi orvosból álló csoportnál. Két módszer bevált, a harmadikon még dolgozni kell.

A legjobb hatást a praxis-szoftver módosításával érték el. Az orvosnak minden egyes légúti fertőzés elleni antibiotikum felírása alkalmával be kellett vezetni egy indokolást egy szövegmezőbe. Az orvos az indokolás tartalma tekintetében szabad kézzel rendelkezett. De tudatában volt annak, hogy indokolása megjelenik a dokumentumokban, amelyekbe a beteg betekinthez. Ha az orvos elmulasztotta bevezetni az indokolást, számítógépén megjelent egy a betegdokumentumban is jól látható figyelmeztetés, miszerint a gyógyszer felírása nem szabályszerű. Ez hatott.

Az antibiotikumok felírásának aránya 23,2%-ról 5,2%-ra csökkent, ami 18,1 százalékpontos különbséget jelent. A csökkenés nem pusztán az „ösztönzésnek” tulajdonítható, hiszen az antibiotikumok felírásának aránya a kontrollpraxisokban is 24,1%-ról 13,1%-ra csökkent. Az orvosok végső soron tudhatták, hogy gyógyszerfelírási gyakorlatuk megfigyelés alatt volt. Az „ösztönzés” azonban 7,0 százalékpontos plusz előnnyel járt.

A másik sikeres ösztönző eljárás abban állt, hogy az orvosok havonta e-mailt kaptak, amelyben „*Top Performer*” minősítést kaptak, amennyiben ritkábban írtak fel ésszerűtlenül antibiotikumot. Azok az orvosok, akik gyakrabban írtak fel ésszerűtlenül antibiotikumot a visszajelzésben „nem *Top Performer*” minősítésben részesültek.

A „peer-group”-összehasonlítás 19,9%-ról 3,7%-ra csökkentette az antibiotikumok felírását, ami 5,2 százalékpontos előnyt jelent a kontrollcsoporttal szemben.

***A németországi gyógyszercégek 2015-ben
5,9 millió EUR-t adományoztak a betegszervezeteknek***
„Freiwillige Selbstkontrolle für die Arzneimittelindustrie e. V.“ (FSA)

Kulcsszavak: gyógyszeripar, betegszervezetek, transzparencia, adományozás, Németország

Forrás Internet-helye: <http://www.fsa-pharma.de/bezugsgruppen/patientenorganisation/zuwendungen-patientenorganisationen/>

A németországi betegszervezetek 2015-ben 5,9 millió EUR adományban részesültek a gyógyszercégektől.

A kedvezményezett önszegélyző betegszervezetek összesen 1.385 alkalommal részesültek adományban. Ez részben direkt adományt jelent, részben rendezvények, kiadványok, hirdetések szponzorálásában jelenik meg.

Ennek ellenében a vállalkozások mélyebb betekintést nyertek a betegségek világába és a gyógyszerek mellékhatásaiba. A cégek pedig információkat szolgáltatottak kutatási tevékenységeikről.

A betegszervezetek önszegélyező tevékenységét a kötelező betegbiztosítás is támogatja. A betegpénztárak az elmúlt évben 45 millió EUR-t adományoztak. A 2016 januárjában hatályba lépett prevenciós törvény kötelezi a betegpénztárakat, hogy legalább 1,05 EUR-t fordítson minden biztosított részére az önszegélyezés támogatása céljából. A kötelező betegbiztosítás 70 millió tagjának juttatott összeg ebben az évben 73,5 millió EUR-ra növekedik.

A gyógyszercégek ebben az évben is folytatják a transzparencia javítására irányuló törekvéseiket. Az FSA 58 tagszervezete már az első félévben közzéteszi az orvosok, gyógyszerészek és egészségügyi intézmények részére nyújtott támogatásokat.

Mindezek a törekvések a 2004-ben elfogadott transzparencia-kódex gyümölcsei. Azóta 490 vállalkozás ellen tettek bejelentést a kódex megsértése miatt, a kirótt szankciók pedig elérték a 130.000 EUR-t.

Gyógyszerpiaci és orvostechnikai rövidhírek

A kötelező betegbiztosítás gyógyszerkiadásai Németországban 2015-ben

IMS Health Medieninformation, Frankfurt, 04. 02. 2016

Kulcsszavak: gyógyszer, gyógyszerkiadások, Németország

Forrás Internet-helye:

<http://www.imshealth.com/en/about-us/news/gkv-arzneiausgaben-steigen-2015-um-knapp-5>

IMS Health Marktbericht 2015 (38 slide):

http://www.imshealth.com/de_DE/about-us/News-and-Events/Top-Line-Marktdaten

A kötelező betegbiztosítás 2015-ben öt százalékkal költött többet gyógyszerekre, mint az előző évben.

A kötelező betegbiztosítás területén 2015-ben a növekedés felhajtó erői a Hepatitis C elleni készítmények és a modern antikoagulánsok voltak. Az öt százalékos növekedés (32,3 milliárd EUR-ra) gyógyszerári áron mérsékeltek tűnik.

A betegpénztárak 2015-ben csaknem hétmilliárd EUR rabattban részesültek. A térítések összegéből innovációk és többleszám ellenében való engedmények 791 millió EUR-t tettek ki, előző évhez viszonyítva több mint megduplázódtak.

A forgalomnövekedés a kötelező betegbiztosítás gyógyszerpiacán alapvetően az árkomponensekből adódik. Az IMS mennyiségileg mindössze 1,2%-os növekedést mutatott ki (702 millió doboz összeforgalom).

2015-ben a legexpanzívabb szegmenst a krónikus Hepatitis C elleni vírusgátlók képezték: a betegpénztárak kereken 1,4 milliárd EUR-t költöttek ezekre a hatóanyagokra (+87%), ez volt a kötelező betegbiztosítás gyógyszerköltségeinek második legnagyobb tétele, megelőzve az inzulinokat (1,3 milliárd EUR forgalom; +2,7%). Az alvadásgátlók forgalma 773 millió EUR volt. A kötelező betegbiztosítás gyógyszerpiacán továbbra is a TNF-gátlók rendelkeznek a legnagyobb forgalommal (1,9 milliárd EUR; +9,1%).

*

Növekedési pályán a Fresenius orvostechnikai ágazata
Deutsches Ärzteblatt print, 2016; 113(9): A-389 / B-331 / C-331

Kulcsszavak: orvostechnika, Németország

Forrás Internet-helye:

<http://www.aerzteblatt.de/archiv/175137/Medizintechnik-Fresenius-auf-Wachstumskurs>

A *Fresenius* árfolyamhatásoktól megtisztított nyeresége 2015-ben 21%-kal, 1,42 milliárd EUR-ra növekedett. A forgalom 9%-kal, 27,63 milliárd EUR-ra növekedett. A részvényesek a frankfurti tőzsdén jegyzett konszern helyzetének kedvező alakulása folytán részvényenként 25%-kal magasabb, 0,55 EUR-ra emelt osztalékban részesülnek. A *Fresenius* részvényeinek árfolyama a trend ellenére 2,6%-kal növekedett.

A *Fresenius* ebben az évben 6-8%-os árfolyamhatásoktól megtisztított forgalomnövekedésre számít. A különleges és árfolyamhatásoktól megtisztított nyereség 6-8%-kal növekedhet. A konszern 2019-ig 36 és 40 milliárd EUR közötti forgalom elérését tűzte célul. A konszerneredmény 2-2,25 milliárd EUR-ra növekedhet.

*

Rekordév a Bayer-nél
Deutsches Ärzteblatt print, 2016; 113(9): A-388 / B-330 / C-330

Kulcsszavak: gyógyszer, Németország

Forrás Internet-helye: <http://www.aerzteblatt.de/archiv/175165/Bayer-AG-Rekordjahr-fuer-den-Konzern>

A kamatok, adózás és értékcsökkenés előtti nyereség 2015-ben 18,2%-kal, 10,27 milliárd EUR-ra növekedett. Összességében 4,11 milliárd EUR maradt, egyötöddel több, mint előző évben.

A forgalomnövekedés az előző években piacra bevezetett új gyógyszereknek tulajdonítható: a xarelto vérhígító, az eylea szemgyógyszer, a stivarga és xofigo rákellenes gyógyszerek, valamint az adempas pulmonalis hipertónia elleni gyógyszer forgalma elérte a 4,23 milliárd EUR-t (előző évben: 2,9). Ebben az évben a Bayer már az ötmilliárd EUR túllépését tűzi célul. A kedvezőtlenebb piaci környezet és a feltörekvő piacokon fellépő turbulenciák, a brazíliai recesszió ellenére az agrárkémiai üzlet is tartotta magát.

*

A Rhön-Klinikum 2016-ban forgalomnövekedéssel számol
Springer.Medizin.at, 29. Februar 2016

Kulcsszavak: gyógyszer, Németország

Forrás Internet-helye: <http://www.springermedizin.at/artikel/51812-rhoen-klinikum-rechnet-2016-mit-umsatzplus>

A Rhön-Klinikum 2015-ben 87,4 millió EUR nyereséget ért el. Ebbe még egyszer beleszámították a 43 kórház eladásából származó különleges effektusokat. Egy évvel korábban az eladásból származó többlet még 1,23 milliárd EUR-t tett ki. Az elmúlt évben a forgalom 1,11 milliárd EUR volt (előző évben: 1,51 milliárd EUR). A kamatok, adózás és értékesítkés előtt eredmény (Ebitda) 154,2 millió EUR-t tett ki (előző évben: 1,41 milliárd EUR). A kórházüzemeltető ebben az évben 1,17 és 1,20 milliárd EUR közötti forgalommal és 155 és 165 millió EUR közötti Ebittával számol.

*

A Doc Morris e-gyógyszertárat nyit
Ärzte Zeitung online, 2016. március 1.

Kulcsszavak: gyógyszer, internetes kereskedelem, Németország

Forrás Internet-helye:

http://www.aerztezeitung.de/praxis_wirtschaft/unternehmen/article/906168/arzneimittel-versorgung-doc-morris-startet-e-apotheke.html

A Doc Morris gyógyszerkiadó automatával és videóterminállal ellátott e-gyógyszertárat nyit.

A Doc Morris egy észak-badeni település, Hüffenhardt elhagyott gyógyszerertárában hozta létre távgyógyszerészeti tanácsadó szolgálatát. A helybeliek videóterminál közvetítésével személyes szaktanácsadásban részesülhetnek. A gyógyszerkiadás vagy postai úton, vagy kitelepített gyógyszerkiadó automatán történik. Ennek kínálatát a helyi orvosok és szolgáltatók segítségével választják ki.

Az ABDA gyógyszerész szövetség adatai szerint a nyilvános patikák száma Németországban 2015 végére 20.249-re csökkent. (Részleteket lásd az alábbiakban.)

*

*Az ABDA statisztikája szerint a gyógyszertárak száma
Németországban 20.249-re csökkent*
DAZ online, 2016. február 29. 19:10

Kulcsszavak: gyógyszertárak, Németország

Forrás **Internet-helye:** <https://www.deutsche-apotheker-zeitung.de/news/artikel/2016/02/29/nur-noch-20-249-apotheken>

2015 végén Németországban már csak 20.249 gyógyszertár működött, 192-vel kevesebb, mint egy évvel korábban. A különbség 346 gyógyszertár bezárásából és 154 új gyógyszertár megnyitásából adódik. Az ABDA szerint anyagyógyszertárak és nem fiókok bezárására került sor. A gyógyszertárak száma 2008-ban tetőzött (21.602). Az ABDA utal arra, hogy európai összehasonlításban Németország a gyógyszertárakkal való ellátottság tekintetében nem emelkedik ki. 100.000 lakosra 25 gyógyszertár jut, miközben az európai átlag 31. **Tájékoztatás:** redaktion@deutsche-apotheker-zeitung.de

*

A német vegyipar eredményei 2015-ben
Ärzte Zeitung online, 2016. március 3.

Kulcsszavak: vegyipar, Németország

Forrás **Internet-helye:**
http://www.aerztezeitung.de/praxis_wirtschaft/unternehmen/default.aspx?sid=906390&cm_mmc=Newsletter-Newsletter-C-20160303-Unternehmen

A VCI vegyipari szakmai szövetség szerint 2015-ben a vegyipar teljesítménye hullámzó volt, elsősorban az utolsó negyedév volt kijózanító. Az a tény, hogy 2015-ben a termelés mennyisége még enyhén növekedhetett, a gyógyszergyártóknak tulajdonítható. A gyógyszeripar nélkül a termelés 0,7%-kal csökkent volna. A gyári árak 2015-ben 2,8%-kal csökkentek, év végén a vegyipari termékek árai elérték az utóbbi öt év legalacsonyabb szintjét. Az ágazat forgalma 0,4%-kal, 190 milliárd EUR-ra csökkent. Az elkövetkező hónapokban a kereslet enyhe növekedése várható. A VCI prognózisa szerint 2016-ban egy százalékos termelésnövekedésre és fél százalékos forgalomnövekedésre lehet számítani.

*

Adatvédelmi deficit az internetes gyógyszertáraknál
Ärzte Zeitung online, 2016. március 4.

Kulcsszavak: gyógyszer, internetes gyógyszerkereskedelem, adatvédelem, Németország

Forrás Internet-helye: <https://www.sparmedo.de/versandapotheckenstudie/> ;
http://www.aerztezeitung.de/praxis_wirtschaft/unternehmen/default.aspx?sid=906440&cm_mmc=Newsletter-Newsletter-C-20160304-Unternehmen

A Sparmedo árásszehasonlító portál tanulmányt készített az internetes gyógyszertárak adatforgalmának biztonságáról. A 2015 október és 2016 január között 145 aktív internetes gyógyszertár részvételével készített felmérés szerint a szolgáltatók több mint kétharmada (108) nem veszi figyelembe az adatvédelem szabályait, mindössze 37 olyan online-shop-ot azonosítottak, amelyek betartják az adatvédelmi előírásokat. Hiányosságok tapasztalhatók a kódolás tekintetében, a szoftver és a tanúsítás gyakran elavult, az elemző szoftverek alkalmazása nem felel meg az adatvédelmi követelményeknek, gyakran fordul elő a felhasználói adatok harmadik fél részére való továbbadása az érintettek értesítése nélkül. Mindössze négy internetes gyógyszertár alkalmazza az EU adatvédelmi irányelvét, amely előírja, hogy a felhasználóknak explicit módon hozzá kell járulniuk a cookie-k alkalmazásához.

A Német Internetes Gyógyszertárak Szövetsége szerint Németországban 3.000 gyógyszertár rendelkezik internetes kereskedelemre való engedéllyel. Az ágazat forgalma 2014-ben 1,5 milliárd EUR-t tett ki. A Bitkom IT-szövetség szerint 2012-ben 16 millió ügyfél rendelt gyógyszert Interneten. Az IMS Health legújabb adatai szerint 2015-ben a gyógyszerküldők az OTC-termékeknel átléphetik a milliárdos küszöböt. Ezen a részipiacon már 13%-os részesedéssel rendelkeznek.

*

Szerény növekedés a diagnosztikumok ágazatában
Deutsches Ärzteblatt print, 2016; 113(9): A-388 / B-330 / C-330

Kulcsszavak: diagnosztikumok, Németország

Forrás Internet-helye: <http://www.aerzteblatt.de/archiv/175125/Diagnostika-Industrie-Bescheidenes-Wachstum>

Az in-vitro-diagnosztikumok iránti kereslet az elmúlt évben Németországban csak enyhén növekedett. A Diagnosztikai Cégek Szövetsége (*Verband der*

Diagnostica-Industrie – VDP) szerint 2015-ben a diagnosztikumok piacának volumene összesen 2,21 milliárd EUR-t (+1,1%) tett ki.

A szövetség reprezentatív felmérése szerint 2016-ban a gyártók 47%-a inkább pozitív fejleményekre számít, 40%-a azonban a nyereségek stagnálásával vagy visszaesésével számol.

A diagnosztikai ágazat is munkaerőhiánnyal küszködik. Miközben 2014-ben még a megkérdezett cégek 35%-a válaszolta, hogy csak nehezen tudják betölteni az állásokat, most már a megkérdezettek kétharmada (63,3%) releváns problémának látja a szakképzett munkaerő hiányát.

Az ágazati szövetség 95 cég érdekképviselőjét látja el, amelyek kereken négy milliárd EUR forgalommal rendelkeznek.

*

Hanno Kühn: Az orvostechnikai ágazat ebben az évben is boom-ra számíthat
Ärzte Zeitung online, 2016. március 21.

Kulcsszavak: orvostechnika, Egyesült Államok

Forrás Internet-helye:

http://www.aerztezeitung.de/praxis_wirtschaft/finanzen_steuern/anlagen-kolumne/default.aspx?sid=906967&cm_mmc=Newsletter-Newsletter-C-20160321--Anlagen-Kolumne

A 23 ipari állam részvényeinek alakulását követő MSCI-World-Index szerint az orvostechnikai ágazat az elmúlt évben dübörgött és a trend 2016-ban is folytatódhat. Már az a tény, hogy az Egyesült Államokban az orvostechnikai eszközök adóját (a forgalom 2,3%-a) két évre felfüggesztették, lendületet adhat az ágazatnak, amennyiben a bevételi többletet nem árcsökkentésre fordítják, hanem az a nyereségbe folyik be.

Egy további új intézkedés hatásaira még várnunk kell: az Egyesült Államokban bizonyos fekvőbeteg kezeléseket és beavatkozásokat, mint pl. a vakbélműtét, a jövőben átalányban, részszolgáltatásként térítenek. Ettől megtakarításokat remélnek a *Medicare* állami egészségügyi szolgáltató számára. Az Egyesült Államokban sok kórház működik önálló vállalkozásként, esetenként tőzsdén jegyzett céggént.

Jelenleg a "*Bundled Payments for Care Improvement*" kezdeményezés keretében négy térítési modell van próbaüzemben. Év eleje óta elkezdődtek a radiológiai kísérleti projektek, amelyek célja a terápiánként alkalmazott röntgenvizsgálatok számának csökkentése; 2016. április 1-től pedig a csípő- és térdprotéziseket is átalányban térítik.

ELŐJEGYZÉSI LISTA:

Globális egészségügy:

- *Health & Wellness Report 2016*
- *Global Healthcare Outlook 2016*
- *Globális egészség, globális etika. globális igazságosság. Az etikai tanácsok világtalálkozója (Berlin, 2016. március 16-18.)*

Ápolás:

- *Ápolás 4.0 – Intelligens technika alkalmazása a szakápolásban*
- *A Caritas Szövetség családi ápolási szolgáltatásainak elemzése (dip)*
- *Jelentés a kutatásról és az innovációról: az ápolás helyzete*

Komparatív tanulmányok:

- *A verseny szerepe az egészségügyben: Németország, Hollandia, Svájc*
- *Az ambuláns orvosi ellátás Németországban, Hollandiában és Svájcban (WIP PKV) (3. rész: Keretfeltételek; 4. rész: Hozzáférés, háziorvosi modellek, várólisták, önrészek)*

Egészségügyi statisztikai évkönyvek:

- *Németország statisztikai zsebkönyve 2015: egészségügy és szociális ügyek – Statistisches Jahrbuch: Deutschland und Internationales 2015*
- *A svájci egészségügy zsebkönyve 2015 – Gesundheit – Taschenstatistik 2015 (BFS)*
- *Szociális biztonság az európai országokban: számok és tények (2015) (BMAS)*
- *35 európai ország statisztikai adatai: egészségügy, szociális biztonság (BFS)*

Kábítószer:

- *Jelentés a kábítószerügy helyzetéről Németországban 2015-ben – Drogenbericht 2015*
- *A fiatalok kábítószer iránti affinitása 2015-ben (BZgA)*

Kórházügy:

- *A minőség, mint a döntéshozatal kritériuma a kórházügyi tervezés területén (DKI)*
- *Az állami finanszírozás feladatainak a járulékfizetőkre való áttevődése. Elemzés a privát betégbiztosítók szemszögéből*

- Határokon átnyúló egészségügyi együttműködési projekt Svájc és Németország között
- Jelentés az orvostechikai ágazat helyzetéről Németországban (BvMED, 2015.)
- Jelentés a szabadalmakról és az innovációról 2015-ben

eHealth:

- Ellátás 2030-ban – *Versorgung 2030 – eHealth, mHealth, Telemedizin (GVG Köln)*
- A német e-Health-törvény tervezete
- eHealth Németországban. Digitalizálás és adatvédelem (FES)
- Fogyasztóvédelmi felmérés az egészségügyi adatvédelemről (TNS Emnid)
- A smartphone kórházi használata az Egyesült Királyságban
- Betegportálok mellékhatásokkal
- Hackertámadások a németországi kórházak ellen
- Tanulmány az online-gyógyszertárakról: az adatbiztonság kérdései (Sparmedo)

Svájc:

- A gyógyító és prevenciós szolgáltatások költségeinek alakulása 2002 és 2012 között (*Soziale Sicherheit 2015. 6. sz.*)
- Az ellátórendszer költségeinek és finanszírozásának alakulása az új kórházfinanszírozás bevezetése óta. Aktualizálás 2013 (Obsan Bulletin)
- Az új kórházfinanszírozás hatása a kórházi ellátások minőségére. Aktualizálás 2013 (Obsan Bulletin)
- Szocioökonómiai és kulturális egyenlőtlenségek a svájci lakosság egészségmagatartásában (*Obsan Bulletin, Obsan Bericht*)
- Az alapellátást nyújtó orvosok helyzete Svájcban. A Commonwealth Fund 2015. évi felmérésének eredményei (*Obsan Bulletin 3/2016; Obsan Dossier 50*)
- Big Data az egészségügyben (SAMW)
- Swiss Personalized Health Network (SAMW Bulletin)
- A Svájci Orvostudományi Akadémia alapelvei az embereken végzett kísérletekről
- A Svájci Orvostudományi Akadémia irányelvei a kényszerintézkedésekről (átdolgozott változat), 2015 december
- A szociális segélyek helyzete Svájcban (*Soziale Sicherheit 2015. 6. sz.*)
- Folyamatok a szociális segélyek területén (2006-2011)
- A foglalkoztatás minősége Svájcban

- *ValeurS Gesundheit*, 2016. 1. sz. A Szövetségi Statisztikai Hivatal információs magazinja
- Tartós ápolás a kantonokban (*Obsan Rapport*)
- Medical wellness a svájci szállodaiparban
- A nem fertőző betegségek indikátorai Svájcban
- *Swiss Personalized Health Network (SAMW)*

Szociálpolitika:

- Jelentés a nyugdíjbiztosítás helyzetéről Németországban 2015-ben – *Rentenversicherungsbericht 2015 (BMAS)*
- Időskori biztosítás Németországban és Ausztriában (WSI Report)
- Nyugdíjperspektívák 2040 (prognos)
- Nyugdíjak és regionális tőkefolyamatok (IAT)
- Csökkent keresőképesség miatti nyugdíjazás a betegápolók körében (*IAT Forschung aktuell*)
- Munkanélküliség és előrehozott nyugdíjazás az időskorúak körében Európában (*ZSR-Kompakt*)
- A csökkent keresőképesség miatti előrehozott nyugdíjazás biográfiai előzményei (*ZSR-Kompakt*)
- A gazdasági válság és a német szociális rendszer válsága
- A hitelalapú szociálpolitika felemelkedése Németországban
- Az időskori biztosítás finanszírozódása Németországban tartományok közötti összehasonlításban
- Jelentés a családpolitikáról és a családok helyzetéről Németországban 2014-ben – *Familienreport 2014*
- A szociális innováció gazdasági tényezői
- A német szociális modell válsága (IAQ)
- Válság és válságkezelés a német szociális államban (ZeS)
- Jövedelmi egyenlőtlenségek és csúcsjövödelmek (IMK Report)
- Szegénység Európában és Németországban (IMK Report)
- Jelentés a szegénység helyzetéről Németországban 2016-ban – *Armuttsbericht 2016*
- Két tanulmány a gyermekszegénységről Németországban (Bertelsmann Stiftung – WSI)
- Időskori szegénység Németországban (Bertelsmann Stiftung)
- Szociális biztonság a munkavégzés modern világában. A GVG állásfoglalása az Arbeit 4.0 Zöldkönyvvel kapcsolatban

- Jelentés a minimálbékekről 2016-ban – *WSI-Mindestlohnbericht 2016 (WSI-Bericht, WSI-Report 1/2016)*
- A bérezés helyzete a szociális ágazatban (Böckler Impuls, FES)
- Soziale Sicherheit (CHSS), 2016. 1. sz.

Ritka betegségek:

- Ritka Betegségek Elleni Nemzeti Akcióterv (NAMSE) (Németország)
- A ritka betegségek helyzete Svájcban (*Soziale Sicherheit 2015. 4. sz.*)

Népegészségügy:

- Egészségi egyenlőtlenségek az időskorúak körében (*GBE Kompakt, RKI*)

Rehabilitáció:

- Jelentés a rehabilitáció helyzetéről – *Rehabericht 2015 (DRV)*
- Az orvosi rehabilitáció jövője

Gyógyszer:

- Az Európai Szabadalmi Hivatal jelentése a szabadalmakról (2015)

Népegészségügy:

- A német kormány HIV-stratégiája 2030-ig

Jelentés a kardiológiai beavatkozásokról Németországban – *Deutscher Herzbericht 2015 (+GBE táblázatok)*

Arztreport 2016 (Barmer GEK)

Praxishírek:

- Bírósági ítélet a laborszolgáltatásokra vonatkozó áfafizetési kötelezettségről

Rövidhírek (aleatorikusan):

Praxishírek (*Arzt & Wirtschaft*)

Gyógyszerpiaci rövidhírek (*Pharmazeutische Zeitung, Deutsche Apotheker Zeitung*)

Népegészségügyi rövidhírek (*Robert-Koch-Institut*)