

Avusturya'da Eczacılık

Avusturya Eczacı Odası, 2012



Österreichische
Apothekerkammer

Çeviren: Ecz. Murat Gümüş, İstanbul Eczacı Odası

İÇİNDEKİLER

01	MESLEKİ GÖRÜNÜM	3	4.5	Hastane eczacıları	29
1.1	Avusturya'daki eczaneler	3	4.6	İş piyasası	29
1.2	Eczanelerin ticari durumu	5			
1.3	Fiyatlar ve kâr hadleri	7	05	SÜREKLİ EĞİTİM	31
02	ECZANE HİZMETLERİ	12	5.1	Meslek içi sürekli eğitim	31
2.1	Eczane hizmetlerine genel bakış	12	5.2	Fortissimo	32
2.2	İlaç ve sağlık danışmanlığı	12	5.3	Kalite güvence	32
2.3	Sağlık kontrolü	12	06	ECZACILIK EĞİTİMİ	33
2.4	Nöbet hizmeti	13	6.1	Öğrenciler ve mezunlar	33
2.5	Eczane bilgi numarası 1455	13	6.2	Eğitim müfredatı	34
2.6	Majistral preparatlar	13	07	SAĞLIK SİGORTASI	35
2.7	e-ilaç	14	7.1	Sağlık sigortası giderleri	35
2.8	Bağımlılık yapan ilaçlar sübstütüsyon programı	14	7.2	Eczacılık hizmeti harcamaları	36
2.9	İlaçların kalite kontrolü	15	7.3	Reçete bedelleri	37
2.10	Çalışanların eğitimi	15	08	MEVZUAT	39
03	İLAÇLAR	17	8.1	Eczacılık yasası	39
3.1	İstatistiksel veriler	17	8.2	Eczaneler Yönetmeliği	39
3.2	Geri Ödeme Listesi	17	8.3	Tıbbi Ürünler Yasası	40
3.3	İlaç tüketimi ve ilaçların fiyatlandırılması	18	09	İLAÇ LABORATUVARI	41
3.4	Jenerikler	24	10	ULUSLARARASI BAKIŞ	42
3.5	Biyolojik ilaçlar	25	10.1	Avrupa Birliği	42
3.6	İnternet üzerinden satılan sahte ilaçlar	25	10.2	OECD	44
04	ECZANE ÇALIŞANLARI	26	10.3	Uluslararası karşılaştırmada karşılaşılan sorunlar	46
4.1	Son gelişmeler	26	11	ORGANİZASYON	48
4.2	Eczacılar	26			
4.3	Ticari farmasötik asistanlar	28			

01 MESLEKİ GÖRÜNÜM

1.1 Avusturya'daki eczaneler

Avusturya'da 31.12.2011 itibariyle 1.292 serbest eczane mevcuttur. Bütün serbest eczaneler bir eczacı tarafından işletilen bağımsız serbest işletmelerdir. Buna ek olarak Avusturya'da serbest eczanelere hizmet veren 24 tane de eczane şubesi vardır (Bir serbest eczane en fazla bir tane eczane şubesi işletebilir). Avusturya'da 46 tane hastane eczanesi vardır. Genel anlamda, Avusturya'daki eczanelerin sayısı halkın ilaca erişimi kolaylaştırmak amacıyla artmaya devam etmektedir.

Serbest eczane ve eczane şubelerinin sayısı

	Serbest Eczane	Eczane Şubesi
2002	1.141	19
2003	1.162	20
2004	1.172	19
2005	1.184	19
2006	1.200	17
2007	1.217	18
2008	1.233	18
2009	1.252	23
2010	1.276	23
2011	1.292	24

31 Aralık 2012 itibariyle,

Tablo 1 / Avusturya Eczacı Odası

Yeni eczaneler

Son on yılda toplam 169 yeni serbest eczane açılmıştır. En fazla artış, 67 yeni eczaneyle eczanesi olmayan küçük yerleşimlerde gerçekleşmiştir. Eczanesi olan yerlerde (eyalet başkentleri hariç), 55 yeni eczane kurulmuştur. Aynı zaman dilimi içerisinde, eyalet başkentlerinde 47 yeni eczane açılmıştır.

Yeni açılan eczaneler

	Sayı	Yüzde (%)
Eczanesi olan yerlerde	55	32,5
Eyalet başkentlerinde	47	27,8
Eczanesi olmayan yerlerde	67	39,6
Toplam	169	100

Tablo 2 / Avusturya Eczacı Odası

Avusturya'nın 9 eyaletindeki eczaneler

Eyaletlere göre eczane sayılarının dağılımı

Yıl	Burgenland	Karintiya	Aşağı Avusturya	Yukarı Avusturya	Salzburg	Stirya	Tirol	Vorarlberg	Viyana
2002	35	77	196	161	73	161	104	46	288
2003	36	80	199	162	75	164	104	48	294
2004	36	82	202	164	75	166	104	48	295
2005	36	85	204	166	75	168	106	48	296
2006	37	85	207	170	77	172	106	49	297
2007	38	87	211	174	77	174	108	49	299
2008	38	87	215	175	78	177	109	49	305
2009	38	87	218	180	79	181	112	49	308
2010	38	90	223	186	79	187	112	49	312
2011	38	90	224	192	82	190	112	50	314

Tablo 3 / Avusturya Eczacı Odası

Kırsal alanlarda ilaç temini

Yerel eczaneler ulaşılabilir ilaç teminini sağlar ve bağımsız sağlık danışmanlığı hizmeti verir. Kırsal alanlardaki eczaneler, şehirlerdeki eczanelerle aynı saatlerde hizmet verirler. Müşterilerin ihtiyaçlarına ve onların sürekli kapsamı genişleyen taleplerine bağlıdır. Avusturya nüfusunun %92,6'sı 10 dakika veya daha kısa bir sürede en yakın eczaneye ulaşabilir. Bazı küçük kasabalarda eczacılar müşterilere daha yakın olabilmek için eczane şubeleri kurmuşlardır. Çoğu eczaneler gerektiğinde evlere servis yaparlar.

Hastane eczaneleri

Avusturya'da 276 hastane vardır ve bunların yalnızca 46'sının kurum içinde kendi eczanesi vardır (31.12.2011 itibarıyla). Bunların beş tanesi aynı zamanda birer serbest eczane olarak da işletilirler. Bu da demektir ki hastanelerin yalnızca %16,7'si kendi eczanelerine sahiptir ve bunlar daha büyük hastanelerdir.

Her hastanede bir hastane eczanesi olması, kamu sağlığının hedeflerinden biri olmalıdır.

Hastane eczacıları tarafından sunulan esas hizmetler ilaç, diagnostikler ve tıbbi ürünlerin temini, özel ilaçların hazırlanması ve tıbbi ürünler komisyonlarıyla ortak çalışarak tıbbi tedavi ve hemşirelik bakımına farmasötik destek vermektir (hasta odaklı eczacılık).

Eyaletlere göre hastane eczaneleri

	Hastane eczaneleri sayısı ¹⁾	Hastanelerdeki hastane eczaneleri yüzdesi (%)	Hastane sayısı	Yatak sayısı ²⁾
Burgenland	1	10,0	10	1.609
Karintiya	3	10,3	29	5.084
Aşağı Avusturya	8	18,6	43	11.175
Yukarı Avusturya	11	32,4	34	10.289
Salzburg	2	6,3	32	4.764
Stirya	5	9,4	53	10.669
Tirol	1	5,6	18	4.411
Vorarlberg	1	7,7	13	2.094
Viyana	14	32,8	44	13.428
Avusturya	46	100,0	276	63.523

¹⁾01.01.2012 verileri

²⁾17.03.2011 itibariyle

Tablo 4 / Avusturya Eczacı Odası, Avusturya Federal Sağlık Bakanlığı

1.2 Eczanelerin ticari durumu

Satış

Serbest eczane satışları ikiye ayrılır: hastane satışları ve özel satışlar. Hasılatın yaklaşık %30'u özel, yaklaşık %70'i sağlık sigortası kapsamındaki satışlardır.

Serbest eczanelerin genel satış performansı

Tüm eczaneler; milyar avro (€)	2007	2008	2009	2010	2011 ¹⁾
Özel satışlar	0,814	0,854	0,936	0,974	1,036
Sağlık sigortası kapsamındaki satışlar	1,987	2,136	2,177	2,195	2,249
Toplam satışlar	2,801	2,990	3,113	3,169	3,285

¹⁾Tahmini

Tablo 5 / Avusturya Eczacı Odası

Medyan* eczanenin satış performansı

Ortalama eczane; milyar avro (€)	2007	2008	2009	2010	2011
Özel satışlar	0,630	6,656	0,715	0,738	0,781
Sağlık sigortası kapsamındaki satışlar	1,537	1,641	1,663	1,668	1,696
Toplam satışlar	2,166	2,297	2,378	2,406	2,478

* "Medyan", sıralanmış bir dizinin ortasındaki değerdir, Ör; 5 veri elemanlı bir dizide 3. elemandır.

2011 verileri tahmini değerlerdir.

Tablo 6 / Avusturya Eczacı Odası

Son beş yıldaki sağlık sigortası kapsamındaki satış performansı, sağlık sigortası bütçelerindeki maliyet düşürücü önlemler nedeniyle 2009 yılından beri satış büyümesinin önemli ölçüde azaldığını göstermektedir.

Gelirler ve giderler

Eczacılar sağlık profesyonelleridir ve eczaneler de özel işletme ilkelerine göre yönetilmesi nedeniyle doğal olarak birer işletme olan sağlık merkezleridir. Diğer işletmelere nazaran, eczaneler müşterinin ilgisini çekmede ve tüm kamu için en güvenilir ve en doğru ilacı temin etmede açık kısıtlamalara tabidirler. Bu kısıtlamalara örnek olarak eczaneyi devamlı olarak açık bulma zorunluluğu (Avusturya'da eczanelerin tatil ya da hastalık nedeniyle kapatılması yasaktır), yasal açılış saatleri, gece nöbetleri ve bulundurulması zorunlu ilaçları stokta tutma gösterilebilir.

Medyan eczanenin ekonomik durumu genel anlamda (medyan, sıralanmış bir dizinin ortasındaki değerdir) 2010 yılı için aşağıdaki gibidir:

Medyan eczanenin genel ekonomik durumu

	milyon avro (€)		yüzde payı (%) ⁵⁾	
	2009	2010	2009	2010
Satış giderleri ¹⁾	1.673	1.691	70.3	70.3
İşçi giderleri ²⁾	0.436	0.444	18.3	18.5
Diğer harcamalar ³⁾	0.185	0.188	7.8	7.8
Hesaplanan ilave masraflar ⁴⁾	0.041	0.041	1.7	1.7
Hesaplanan sonuç	0.043	0.042	1.8	1.8

¹⁾ İskontoların ve indirimlerin de göz önünde bulundurulduğu satış giderleri (satılan malları temin etme maliyeti)

²⁾ İşçi giderleri (kendi işvereni olan eczacının yaptığı işin bedeli dahil)

³⁾ Diğer harcamalar: kira, enerji maliyeti, kıymetten düşmeler, diğer işletme harcamaları

⁴⁾ Hesaplanan ilave masraflar: hesaplanan risk, hesaplanan kira, hesaplanan

⁵⁾ Medyan eczanenin genel satışlarının yüzde payı

Tablo 7 / Avusturya Eczacı Odası

Stoklar

Ortalama bir eczanenin stokunda yaklaşık 6.000 farklı tıbbi ürün ve yaklaşık 18.500 kutu ilaç bulunur. Avusturya genelinde tüm eczanelerin stokunda bulunan ürünlerin toplam değeri yaklaşık 210 milyon avrodur. Sürekli artan jenerik reçetelendirme artışına bağlı olarak eczanelerin stokundaki ilaç sayısı ve dolayısıyla stok değeri ayrıca artmaktadır.

1.3 Fiyatlar ve kâr hadleri

Fiyatlandırma

Avusturya'da ilaçların fiyatları yasal olarak düzenlenir. Yetkili kurum Federal Sağlık Bakanlığı'nın Fiyatlandırma Komisyonu'dur.

İlaç fiyatlarında üreticinin fabrika çıkış fiyatı baz alınır. Üretici uygun gördüğü fiyatı belirlemekte özgürdür, ancak Federal Sağlık Bakanlığı'na fiyatın bildirilmesi gereklidir. Bununla birlikte, Geri Ödeme Listesinde (Erstattungskodex, EKO) yer alan ilaçlar için ortalama AB (Avrupa Birliği) fiyatı esas alınır. Ortalama fiyat, geri ödenen ilaç için mümkün olan en yüksek fabrika çıkış fiyatıdır.

Daha sonra fabrika çıkış fiyatına depocu kârı eklenir. Depocu kârı üst limiti Federal Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenir.

Ardından belirlenen eczane alış fiyatı üzerine eczacı kârı eklenir. Kârlar Federal Sağlık Bakanlığı'nın İlaç Fiyat Listesi ile düzenlediği maksimum fiyatlardır.

En sonunda KDV eklenir. İlaçlar için KDV 1 Ocak 2009'dan beri %10'dur.

İlaç fiyatları

İlaç fiyatları son yıllarda tüketici fiyat endeksinin altında kalmıştır (2009 yılı hariç). 2011'de tüketici fiyat endeksi %3,3'te kalırken ilaç fiyatları bir önceki yıla kıyasla %0,6 düşmüştür. Uluslararası kıyaslamada Avusturya'daki ilaç fiyatları Avrupa ortalamasındadır.

Depocu kârı

Tıbbi müstahzarın Geri Ödeme Listesinde yeşil ya da sarı alanda olup olmamasına bağlı olarak farklı kârlar uygulanır.

İlaç fiyatları ve tüketici fiyat endeksi (TÜFE)

	Depocu fiyat endeksi (bir önceki yıla göre)	TÜFE
2002	-1,2%	1,8%
2003	-1,5%	1,3%
2004	0,1%	2,1%
2005	0,5%	2,5%
2006	0,8%	1,5%
2007	0,6%	2,2%
2008	1,1%	3,2%
2009	1,1%	0,5%
2010	0,4%	1,9%
2011	-0,6%	3,3%

Tablo 8 / Avusturya Eczacı Odası

Depocu kârları

	Geri Ödeme Listesindeyse ¹⁾		Geri Ödeme Listesinde Değilse ²⁾
0 - 6,06	13,4%	0 - 6,06	14,9%
6,07 - 6,22	13,4 - 11,1%	6,07 - 6,21	14,9 - 12,7 %
6,23 - 12,11	11,1%	6,22 - 12,11	12,7%
12,12- 12,32	11,1 - 9,5%	12,12 - 12,33	12,7 - 11,1%
12,33 - 53,78	9,5%	12,34 - 53,78	11,1%
53,79 - 54,77	9,5 - 7,8%	53,79 - 54,74	11,1 - 9,5%
54,78 - 171,68	7,8%	54,75 - 181,68	9,5%
181,69 - 184,22	7,8 - 6,5 %	181,69 - 184,17	9,5 - 8,3%
184,23 - 339,14	6,5%	184,18 - 339,14	8,3%
339,15 veya üzeri	23,74 € ³⁾	339,15 veya üzeri	30,52 € ³⁾

¹⁾ Genel Sosyal Sigorta Kanununun (ASVG, Allgemeines Sozialversicherungsgesetz) 31. maddesinin 2. fıkrasının 3. satırına göre

Geri Ödeme Listesindeki müstahzarlar için

²⁾ Diğer tüm beşeri tıbbi ürünler için

³⁾ Fabrika çıkış fiyatı 339,15 € veya üzerindeki için avro cinsinden sabit bir kâr uygulanır

Tablo 9 / Avusturya Eczacı Odası

Eczacı kârı

Avusturya'daki eczaneler azalan bir kârlılık sistemine tabidirler. Bu da demektir ki, düşük fiyatlı ürünlerde kâr daha yüksek, yüksek fiyatlı ürünlerde de kâr daha düşüktür.

2004 itibarıyla, ayrıcalıklı alıcılar (sağlık sigortası bütçeleri) ve özel hastalar için farklı eczacı kârları uygulanmaktadır. Kârlardaki farklılıklar, sigorta bazlı özel satışlara politik olarak verilmek istenen desteğe bağlıdır. Gerçek şudur ki, eczaneler satışlarının büyük kısmını açık ara sağlık sigortası bütçelerinden elde etmektedir (yaklaşık %70) ve büyük alıcı olduklarından onlara daha iyi iskonto olanakları sağlarlar.

Ayrıcalıklı alıcılar (sağlık sigortası bütçeleri) için eczane kârlılıkları

	İskontosuz	%2,5 iskontolu
0,00-10,00	27,0%	25,1%
10,01-10,15	27,0 - 25,9 %	25,1 - 24,0 %
10,16-20,00	25,9%	24,0%
20,01-20,45	25,9 - 24,2 %	24,0 - 22,3 %
20,46-30,00	24,2%	22,3%
30,01-30,94	24,2 - 21,9 %	22,3 - 19,9 %
30,95-60,00	21,9%	19,9%
60,01-62,44	21,9 - 18,7 %	19,9 - 16,6 %
62,45-100,00	18,7%	16,6%
100,01-104,24	18,7 - 15,3 %	16,6 - 13,1 %
104,25-120,00	15,3%	13,1%
120,01-124,21	15,3 - 12,3 %	13,1 - 10,0%
124,22-150,00	12,3%	10,0%
150,01-155,45	12,3 - 9,1 %	10,0 - 6,8 %
155,46-200,00	9,1%	6,8%
200,01-207,55	9,1 - 5,7 %	6,8 - 5,7 %
207,56-350,00	5,7%	5,7%
350,01-357,07	5,7 - 3,8 %	5,7 - 3,8 %
357,08 veya üzeri	3,8%	3,8%

Tablo 10 / Avusturya Eczacı Odası

Sağlık sigortası kapsamındaki satışları medyanın üzerinde olan eczaneler, medyanın üzerindeki satışlarında ayrıcalıklı alıcılara %2,5'lük özel iskonto yapmalıdırlar. Düşük kârlı ürünler (Ör: alış fiyatı 200 avronun üzerindeki) bu özel iskontonun kapsamı dışındadır.

Özel müşteriler için eczacı kârlılığı

0,00-7,29	35,5%
7,30-7,58	35,5-32,9%
7,59-15,70	32,9%
15,71-16,25	32,9-30,6%
16,26-26,25	30,6%
26,26-27,19	30,6-28,1%
27,20-63,09	28,1%
63,10-65,44	28,1-25,4%
65,45-90,74	25,4%
90,75-94,26	25,4-22,5%
94,27-108,99	22,5%
109,00-113,38	22,5-19,4%
113,39-130,80	19,4%
130,81-135,73	19,4-16,3%
135,74-203,43	16,3%
203,44-211,39	16,3-13,0%
211,40-363,30	13,0%
363,31-371,37	13,0-11,1%
371,38 veya üzeri	11,1%

Tablo 11 / Avusturya Eczacı Odası

Sağlık sigortası kârlılığı

Ortalama sağlık sigortası kârlılığı 2011 yılı itibariyle son 10 yıla göre %21,68'den %18,18'e gerileyerek kârlılıkta yaklaşık %16'lık bir azalma yaşanmıştır. Pahalı ilaçların her zamankinden daha fazlası yazılması eğilimine bağlı olarak -kâr oranları daha düşüktür- ortalama eczacı kârlılığı gelecekte düşmeye devam edecektir. İlaç dağılımının ortalamaya göre çeşitlik göstermesi, eczane kârlılığının da farklılık gösterebilmesine neden olmaktadır. Tablo 12, sağlık sigortası kapsamındaki beşeri tıbbi ürünler için kârlılığın değişimini göstermektedir.

Sağlık sigortası kârlılığının değişimi

	Eczacı kârlılığı ¹⁾
2002	21,68%
2003	21,35%
2004	20,68%
2005	20,47%
2006	19,98%
2007	19,48%
2008	18,83%
2009	18,56%
2010	18,18%
2011	18,18%

¹⁾ Sağlık sigortası bütçelerinin yüzde satışları üzerinden

Tablo 12 / Avusturya Eczacı Odası

Eczacılar tasarrufa katkı sağları

Son yıllarda eczaneler tekrarlayan kârlılık azalmaları nedeniyle önemli ölçüde kayba uğramışlardır. Buna karşın, fiyata göre azalan kârlılık sistemine bağlı olarak eczane gelirleri, satışlardaki genel gelişmelerin altında kalmıştır.

Yine de Avusturya'nın sağlık sigortası bütçelerini finansal olarak desteklemek amacıyla Avusturyalı eczacılar, sağlık sigortasına katkı bulunmak için iyi niyetlerini defalarca göstermişlerdir. Yapılan çok sayıda müzakere, eczanelerin ekonomik kapasitelerini zorlayan değişikliklerle sonuçlanmıştır.

Eczanelerin sağlık sigortası bütçelerine yaptığı finansal katkı

		Yılda	Toplamda
1. 4. 1995	Eczacı kârının azaltılması sonucu sağlık sigortası bütçesinde yapılan tasarruf	29,07 milyon Avro	17 yılda 494,2 milyon Avro
1. 2. 1997	Eczacı kârının azaltılması sonucu sağlık sigortası bütçesinde yapılan tasarruf	36,34 milyon Avro	15 yılda 545,1 milyon Avro
1. 1. 2000	2000-2003 yılları arasında uygulanan dayanışma (solidarite) modeli tasarrufu	26,3 milyon Avro	26,3 milyon Avro
1. 1. 2004	Eczacı kârının azaltılması sonucu sağlık sigortası bütçesinde yapılan tasarruf	49,0 milyon Avro	8 yılda 392,0 milyon Avro
1. 1. 2008	Finansal katkı uygulamasına başlanması sonucu sağlık sigortası bütçesinde yapılan tasarruf	7,08 milyon Avro	3 yılda 21,2 milyon Avro
	1995'ten 2011'e toplam		1 milyar 478,8 milyon Avro

Tablo 13 / Avusturya Eczacı Odası

Böylelikle, Avusturya'daki eczaneler 1995'ten bu yana sağlık sigortası harcamalarına toplamda 1,479 milyar € tutarında bir katkı yapmışlardır.

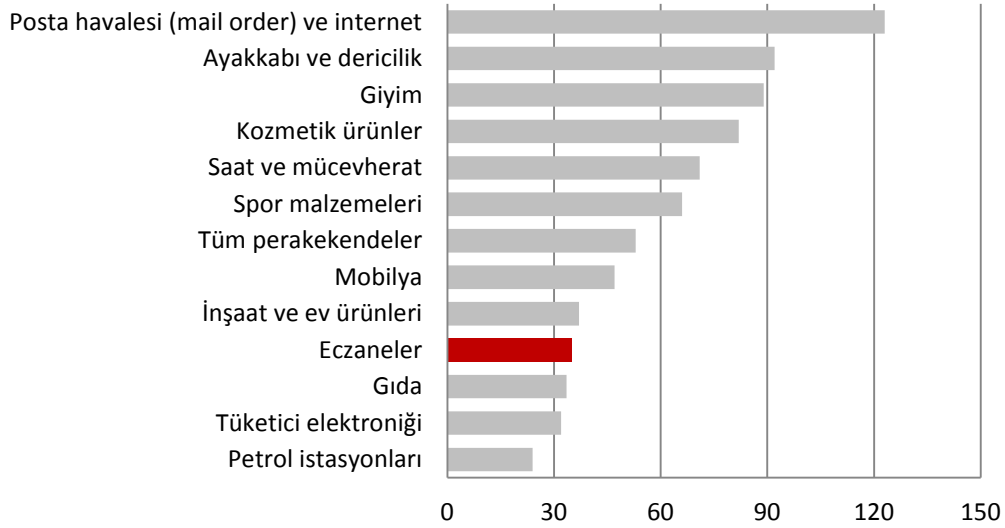
1 Ocak 2012'de, serbest eczaneler önceki yıllarda olduğu gibi Avusturya'nın sağlık sigortası bütçesine destek verme yönünde anlaşmaya varmışlardır. Bu son anlaşma, 2012-2015 yılları için yıllık 6 milyon €'dur.

Sektörlere göre kârlılıklar

Avusturya KOBİ Araştırması (SME Research Austria) tarafından yapılan çeşitli sektörlerdeki kârlılıkların karşılaştırması, eczanelerdeki kârlılığın kimya vb. sektörlerden (ör: perakende kozmetik ürünler) önemli ölçüde geride kaldığını göstermektedir.

Avusturya'daki eczanelerdeki kârlılık, incelenen diğer sektörlerden açık ara geridedir. Sadece gıda perakendecileri, tüketici elektroniği perakendecileri ve petrol istasyonları kârlılık konusunda eczanelerden geridedir.

Perakende sektöründeki kârlılıkların karşılaştırması



Şekil 1 / KMU Research Austria, Bilanzdatenbank (Avusturya KOBİ Araştırma Enstitüsü, Bilanço Veritabanı)

KDV

2008 yılı sonuna kadar ilaçta KDV %20'ydi. 1 Ocak 2009 itibariyle ilaçtaki satış vergisi %10'a düşürüldü. Yürürlükteki bu değişik, Avusturya Parlamentosunun Avusturya Eczacı Odası'nın KDV'yi düşürme çağrısına kulak vermesiyle gerçekleşti.

Avusturya şu andaki KDV oranı ile Avrupa'da listenin üst sıralarında değil ortalarında yer almaktadır.

02 ECZANE HİZMETLERİ

2.1 Eczane hizmetlerine genel bakış

- İlaç danışmanlığı
- Reçete danışmanlığı
- Reçetesiz ilaçların seçimi ve kullanımı hakkında danışmanlık
- Birden çok ilaç alınması durumunda advers etkilerin ve etkileşimlerin kontrolü
- Majistral hazırlanması, ilaç üretimi
- Sağlık danışmanlığı: sigarayı bıraktırma, aşılama, seyahatte sağlık hizmetleri, diyet, egzersiz, daha sağlıklı bir yaşam biçimine geçiş
- Sağlık hizmeti: tansiyon, kan şekeri, kolesterol, ağırlık ve karın ölçüsü, venöz fonksiyon, akciğer fonksiyonu (KOA) ölçümleri
- Kronik hastalığı olan kişilerin tedavisine yardım ve destek
- Bağımlılık yapan ilaçlar süstitüsyon programı (Ör: metadon programı)
- 7 gün 24 saat ulaşılabilirlik (her gün yaklaşık 330 eczane normal çalışma saatleri dışında nöbet tutmaktadır)
- Aşılama programları: influenza, ensefalit, hepatit, pnömokok, meningokok, 4'lü koruyucu aşılama, çocuk aşıları
- Sağlık sigortası bütçeleri için yönetimsel görevler: reçete bedelini tahsil etmek
- Kompleks lojistik işler: elektronik reçete faturalandırması, stok yönetimi
- Pandemiler (Ör: influenza) veya nükleer felaketler için ilaç bulundurma (potasyum iyodür)

2.2 İlaç ve sağlık danışmanlığı

İlaçlar hakkında uzman danışmanlık yapmak, bir eczacının temel görevlerindedir. Eczacılar hastalara ve müşterilere, doktor tarafından reçetelenen ilaçları doğru bir biçimde nasıl alacaklarını, uygun dozunun ne olduğunu, etkilerini, advers etkilerini ve olası etkileşimleri açıklar. Eğer müşteriler kendi kendilerini tedavi etmek isterlerse, eczacılar reçetesiz ilaç önerirler ve doğru kullanımını anlatırlar. Danışmanlık hizmeti diyet ve egzersiz ile ilgili genel sağlık danışmanlığını, sigara bıraktırmayı, aşılamayı, seyahatte sağlık hizmetlerini, sağlıklı yaşamı ve yaşam kalitesini arttırmayı kapsayacak şekilde genişletilebilir. Kronik hastalar için eczacı, sıklıkla hastayı dinleme, destek sağlama ve her zaman ulaşılabilir kişi olma görevini üstlenmiştir.

2.3 Sağlık kontrolü

Uzman sağlık danışmanlığının yanı sıra, eczacılar halka sağlık kontrolü hizmeti de sunarlar. Özellikle tansiyon, kan şekeri, kolesterol, ağırlık ve karın ölçüsü ölçümleri sıklıkla eczanelerde yapılır. 2006 yılında Avusturya genelinde yürütülen eczane kampanyası "Sağlığım için 10 dakika" ile 123.000 Avusturyalı bu beş parametreyi eczanede ölçtürmüştür. Ayrıca bölgesel

ve ulusal çapta, venöz fonksiyon ve akciğer fonksiyonu (KOA) ölçümü odaklı kampanyalar da yürütülmüştür.

2.4 Nöbet hizmeti

Avusturya'daki her eczane haftada ortalama 48 saat açıktır. Bu zaman çerçevesinde ülke genelindeki yüzlerce ve binlerce müşteriye danışmanlık hizmeti verilir. Ancak geceleri ve hafta sonları acil durumlar ortaya çıkabilmektedir. Her gece, her hafta sonu ve resmi tatil günlerinde Avusturya genelindeki 1.292 eczanenin yaklaşık 300'ü nöbet tutmaktadır ve bir eczaneye ayda birkaç defa sıra gelmektedir. Özellikle ücra bölgelerde, az sayıdaki eczanelerin nadiren nöbet tutmaları gerekir.

Yasal bir zorunluluk olan bu hizmetin bedeli, hastanelerde ve acil servislerde de olduğu gibi kamu tarafından karşılanmaz, aksine eczanenin kendisi tarafından karşılanır. Nöbetler toplamda eczanelere yılda 33 milyon €'ya mal olur.

2.5 Eczane bilgi numarası 1455

Ocak 2011'den beri Avusturya'daki eczaneler yeni bir hizmet sunmaktadırlar. 1455'i arayan herhangi bir kimse hızlı bir şekilde ve bürokratik işlemler olmaksızın kendisine en yakın açık olan eczaneye ve adres tarifine erişebilir. Eczane bilgi numarası 1455, 7 gün 24 saat ve yılda 365 gün hizmet vermektedir. Bu telefon servisi aracılığıyla ayrıca görme engelli insanlara da ilaç bilgisi hizmeti verilmektedir. Telefonun diğer ucundaki eczacı, ilaçla ilgili sorulara doğrudan ve yeterli uzmanlıkta cevap verir. Doğrudan aranabilen bu servis, Avusturya Eczacı Odası tarafından işletilir ve Federal Sağlık Bakanlığı ve Avusturya Körler Birliği (Blindenverband) tarafından da destek verilir. Bu uygulama başlatıldığından itibaren çok popüler olmuştur. Ayda yaklaşık 5.000 kişi bu bilgi servisini kullanmaktadır.

2.6 Majistral preparatlar

Eczacılar istisnai durumlarda hastaya özel ilaçlar hazırlayabilirler. Farmasötik terminolojide bu ilaçlara majistral preparatlar denilmektedir. Bu iş ilaç bilgisi hakimiyeti kadar iyi derecede el becerisi de gerektir. Eczacılar hem öğrenciyken hem de yıllarca süren mesleki uygulamalarınca tecrübe kazanırlar. Majistral preparatlarda ayrı maddeler birleştirilerek çocuklar ve daha ileriki yaşlardaki insanlar için kişiye özgü dozajlar hazırlanabilir. Ayrıca ilaçlar süppozituarlar veya kapsüller gibi alternatif formlarda da hazırlanabilirler.

En çok majistral deri hastalıkları için reçete edilir (Ör: merhemler) ve bu alandaki doktor reçetelerinin %44'ü majistraldır. Birçok öksürük karışımı, göz damlası ve göz merhemi de eczacılar tarafından hazırlanır. Bu hizmet söz konusu olduğunda Avusturya Avrupa'da başı çekmektedir. Avusturya dışında, sadece Almanya'da ve İsviçre'de göz damlaları ve göz merhemleri elle yapılmaktadır.

2.7 e-ilaç

Nisan 2011’de “e-ilaç” olarak bilinen pilot uygulama ile “ilaçların emniyet kemeri” adlı sistem başlatılmıştır. e-ilaçtaki “e” harfi; müşterilere yazılan tüm reçeteler, reçete bedelleri ve eczaneden aldıkları ilaçlar aldıkları ilaçlar için elektronik veritabanı profilleri oluşturulması ve kaydedilmesi demektir. Test aşaması 2011 yılı sonuna kadar Viyana, Yukarı Avusturya ve Tirol bölgelerinde sürdürülmüştür. Test aşamasında sadece doktorlar ve hastaneler değil 50 tane eczane de yer almıştır. Bu eczanelerin 17’si Viyana’nın 21. ve 22. bölgelerinde, 21’i Yukarı Avusturya’daki Wels ve Grieskirchen kasabalarında, 12’si Tirol’un Reutte, Imst ve Landeck kasabalarındadır.

Pilot uygulama 2011 yılı sonunda değerlendirilmiştir. Viyana Medikal Üniversitesi ile UMIT’in (Sağlık ve Yaşam Bilimleri Üniversitesi, Tirol) ortak çalışmasıyla yürütülen e-ilaç projesinin elektronik medikal kayıtları tutmak için devlete bağlı ve kâr amacı gütmeyen özel bir limitet şirketi olan ELGA GesmbH kurulmuş ve e-ilaç projesinin bilimsel değerlendirilmesini yapmak için yetkilendirilmiştir. Bu çalışmadan elde edilecek sonuçlar, devam eden e-ilaç projesinin esasını oluşturacaktır.

2.8 Bağımlılık yapan ilaçlar süstitüsyon programı

Avusturya eczacıları, bağımlılık yapan ilaçlar ile ilgili yürütülen süstitüsyon programının yıllardır başarılı birer paydaşı olmuşlardır. Eczaneler madde bağımlılığı sorunu olan insanların yasalar gereği replasman ilaçlarını alabildiği ve ülke geneline yayılmış olan sistemden yararlanmalarını sağlarlar. Son on yılda hastaların sayısındaki hızlı artışa ve karışık prosedürlere (günlük tek doz verilmesi, dökümantasyon, faturalandırma masrafları, vb.) rağmen Avusturya’daki eczaneler bu işi ustaca yürütmüşlerdir.

Avusturya ilaçta durum resmi raporundan alınan veriler

	Tedavisi devam eden	İlk defa tedaviye başlayan
2001	3.899	705
2002	4.212	708
2003	4.532	925
2004	5.082	892
2005	5.673	989
2006	6.344	1.158
2007	7.476	1.981
2008	8.743	1.548
2009	10.213	2.975
2010	12.799	2.163

Tablo 14 / İlaçta durum raporu, 2011

2.9 İlaçların kalite kontrolü

İlaçlar çok yüksek kalite gerekliliklerini yerine getirmelidir. Düzenli aralıklarla (ayda bir defa), eczanedeki farklı özellikteki en az 10 kutu ilaçta görsel inceleme yapılır ve inceleme sonucu belgelenir.

Eğer incelenen ürünün kalitesiyle ilgili bir sorun saptanırsa veya şüphe bir durum oluşursa, otoriteler Tıbbi Ürünler Yasasının 75. maddesine göre konuyla ilgili bilgilendirilmelidir.

Tebliğat yapılırsa, eczanedeki tüm ilaçların kimliği ve kalitesi bizzat eczacı tarafından kontrol edilmelidir. Eczacılar Farmakope Yasasına göre bu kontrolleri kayıp altında tutmak zorundadır.

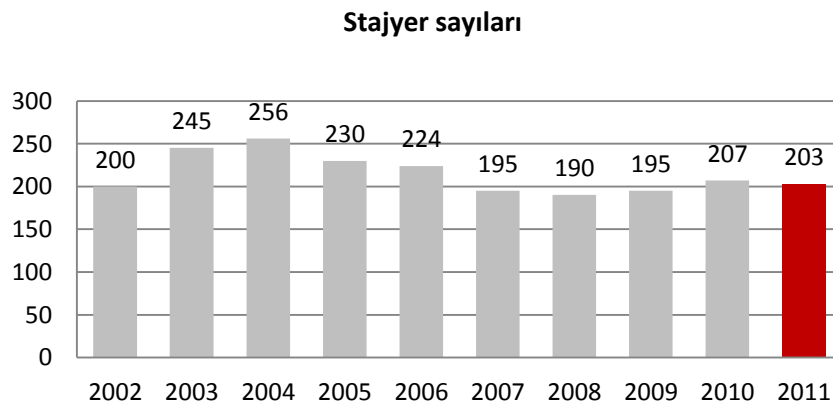
2.10 Çalışanların eğitimi

Stajyerler

Üniversiteyi bitirdikten sonra, her eczacı bir eczanede bir yıl mesleki tecrübe edinmelidir. Stajyerlik; Avukatlık, noterlik ve inşaat mühendisliği gibi diğer mesleklere benzer bir gerekliliktir. Bu “staj yılı”ndan sonra bir sınav yapılır. Stajyerler mesleki uygulamaların tüm alanlarında eğitilir. Ayrıca, tıbbi ürünler, farmasötik teknoloji, iletişim, işletmecilik, mevzuat gibi alanlarda daha derin teorik eğitimler verilir.

Yalnızca bu stajyerlik programını tamamlayarak mezun olanlar serbest eczanelerde veya hastane eczanelerinde mesul müdür olarak çalışabilir.

Staj masrafları eczane işletmeleri tarafından karşılanır.



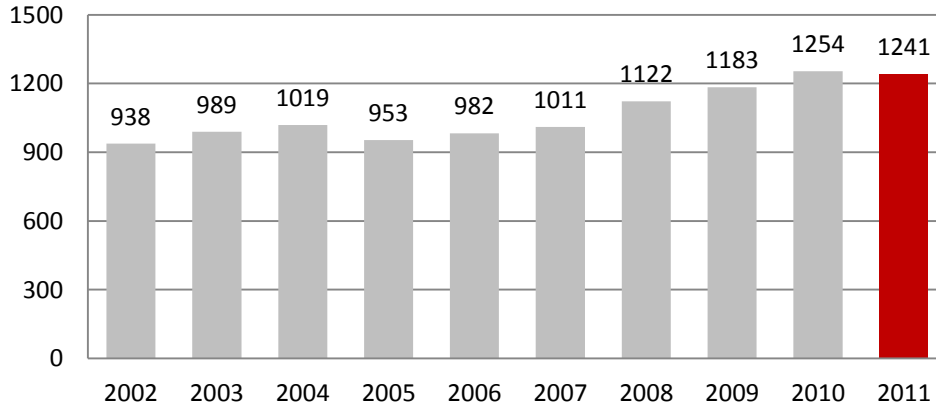
Şekil 2 / Avusturya Eczacı Odası

Eczane destek personeli

Avusturya'daki eczaneler, ticari farmasötik asistanlık yapmaları için destek personeli yetiştirirler. Bu, çok çeşitlilik gösteren çok yönlü ve dinamik bir iştir. Ticari farmasötik asistanların esas görevi eczanenin ticari ve organizasyonel işlerinin yürütülmesine yardımcı olmaktır. Örneğin; depodan ilaç sipariş edilmesine, ilaçların düzgün muhafaza edilmesine, majistral preparatların hazırlanmasına yardım ederler. Aynı zamanda kozmetiklerin ve besin takviyelerinin satışında danışmanlık yaparlar.

Ticari farmasötik asistanlık, genç kızlar için Avusturya'daki en popüler 8 meslekten biridir.

Eczane destek personeli sayıları



Şekil 3 / Avusturya Eczacı Odası

03 İLAÇLAR

3.1 İstatistiksel veriler

Tıbbi Ürünler Yasası şöyle denilmektedir: “Müstahzarlar; daima aynı içerikte olan ve aynı isimle tüketiciye yönelik piyasaya sürülen bitmiş ilaçlardır.” Müstahzarlar bu özelliğiyle eczanelerde hazırlanan tıbbi ürünler olan majistral preparatlardan ayrılırlar.

Avusturya Federal Sağlık Hizmetleri Güvenliği Dairesi istatistikleri

Beşeri tıbbi ürünler	14.036
Ruhsatlılar ¹⁾	9.821
Müstahzar ilaçlar	7413
Biyolojikler	171
Prosedürü kolaylaştırmışlar	101
Homeopatik tıbbi ürünler	739
Radyofarmasötikler	38
Ruhsat prosedürü kolaylaştırılmışlar	69
Ruhsat prosedürü kolaylaştırılmış desensitizasyon maddeleri (alerji tedavisinde)	63
Kayıtlılar ²⁾	4.215
Kayıtlı geleneksel bitkisel tıbbi ürünler	96
Kayıtlı homeopatik remediler	3.320
Eczanelerin kendi markasıyla ürettiği ürünler*	889
Veteriner tıbbi ürünler	1.227
Ruhsatlılar ¹⁾	1.227
Müstahzar ilaçlar	871
Biyolojikler	181
Homeopatik veteriner tıbbi ürünler	95
Tıbbi mamalar	80

¹⁾ Ruhsat: Tıbbi Ürünler Yasası tıbbi ürünlerin ruhsatlandırılmasını hüküm altına alır. Ancak ruhsat alındıktan sonra bu ürünler Avusturya’da piyasaya verilir.

²⁾ Kayıtlılar: homeopatik özellikteki ilaçlar, eczanelerin kendi markasıyla ürettiği ürünler ve geleneksel bitkisel tıbbi ürünler Tıbbi Ürünler Yasasının 11. ve 12. maddeleri gereği kaydedilmelidir. Ayrıca yalnızca kaydedildikten sonra piyasaya verilirler. Tıbbi Ürünler Yasasına www.apotheker.or.at adresinden ulaşılabilir.

* Tıbbi Ürünler yasasının 89. maddesinin 6. fıkrasına göre ruhsatlandırılan beşeri tıbbi ürünler dahil

Tablo 15 / Avusturya Federal Sağlık Hizmetleri Güvenliği Dairesi (Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen) (son güncelleme 31.12.2012)

Avusturya’daki 14.036 beşeri tıbbi ürünün 5.673’ü, yani (yaklaşık %40’ı) reçetesiz olarak verilirken, 8.363’ü (yaklaşık %60’ı) yalnızca reçeteye verilir.

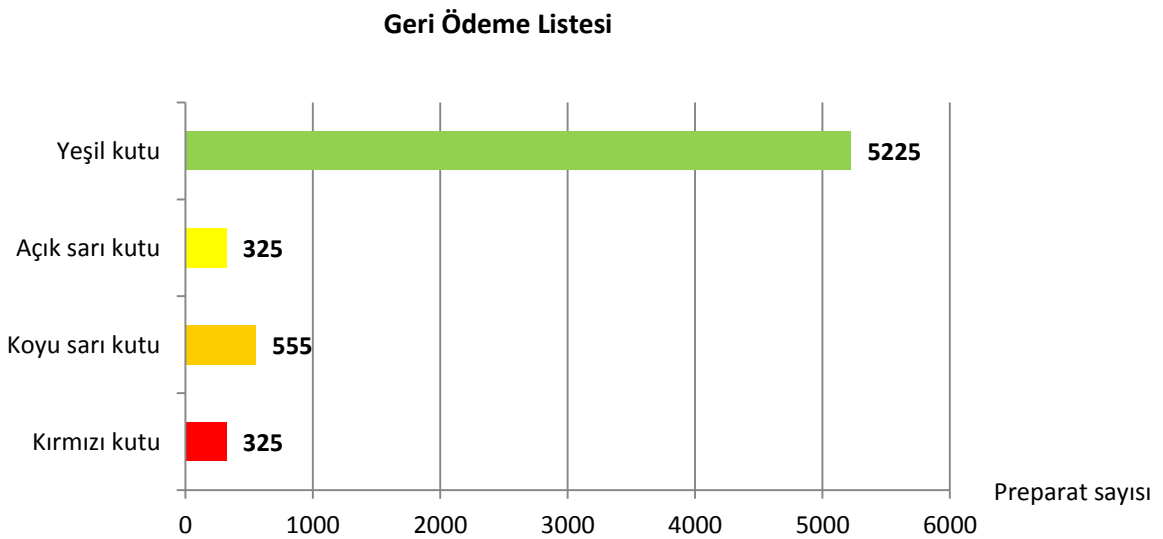
3.2 Geri Ödeme Listesi

Geri Ödeme Listesi (Erstattungskodex, EKO), ilaçların sağlık sigortalarınınca ödenip ödenmeyeceğini belirler. Listedeki ilaçlar yeşil, sarı ve kırmızı alan olarak üç alana (“kutular” da denir) ayrılır. Yeşil kutudaki tıbbi ürünler serbestçe reçete edilebilirler. Sarı kutu, açık sarı ve koyu sarı olmak üzere ikiye ayrılır. Açık sarı ürünler doktorun reçeteyi yazmasını müteakip

kontrol edilirken, koyu sarı ve kırmızı kutudaki ürünler öncelikle sağlık sigortasının medikal şef yetkilisi tarafından onaylanmalıdır.

Müstahzarlar, Dünya Sağlık Örgütü'nün ilaç sınıflandırma sistemi olan Anatomik Terapötik Kimyasal (ATC) Sınıflandırma Sistemine göre düzenlenir.

Geri Ödeme Listesinin tamamına ve aylık değişikliklere www.avsv.at adresi üzerinden ulaşılabilir.



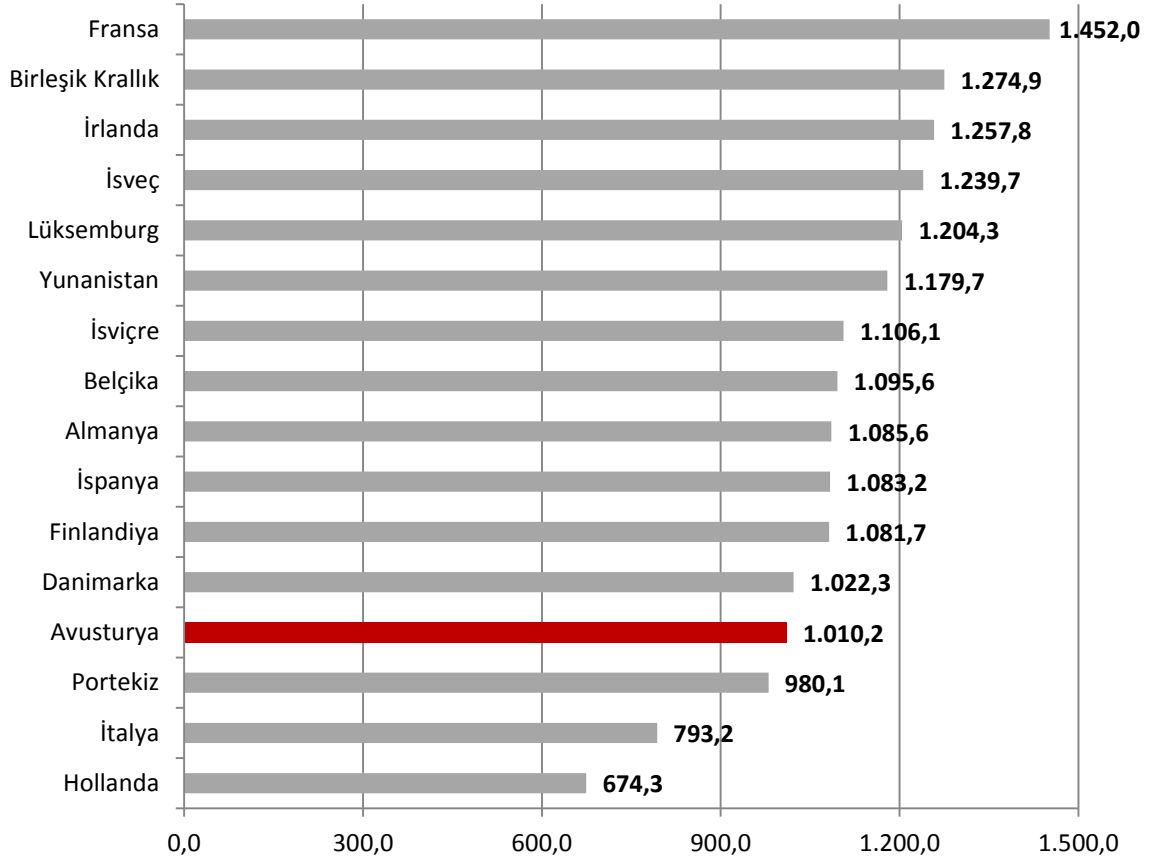
Şekil 4 / Veriler Avusturya Eczacıları Yayınevi'nin ürünler müdürlüğünden alınmıştır (Warenverzeichnis des Österreichischen Apothekerverlages). Son güncelleme 01.01.2012

3.3 İlaç tüketimi ve ilaçların fiyatlandırılması

Kişi başına düşen ilaç tüketimi

Farmakoekonomik Araştırma Enstitüsü (Institut für Pharmaökonomische Forschung, IPF) tarafından 2011 yılında yapılan bir çalışma, Avusturya'da kişi başına düşen ilaç tüketiminin oldukça düşük olduğunu göstermektedir. Avrupa Birliği üyesi 15 ülke ve İsviçre ile karşılaştırıldığında, tüketimde sondan dördüncüdür. Çalışmada 2010 yılında kişi başına düşen "standart ünite" sayısı esas alınmıştır. Standart ünite, hastanın uygulama başına aldığı doz olarak tanımlanır (Ör: bir tablet, bir ölçü veya on damla). Tek doz, kutu sayısına göre her zaman daha iyi bir uluslararası kıyaslamaya olanak verir.

Avrupa'da kişi başına düşen standart ünite ¹ karşılaştırması

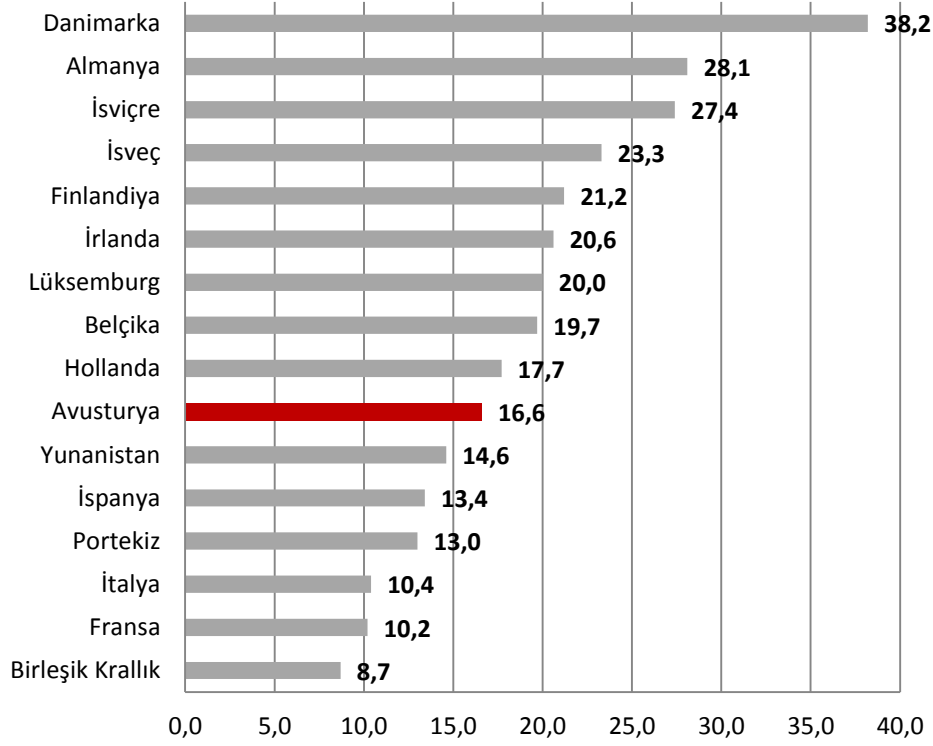


¹⁾ Standart ünite, hastanın uygulama başına aldığı dozdur (Ör: bir tablet, bir ölçü veya on damla)
Şekil 5 / Farmakoekonomik Araştırma Enstitüsü (Institut für Pharmaökonomische Forschung, IPF)

Kutu başına ortalama fiyat

IPF'nin 2011 yılındaki çalışmasında ayrıca, Avusturya'daki kutu başına ortalama fiyatın (KDV dahil), Avrupa ortalamasının altında olduğu görülmektedir. Avusturya'da bir ilaç kutusu ortalama 16,62 €'dur.

Avrupa'da kutu başına ortalama fiyat¹ karşılaştırması



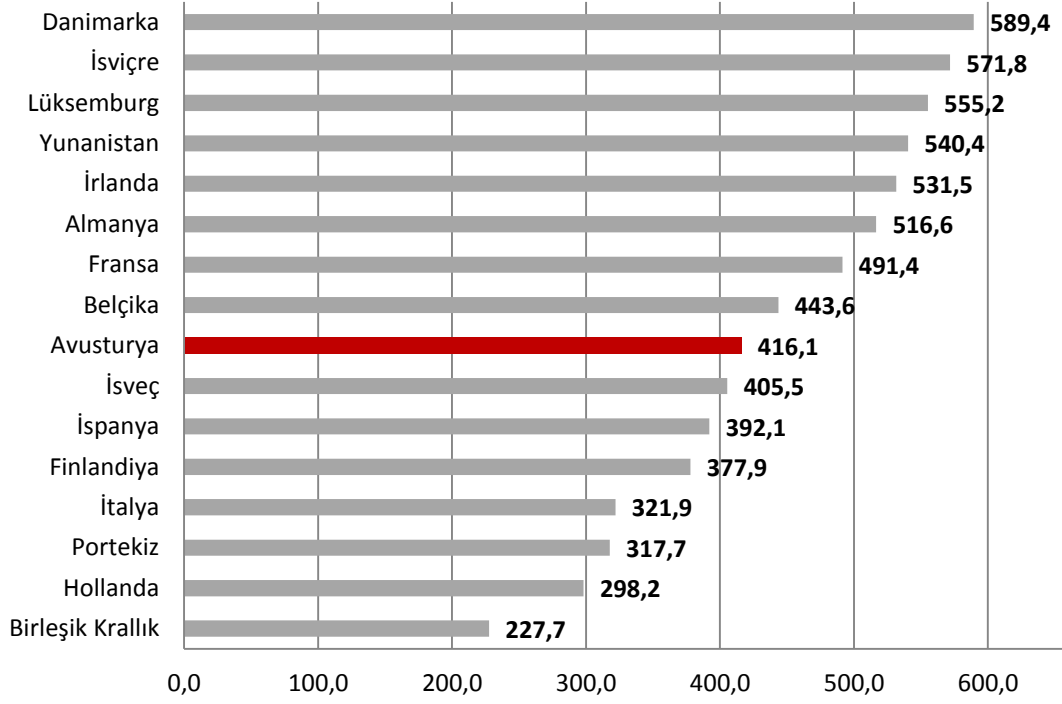
¹⁾ Kutu başına ortalama fiyat: kutu başına eczane satış fiyatı (KDV dahil)

Şekil 6 / Farmakoekonomik Araştırma Enstitüsü (Institut für Pharmaökonomische Forschung, IPF)

Kişi başına düşen ortalama ilaç harcaması

Avusturya'daki bir kişi yılda ilaca ortalama 416,13 € harcar. Bu tutarın yaklaşık %70'i sağlık sigortası bütçelerince karşılanır. Aşağıdaki grafikte Avrupa Birliği üyesi 15 ülke ve İsviçre'deki kişi başına düşen ortalama ilaç harcaması görülmektedir. Almanya'daki bir kişi Avusturya'daki bir kişiye kıyasla ilaca yılda 100 € daha fazla harcamaktadır.

Avrupa'da kişi başına düşen ortalama ilaç harcaması¹ karşılaştırması

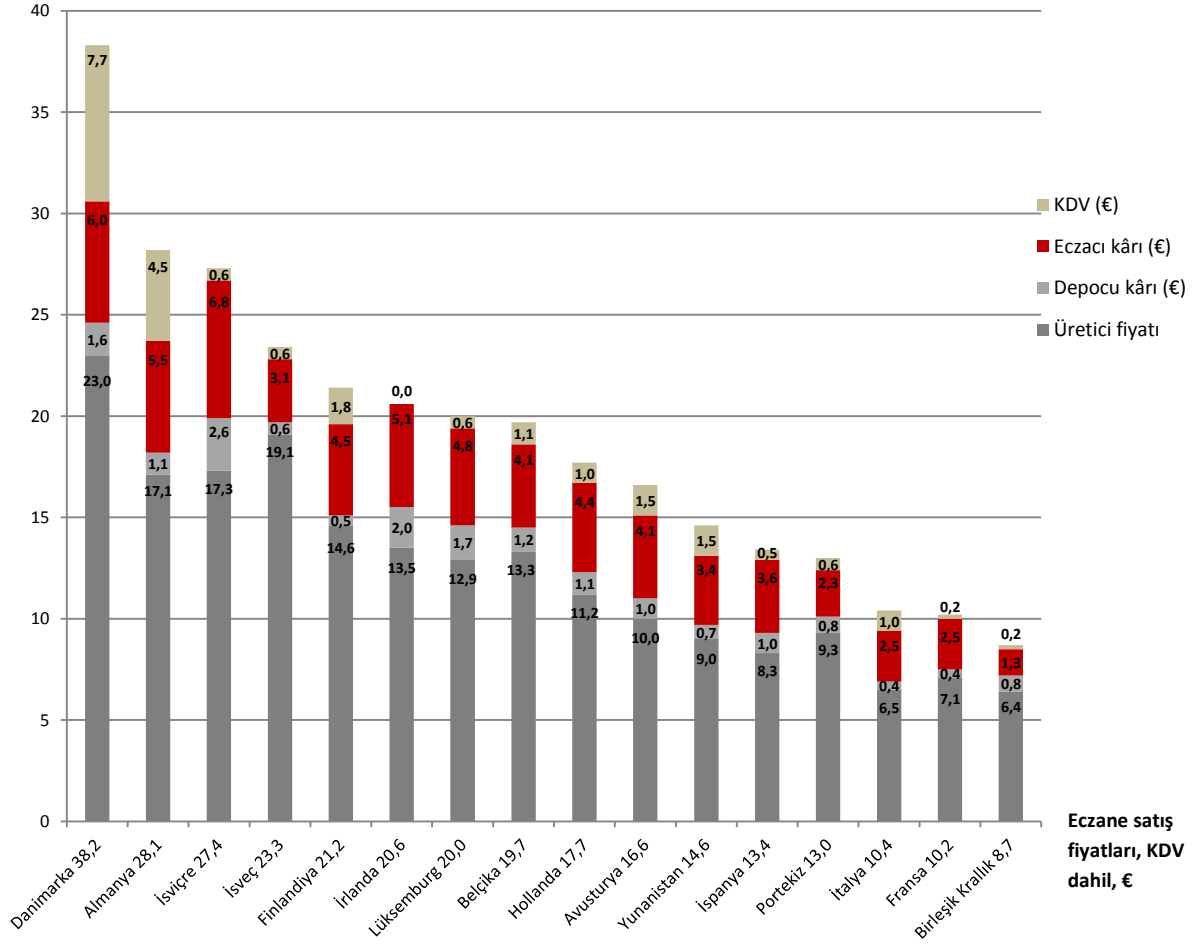


Şekil 7 / Farmakoekonomik Araştırma Enstitüsü (Institut für Pharmaökonomische Forschung, IPF)

İlaç fiyatlarının dağılımı

Farmakoekonomik Araştırma Enstitüsü'nün (Institut für Pharmaökonomische Forschung, IPF) 2011 yılında yaptığı aşağıdaki analiz, kutu başına ortalama ilaç fiyatlarının uluslararası ölçekte üreticiden depocuya ve eczaneye ne şekilde dağıldığını göstermektedir. Ayrıca, analiz edilen Avrupa Birliği ülkelerindeki KDV'ler de hesaba katılmıştır. Bu IPF analizine göre, Avusturya'daki ilaç fiyatlarının yanı sıra eczacı kârının da Avrupa ortalamasında olduğunu görülmektedir.

İlaç fiyatlarının paydaşlara göre dağılımı



Şekil 8 / Farmakoekonomik Araştırma Enstitüsü (Institut für Pharmaökonomische Forschung, IPF) 2011

Endikasyon gruplarına göre ilaç tüketimi

Sağlık sigortası kapsamındaki satışların, temel Anatomik Terapötik Kimyasal (ATC) Sınıflandırma Sistemine göre analizi Tablo 16'da görülmektedir. Tutar bakımından sinir sistemi ürünleri (%19,9), kutu bakımından da kardiyovasküler ürünler (%30,9) terapötik sınıflandırma listesinde başı çekmektedir. Son 5 yılda antineoplastik maddeler (kansere ilaçları) ve immünomodülatör maddeler (immün sistemi etkileyen bileşikler) en büyük artışla toplam tutardaki payını %14,8'den %19,0'a çıkarmıştır.

Temel ATC gruplarına göre değişim

Kutu / tutar: Yüzde olarak (%)	2007	2009	2011
Sindirim sistemi ve metabolizma	18,0 / 13,8	17,5 / 12,5	17,0 / 10,9
Kan ve kan yapıcı organlar	2,9 / 7,2	3,2 / 6,8	3,4 / 5,8
Kardiyovasküler sistem	30,8 / 20,5	30,9 / 19,9	30,9 / 19,5
Dermatolojide kullanılan ilaçlar	2,9 / 1,3	2,7 / 1,2	2,6 / 1,2
Genitoüriner sistem ve seks hormonları	3,7 / 2,5	3,1 / 2,1	3,4 / 2,2
Sistemik hormon preparatları (seks hormonları ve insülin hariç)	1,6 / 1,9	2,0 / 2,0	2,1 / 2,0
Sistemik antienfektifler	5,2 / 6,7	5,2 / 6,9	4,9 / 6,9
Antineoplastik ve immünomodülatör ajanlar	1,1 / 14,8	1,1 / 16,8	1,2 / 19,0
Kas ve iskelet sistemi	9,2 / 5,5	8,3 / 4,6	7,7 / 4,3
Sinir sistemi	15,8 / 18,1	17,1 / 19,2	17,9 / 19,9
Antiparazitler, insektisitler ve repelentler	0,1 / 0,1	0,1 / 0,0	0,1 / 0,0
Veteriner ilaçlar	0,0 / 0,0	0,0 / 0,0	0,0 / 0,0
Solunum sistemi	6,3 / 6,1	6,4 / 6,2	6,5 / 6,5
Duyu organları	2,1 / 1,4	2,1 / 1,3	2,2 / 1,3
Muhtelif	0,1 / 0,3	0,1 / 0,4	0,2 / 0,5

Tablo 16 / Avusturya Eczacı Odası

ATC gruplarına detayına inilerek incelendiğinde, 2006-2011 yılları arasında kutu sayısı bakımından en fazla artış ve azalış yaşanan tedavi grupları görülmektedir.

Kutu sayısı (milyon)

ATC tedavi grubu	2006	2007	2008	2009	2010	2011
En fazla artanlar (2006-2011)						
Renin anjiyotensin sistemine etkili ilaçlar	8,50	8,94	9,69	10,16	10,36	10,74
Psikoanaleptikler	5,17	5,65	6,14	6,40	6,57	6,87
Lipid modifiye eden ilaçlar	3,30	3,69	4,10	4,40	4,66	4,94
Analjezikler	2,39	2,61	2,92	3,20	3,29	3,45
En fazla düşenler (2006-2011)						
Diüretikler	1,69	1,72	1,76	1,54	1,28	1,20
Kardiyak tedavide kullanılan ilaçlar	1,82	1,73	1,62	1,40	1,31	1,27
Gut hastalığına karşı kullanılan ilaçlar	1,18	1,14	1,14	0,71	0,63	0,62
Periferik vazodilatörler	1,21	1,03	0,92	0,80	0,70	0,59

Tablo 17 / Avusturya Eczacı Odası

Tutar bakımından incelendiğinde, immünoşüpresanlar 2006 yılından bu yana gösterdiği 110 milyon €'luk artışla dikkat çekicidir. En fazla tasarruf ise 135 milyon €'dan 82 milyon €'ya düşen gastrik asit ile ilişkili bozuklukların tedavisinde kullanılan ilaçlarda meydana gelmiştir.

Tutar (milyon €)

ATC tedavi grubu	2006	2007	2008	2009	2010	2011
En fazla artanlar (2006-2011)						
İmmünoşüpresanlar	75,14	97,41	125,11	144,48	168,18	188,58
Antineoplastik ajanlar	34,58	52,76	64,65	70,06	77,77	79,89
Psikoanaleptikler	103,78	114,16	128,63	134,95	139,09	146,07
Renin anjiyotensin sistemine etkili ilaçlar	131,78	141,57	155,23	161,25	160,61	166,18
En fazla düşenler (2006-2011)						
Periferel vazodilatörler	12,68	10,88	9,64	8,41	7,30	6,15
Antianemik preparatlar	42,41	42,49	37,87	32,33	28,39	22,60
Kemik hastalıklarının tedavisinde kullanılan ilaçlar	53,15	50,41	47,91	45,16	43,62	43,76
Asit ile ilişkili bozuklukların tedavisinde kullanılan ilaçlar	135,09	140,59	148,94	124,27	92,37	82,31

Tablo 18 / Avusturya Eczacı Odası

3.4 Jenerikler

Jenerik ilaçlar orijinal preparatların kopyalarıdır. Farklı isimde ve farklı görünüşte olmalarına rağmen aynı maddeleri içerirler. Jenerik bir ilacın piyasaya verilebilmesi için orijinal preparatın patent süresinin dolmuş olması gerekmektedir. Jeneriklerin fiyatlarının düşük olması, araştırma maliyetlerinin ve klinik araştırmaların fiyata etki etmemesinden kaynaklanmaktadır. Jenerikler sağlık sisteminde maliyetlerin azaltılmasına olanak verir. Hastalar ille de jenerik ilaç aldıklarını bilmek zorunda değildirler. Jeneriklerin etkin madde, tesir ve güvenilirlik bakımından orijinal preparatlarla tam karşılaştırılabilir olmasından ruhsatı veren otoriteler sorumludur.

Reçete edilen jeneriklerin sayısı sürekli olarak artmaktadır.

Bir jenerik ilacı Avusturya Sosyal Güvenlik Kurumları Birliği'nin (Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger) Geri Ödeme Ödeme Listesine eklemek ayrıntılı kurallara tabidir.

Resmi kurallar şunları şart koşturmaktadır:

Jeneriklerin fiyatları aşağıdaki gibidir:

a) Eğer 1. jenerik, yeşil alandaki orijinal ürünün fiyatından en az %48 ucuzsa maliyet-etkililik açısından listeye dahil edilir. 2. jeneriğin fiyatı, ilk jeneriğin %15 altında olmalıdır. Üçüncü jeneriğin fiyatı ikinci jeneriğin %10 altında olmalıdır. Bundan sonra gelen her yeni jeneriğin fiyatı kendinden önceki en ucuz jenerikten en az 0,10 € daha ucuz olmalıdır.

b) Yeşil alanda maliyet-etkililiği listelenen orijinal ürünün fiyatı 1. jeneriğin listeye dahil edilmesini müteakip 3 ay içerisinde %30 düşürülür. 3. jeneriğin listeye dahil edilmesini müteakip 3 ay içerisinde de orijinal ürünün, 1. jeneriğinin ve 2. jeneriğin fiyatları 3. Jeneriğin fiyatıyla eşitlenir.

3.5 Biyolojik ilaçlar

Biyolojik ilaçlar, biyoteknolojik olarak (Ör: genetiği değiştirilmiş) üretilmiş ilaçlardır. Biyolojik ürünler belirli vücut fonksiyonlarını veya hastalık kaynağı mekanizmayı hedeflemek için kullanılabilirler. Bu ilaçlar sayesinde, birçok hastalık daha başarılı ve daha az advers etki ile tedavi edilebilir. Bu ilaçların üretilmesi teknik açıdan çok karmaşık ve yüksek maliyetlidir. Biyolojik ilaçların kullanımı son yıllarda artmıştır.

Sağlık sigortası kapsamındaki biyolojik ilaçların satışlarındaki artış

	Tutar bakımından artış (%)	Kutu sayısı bakımından artış (%)
2007	+5,5	+3,3
2008	+61,3	+48,1
2009	+8,8	+6,3
2010	+7,2	+8,0
2011	+5,5	+5,2

Tablo 19 / Avusturya Eczacı Odası

3.6 İnternet üzerinden satılan sahte ilaçlar

İnternet üzerinden satılan sahte ilaçlar hem Avusturya halkı hem de Avusturya sağlık sistemi için gün geçtikçe büyüyen bir sorundur. Bugün otoritelerce el konulan ilaçların %95'inden fazlası sahte veya standartların altındadır. Global ilaç sahtekarlarına karşı verilen mücadelede başarılı olmak için İnterpol, polis, gümrükler ve yasal kurumlar sınırlar ve kıtalar ötesi yasal baskınlar düzenlemektedir. En iyi ihtimalle, sahte ilaçlar ilacı alan kişi üzerinde hiçbir etki göstermezler. En kötü ihtimalle, riskli ve hatta ölümcül olabilirler.

İnternet alıcıları çoğu kez sahte ilacı almanın ne tür sağlık sorunlarına yol açtığı hakkında hiçbir şey bilmezler. Sahte ilaçlar en kötü hijyenik koşullarda üretilirler. Haplar genellikle tozdan ve renklendiriciden yapılmakta, etkin madde içermemekte veya ne olduğu belli olmayan rastgele dozda etkin madde içermektedirler.

Eczanelerde sahte ilaç yoktur

Sağlığını önemseyen herkes yüksek kalitede ve güvenilir ilaçları eczanelerden alabileceği bilir. Avusturya'daki ilaçlar üretimden dağıtıma kadar sıkı kontrole tabidir ve piyasaya sahte ilaç girmesi önlenir.

04 ECZANE ÇALIŞANLARI

4.1 Son gelişmeler

2010 yılında serbest eczanelerde 15.005 kişi çalışmıştır. Eczane işçilerinin sayısı (eczane yöneticileri dahil) tabloda da görüleceği üzere giderek artmaktadır. Genel olarak, Avusturya'daki eczanelerde son 10 yılda 3.300 yeni istihdam yaratılmıştır. Bu, %28'lik bir artışa karşılık gelmektedir.

Eczane çalışanları

	Eczacı	Eczacı olmayan personel	Eczane çalışanları toplam
2001	4.356	7.371	11.727
2002	4.467	7.792	12.259
2003	4.623	8.208	12.831
2004	4.746	8.315	13.061
2005	4.815	8.339	13.154
2006	4.929	8.638	13.567
2007	4.991	8.775	13.766
2008	5.046	9.011	14.057
2009	5.160	9.440	14.600
2010	5.275	9.730	15.005

Tablo 20 / Avusturya Eczacı Odası

4.2 Eczacılar

İşçi ve işveren eczacılar

31.12.2011 itibarıyla eczanelerdeki 5.385 eczacının %25,8'i kendi işvereni, %74,2si ise işçidir. Bir eczanede ortalama 4 eczacı çalışır.

Ücretlendirme sistemi

Eczacılık Ücretlendirme Fonu (Pharmazeutische Gehaltskasse), Avusturya'da eczacılık ile ilgili ekonomik ve sosyal kurumdur. İstihdamı, ücretlendirmeyi ve istihdamı çağdaş ve yenilikçi olarak idare eder. Kadınlara ve erkeklere eşit ücret ödenir. Eczacıların çalışma yılı uzundur, erkekler ortalama 65, kadınlar da ortalama 60 yaşında emekli olurlar. Her eczane çalıştırdığı eczacı için Eczacılık Ücretlendirme Fonu'na standart bir miktar ödeme yapar. Bu tutar çalıştırılan eczacının yaşından bağımsızdır. Böylece yaşlı eczacılar işsizlikten haksız yere etkilenmezler. Eczacılık Ücretlendirme Fonu işçi olarak çalışan eczacılara maaşlarını doğrudan öder. 18 adet maaş baremi vardır. Eczanenin kendisi de dengeleyici ödemeler yapar. Nöbet primini, fazla mesai ücretini ve isteyerek yapılan çalışmaları eczane doğrudan öder.

Kendi işvereni olan ve işçi eczacılar

	Kendi işvereni	İşçi
2007	1.321	3.670
2008	1.333	3.713
2009	1.351	3.809
2010	1.376	3.899
2011	1.390	3.995

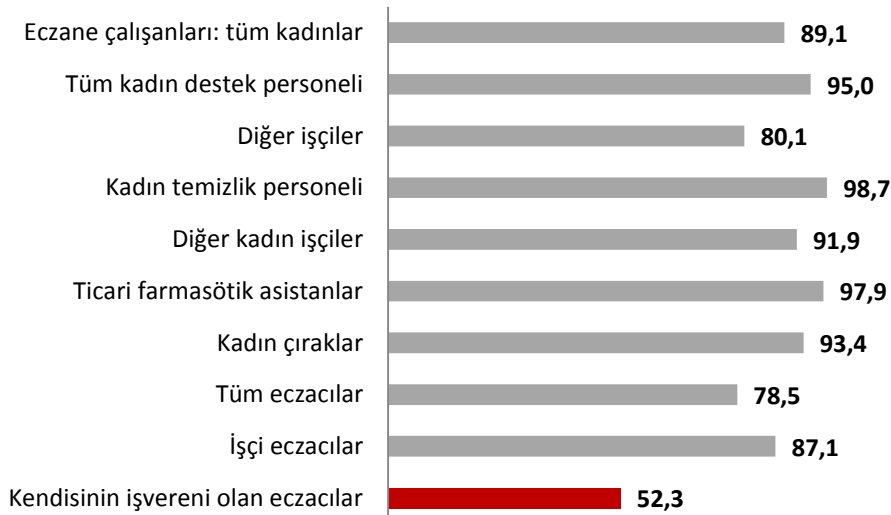
Tablo 21 / Avusturya Eczacı Odası

Kadınların eczanelerdeki yeri

Şekilde de görüldüğü üzere eczaneler kadın ağırlıklıdır. Kadınların oranı son 20 yılda önemli ölçüde artmıştır. Her iki eczaneden biri bir kadın tarafından idare edilir. İşçi eczacıların %87'si kadınlardır. Kadınlar mükemmel sağlık danışmanıdır ve kadınların kusursuz sosyal ve iletişimsel becerileri eczacılık mesleği için biçilmiş kaftandır.

İşveren eczacıların da yüksek oranda kadın olması, eczacının iş ve aile hayatını dengelemesinin çoğu kez olanaklı olması gerçeğiyle açıklanabilir. Birçok kadın eczacı çalışma saatlerini aile hayatına göre esnetir. Modern yarı zamanlı çalışma kurallarına göre, eczanedeki kadınların devamlı olarak entegrasyonu sağlanır

Eczane çalışanları içinde kadınların oranı (%)



Şekil 9 / Avusturya Eczacı Odası, 2010

Yarı zamanlı istihdam

Eczaneler çalışmak için cazip yerlerdir. Eczane çalışanları haftalık çalışma saatlerini belirlemede büyük ölçüde söz sahibidirler. Eczaneler çalışanlarına önlerini görebilecekleri bir çalışma saati düzeni sağlarlar: son derece kalifiye yarı zamanlı istihdam. Yarı zamanlı çalışmak düşük ücret almak demek değildir. İşçilerin %76,4'ü kendi istekleriyle yarı zamanlı çalışmayı tercih ederler. Tam zamanlı çalışmak demek eczacılar için haftada 40 saat çalışmak demektir. Halihazırda işçi eczacıların %42,7'si haftada 8 ila 24 saat arası, %33,6'sı 25 ila 36 saat arası çalışırlar.

4.3 Ticari farmasötik asistanlar

31.10.2010 itibariyle akademik eğitimi olmayan 9,730 eczane çalışanının %61'i özel mesleki eğitim almışlardır (Ör: 5.961 işçi ticari ya farmasötik asistandır ya da sertifikalı eczane asistanıdır, çıraklar dahil). Kalan %39'u (3.769 işçi) ya mesleki eğitim almamışlardır ya da destek personelidirler (Ör: temizlikçi, vs...)

Eczacı olmayan çalışanlar

	Ticari farmasötik asistanlar	Çıraklar	Diğer çalışanlar	Toplam
2006	4.004	982	3.652	8.638
2007	4.219	1.011	3.545	8.775
2008	4.302	1.122	3.587	9.011
2009	4.507	1.183	3.750	9.440
2010	4.707	1.254	3.769	9.730

Tablo 22 / Avusturya Eczacı Odası, 2010

4.4 Avusturya'nın federal eyaletlerinde eczane çalışanları

Avusturya'nın federal eyaletlerinde bulunan serbest eczanelerdeki çalışanların dağılımı

	Eczacı		Asistan ¹⁾		Diğer ²⁾	
Burgenland	143	32,6%	167	38,1%	128	29,2%
Karintiya	355	35,9%	373	37,7%	261	26,4%
Aşağı Avusturya	830	31,9%	1017	39,1%	753	29,0%
Yukarı Avusturya	638	29,8%	1020	47,6%	484	22,6%
Salzburg	315	33,9%	389	41,9%	225	24,2%
Stirya	836	39,5%	768	36,3%	513	24,2%
Tirol	440	35,6%	530	42,9%	266	21,5%
Vorarlberg	168	32,1%	226	43,2%	129	24,7%
Viyana	1550	38,5%	1471	36,5%	1010	25,1%
Avusturya toplam	5275	35,2%	5961	39,7%	3769	25,1%

¹⁾ Ticari farmasötik asistanlar

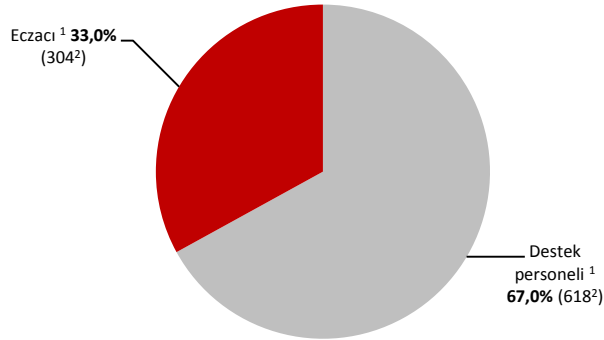
²⁾ Diğer destek personeli (temizlikçi, vs...)

Şekil 10 / Avusturya Eczacı Odası, 2010

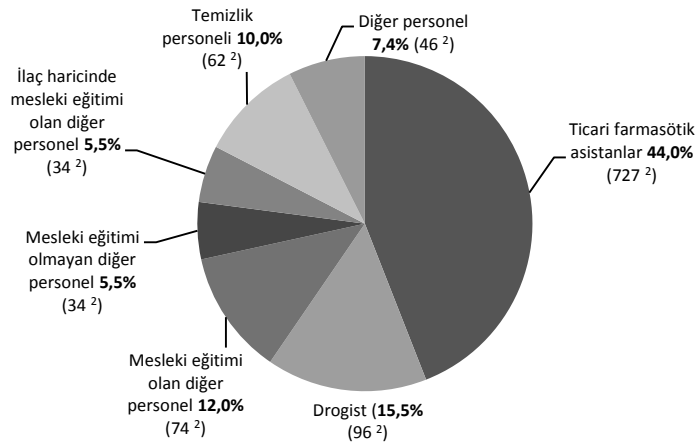
4.5 Hastane eczacıları

Avusturya'daki 46 hastane eczanesindeki 922 çalışanın 304'ü (%33) eczacıdır.

Hastane eczaneleri çalışanları



Destek personeli ¹



¹⁾ Aynı zamanda serbest eczane gibi de hizmet 5 hastane eczanesi personeli dahil edilmemiştir.

²⁾ Rakamlar kısmen tahminidir

Şekil 11 / Avusturya Eczacı Odası

4.6 İş piyasası

Eczanelerdeki iş imkanları düzenli bir biçimde artmaktadır ve son verilere göre her boş pozisyon için bir eczacı bulmak artık mümkün değildir. Aralık 2011'de yalnızca 115 işsiz eczacı olmasına rağmen 106 boş pozisyon vardı.

Avusturya'da eczacılık ile ilgili ekonomik ve sosyal kurum olan Eczacılık Ücretlendirme Fonu'nun, ülke çapında kendi işçi bulma servisi vardır.

Eczanelerdeki iş piyasasının durumu

	2008		2009		2010		2011	
	İşsiz eczacı	Boş pozisyon	İşsiz eczacı	Boş pozisyon	İşsiz eczacı	Boş pozisyon	İşsiz eczacı	Boş pozisyon
Ocak	80	90	78	93	67	105	73	130
Şubat	82	87	71	90	65	115	68	136
Mart	82	91	72	84	64	105	61	130
Nisan	75	97	73	81	60	113	68	144
Mayıs	70	94	67	77	59	113	69	129
Haziran	70	107	70	82	57	128	66	138
Temmuz	66	104	60	84	64	138	60	131
Ağustos	82	110	66	87	70	148	79	123
Eylül	85	124	75	81	71	149	84	120
Ekim	75	104	73	77	69	131	98	112
Kasım	69	98	62	81	67	134	98	105
Aralık	76	109	70	98	71	132	106	115

Tablo 23 / Eczacılık Ücretlendirme Fonu

05 SÜREKLİ EĞİTİM

5.1 Meslek içi sürekli eğitim

Merkezi meslek içi sürekli eğitim programları

Avusturya Eczacı Odası Viyana’da, Pörtlach ve Salzburg/Innsbruck’da yıllık merkezi meslek içi sürekli eğitimler düzenlediği gibi Saalfelden’de de bilimsel meslek içi sürekli eğitim haftaları düzenlemektedir.

Merkezi meslek içi sürekli eğitim programlarına katılım

	2007	2008	2009	2010	2011
Saalfelden	469	504	518	539	490
Viyana	675	529	665	508	536
Salzburg, Innsbruck	249	212	198	175	158
Pörtlach	508	379	346	345	363
Toplam	1.901	1.624	1.727	1.567	1.547

Tablo 24 / Avusturya Eczacı Odası

E-egitim vasıtasıyla pratiğe dönük bilgi aktarımı da mümkün olmaktadır. İtranet ve multimedya CD’leri gibi yeni medyanın kullanımı sürekli eğitimlerde giderek daha önemli hale gelmektedir. Örneğin “Öğren ve Puanını Hesapla” projesi katılımcıların öğrendiklerini test etmesine olanak sağlamaktadır.

Bölgesel meslek içi sürekli eğitim programları

Merkezi meslek içi sürekli eğitim programlarının yanı sıra Avusturya’nın eyaletlerinde çok sayıda bölgesel meslek içi sürekli eğitim programı düzenlenir.

Bölgesel meslek içi eğitim programları

	Meslek içi sürekli eğitim programlarının sayısı	Katılımcılar
Tirol	15	746
Vorarlberg	26	1.095
Stirya	31	1.750
Salzburg	23	1.347
Karintiya	20	1.200
Aşağı Avusturya	14	580
Viyana	46	3.780
Yukarı Avusturya	17	1.194
Burgenland ¹⁾	1	21
Toplam	193	11.713

¹⁾Burgenland’daki meslek içi eğitim programları Viyana ve Aşağı Avusturya’da gerçekleştirilmektedir. Bu yüzden Burgenland’daki katılımcılar bu bölgelere dahil edilmştir.

Tablo 25 / Avusturya Eczacı Odası

Toplam sayısı yaklaşık 5.700 olan eczacının, meslek içi sürekli eğitim programlarına yılda 13.000'den fazla katılım göstermesi eczacıların meslek içi eğitim programlarına ortalamanın üzerinde ilgi gösterdiği anlamına gelir.

5.2 Fortissimo

Liderlik, yönetim, danışmanlık becerileri ve girişimcilik ve eylemin birleşimi gibi özellikler bugünlerde hem eczane sahibi eczacılar hem de ücretli çalışan eczacılar için eczacılık bilgisi kadar önemlidir. Bu nedenle Eczacı Odası "FORTISSIMO" adıyla merkezi olarak stratejik meslek içi sürekli eğitim seminerleri düzenlemektedir.

5.3 Kalite güvence

2008 yılından beri meslek içi sürekli eğitimleri düzenleyenler Eczacı Odasının kendi programını akredite etmesini sağlamıştır. Akreditasyon sayesinde resmen onaylı, yüksek kalitede, sertifikalı ve dökümante edilmiş eğitim verilir.

06 ECZACILIK EĞİTİMİ

6.1 Öğrenciler ve mezunlar

Viyana, Graz ve Innsbruck'taki devlet üniversitelerinde üç bölümden oluşan bir müfredatla eczacılık eğitimi verilir. Eğitimi tamamlayanlar "Magister/Magistra" (Aşağı-yukarı master derecesine karşılık gelir) unvanıyla mezun olur. Yeni öğrencilerin sayısı son yıllarda oldukça yükselmiştir.

Öğrenciler

	Yeni öğrenciler	1. sönestr öğrencileri	Toplam okuyan öğrenci
2006 sonbahar dönemi	539	678	2.832
2006 bahar dönemi	30	78	2.697
2007 sonbahar dönemi	580	732	3.147
2007 bahar dönemi	43	105	3.001
2008 sonbahar dönemi	696	850	3.463
2008 bahar dönemi	49	150	3.262
2009 sonbahar dönemi	857	1.027	3.824
2009 bahar dönemi	82	139	3.568
2010 sonbahar dönemi	958	1.139	4.121
2010 bahar dönemi	73	192	3.919
2011 sonbahar dönemi	971	1.157	4.435

Tablo 26 / Federal Bilim ve Araştırma Bakanlığı

2010-2011 akademik yılında mezun olan eczacıların sayısı 206'ya yükselmiştir. Ancak bir önceki yıl mezun olan 226 eczacı olduğu düşünöldüğünde mezun olan eczacı sayısında küçük bir düşüş yaşandığı görölmektedir. Resmi olarak belirlenen eczacılık eğitimi 9 sönestrden oluşmaktadır. Eczacılık okumanın zorluğu ve idari sebeplere bağlı olarak mezun olma süresi uzayabilmektedir. 2010-2011 mezunlarının ortalama mezuniyet süresi Viyana'da 13,6 sönestr, Graz'da 12,0 ve Innsbruck'ta 12,1'dir.

Mezunlar

Ders yılı	Viyana	Graz	Innsbruck	Toplam
2006/07	98	56	41	195
2007/08	92	50	33	175
2008/09	113	56	52	221
2009/10	97	71	58	226
2010/11	78	69	59	206

Tablo 27 / Federal Bilim ve Araştırma Bakanlığı

6.2 Eğitim müfredatı

Teorik ve pratik bir bilim olarak eczacılık, ilaçla ilgi tüm alanlarla ilgilidir. Eczacılık canlı ve cansız doğal kaynaklardan ilaç keşfetmenin yanı sıra özellikle ilaçların üretimi ve ekstraksiyonu konularını da kapsamaktadır. Eczacılık çok sayıda disiplinle iç içe bir bilimdir ve medikal çalışmalar nedeniyle doğal bilimlere bağlıdır.

Doğal bilimlerle ilgilenen herkes için eczacılık çeşitlilik gösteren ve ilgi çekici bir alandır. Dersler laboratuvarla ve mikroskopla takviye edilerek teorik ve pratik eğitim arasında bir denge kurulması sağlanır. Eğitimini tamamlayanlar Magister/Magistra Eczacı (Uzman eczacıya karşılık gelir) unvanıyla mezun olurlar.

Eğitim müfredatının içeriği

1. Farmasötik kimya
2. Farmakognozi
3. Farmasötik teknoloji
4. Biyofarmasi
5. Farmakoloji
6. Toksikoloji
7. Bromatoloji
8. Klinik eczacılık

07 SAĞLIK SİGORTASI

7.1 Sağlık sigortası giderleri

Avusturya'da 2010 yılında sağlık sigortası toplam geliri 14,640 milyar €, toplam gideri 14,278 milyar € ve aktarılan miktar 362 milyon €'dur. 2009 yılına kıyasla gelirler %2,6 artarken giderken %1,3 artmıştır.

2010 yılındaki sağlık sigortası harcamalarının %20,1'ini (2,87 milyar €) ilaç harcamaları oluşturmuştur.

Bu harcamalara ecza dolaplarından karşılanan reçeteli ilaç harcamaları ve KDV (toplam 346 milyon €) ve reçete bedeli (371 milyon) dahildir.

Bu üç tutarı (ecza dolaplarından karşılanan ilaçlar, KDV ve reçete bedeli) çıkardığımızda serbest eczanelerden karşılanan ilaçların ve diğer tedavi edici ürünlerin (remediler) sağlık sigortası harcamalarının %13,3'ünü (1,90 milyon €) oluşturduğu görülmektedir.

Giderlerin dağılımı

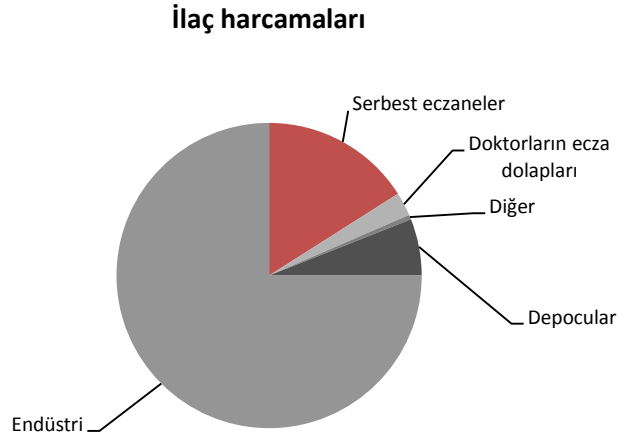
	milyon €	Yüzde %
Doktor hizmetleri	4,340	30,4%
Eczane hizmetleri	0,415	2,9%
Hastane ve diğer kurumsal bakım hizmetleri	4,079	28,6%
İdari giderler	0,409	2,9%
İlaçlar (KDV dahil)	2,865	20,1%
KDV	0,270	1,9%
İlaçlar (KDV hariç)	2,595	18,2%
Net tutar		
Serbest eczaneler	0,415	2,9%
Ecza dolapları	0,066	50,0%
Diğer	0,012	10,0%
Depocu	0,171	1,2%
Endüstri	1,931	13,5%
Tedavi yardımları (Ör: koltuk değneği, protez)	0,235	1,6%
Diğer giderler	2,350	16,5%
Toplam giderler	14,278	100,0%

Tablo 28 / Avusturya Eczacı Odası, Sosyal Güvenlik Kurumu (2010)

Sağlık sigortası harcamalarının en büyük kısmını %30,24 ile doktor hizmetleri, ardından %28,6 ile hastane hizmetleri oluşturmaktadır.

İlaç harcamaları tek başına eczanelerin payına düşen tutar değildir. Eczanelerin payı ilacın toplam maliyetinin yalnızca bir kısmıdır. Endüstri, depocu, doktorların ecza dolapları, diğerleri ve KDV ayrıca hesaba dahil edilmelidir.

İlaç harcamalarının (KDV hariç 2,595 milyar €) paydaşlara göre dağılımı aşağıdaki şekilde görülmektedir:



Şekil 12 / Avusturya Eczacı Odası

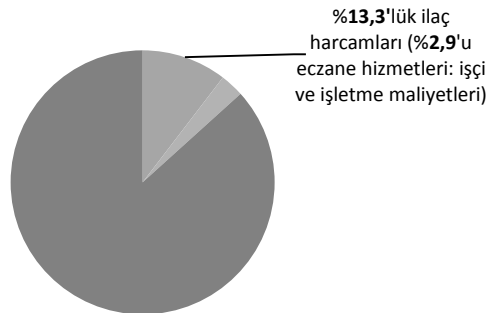
7.2 Eczacılık hizmeti harcamaları

Sağlık sigortası kapsamındaki tüm ilaçların (KDV ve reçete bedeli hariç) yalnızca %13,3'ü serbest eczanelerden karşılanır.

Maliyetler çıkarıldıktan sonra, eczanelere sağlık sigortası bütçesinden %2,9'luk bir pay kalmaktadır. Bu oran son yıllarda hep aynı seviyededir.

Serbest eczaneler bu %2,9'luk payı işletme giderleri için kullanır (personel, kira, bilgisayar, diğer ekipmanlar, elektrik, gibi giderlerin yanı sıra nöbet hizmetleri).

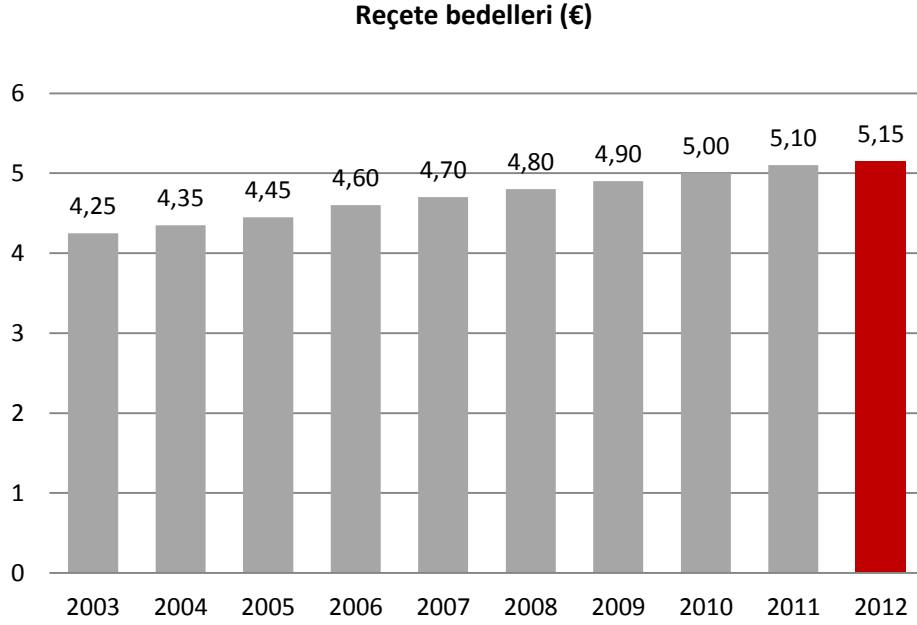
Sağlık sigortası¹ harcamalarında eczane hizmetlerinin payı



Şekil 13 / Avusturya Sosyal Güvenlik Kurumu'nun kendi hesaplaması, 2010

7.3 Reçete bedelleri

Hastalar sağlık sigortası kapsamındaki ilaçlar için kutu başına bir reçete bedeli öderler. Eczaneler bu bedeli sağlık sigortası adına tahsil eder ve tamamını sigortaya aktarırlar. 2010 yılında tüm hastaların ödediği reçete bedeli toplamı 371 milyon €'dur. Bu tutar ilaç harcamalarının %12,9'una karşılık gelmektedir.



Şekil 14 / Avusturya Eczacı Odası

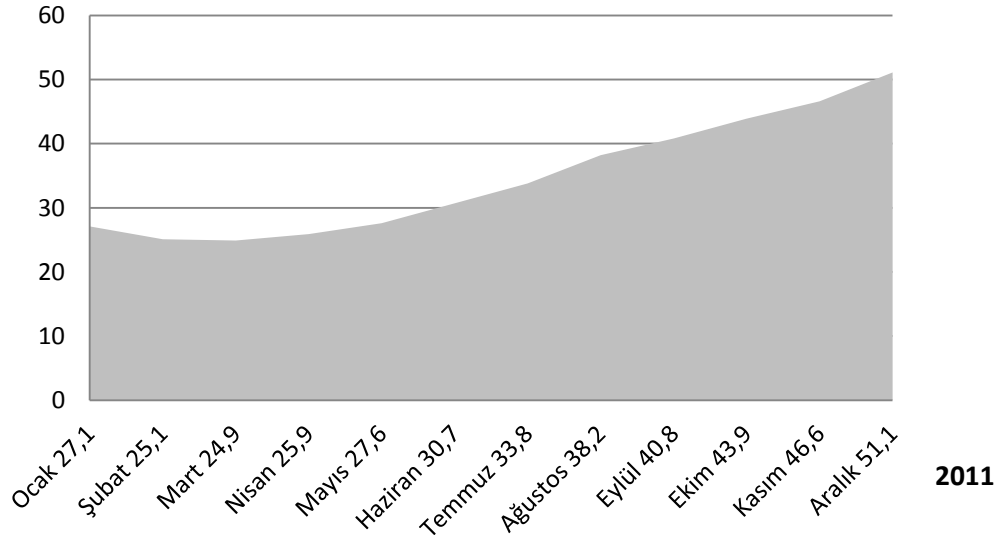
Sosyal statüsü resmi olarak “muaf” olarak belirlenen hastalardan reçete bedeli alınmaz.

Hastaların toplam reçete bedeli harcamalarının kısıtlanmasıyla ilgili yeni yasa 1 Ocak 2008'den beri yürürlüktedir. Yeni düzenlemeyle birçok ilaç alması gereken ancak düşük gelirli olan kişiler önemli ölçüde rahatlamıştır.

Sosyal Güvenlik Kurumu her sigortalının ödediği reçete bedellerinin kaydını tutar ve reçete bedeli toplamı yıllık gelirinin %2'sine ulaşan sigortalılar için başka hiçbir işleme gerek kalmaksızın o yıl sonuna kadar reçete bedeli muafiyeti uygulanır. Ayrıca doktor reçeteye sigortalıdan eczanede reçete bedeli alınmayacağına dair bir not düşer.

Aşağıdaki grafik 2011 yılında serbest eczanelerden reçete bedelinden muaf olarak verilen ilaç kutu sayısını göstermektedir.

Reçete bedelinden muaf olarak verilen ilaç kutularının oranı



Sağlık sigortası kapsamındaki tüm ilaç kutularının payı, yüzde (%)
Şekil 15 / Avusturya Eczacı Odası, 2011

Yukarıdaki tabloda da görüleceği üzere Aralık 2011’de sağlık sigortası kampında karşılanan ilaçların yarısı için hastalardan reçete bedeli alınmamıştır.

08 MEVZUAT

8.1 Eczacılık yasası

Yeni eczane açılışı

Eczacılar sağlık profesyonelleridir ve serbest eczaneler kamu hizmeti yükümlülüğü olan özel ticari işletmelerdir. Avusturya Eczacılık yasası (Apothekengesetz) eczanelerin yasal temelini oluşturur ve şu konuları ayrıntılı olarak düzenler: bir eczaneyi işletmek için gerekli personel ve malzemeler; genel veya sınırlı ortaklıkta bir eczane işletmek ile ilgili izinler ve kısıtlamalar; idari gereklilikler; çalışma saatleri ve nöbetler; profesyonel personel istihdamı, vs...

Eczacılık yasasına göre bir serbest eczaneye ruhsat verilebilmesi için şunlar gereklidir: eczacılık fakültesini bitirmiş olmak, pratik eğitimi tamamlamış olmak, mesleki beceri, güvenilirlik, hukuken tam ehliyet, sağlıklı olduğunu belgelemek ve yeterli düzeyde Almanca bilmek

Yeni bir serbest eczane açabilmek için “ruhsat” gereklidir. Ruhsat yetkili bölgesel idari makam tarafından düzenlenir.

Ayrıca aynı mahalde bir doktorun muayenehanesinin olması ve eczaneye ihtiyaç olduğunun resmi olarak tanınmış olması gerekmektedir.

Yeni bir eczane açılabilmesi için;

- Yeni kurulacak olan eczanenin en yakın mevcut eczaneye uzaklığının en az 500 metre olması,
- Yeni bir eczanenin açılması sonucu en yakındaki mevcut serbest eczaneye karşılık gelen nüfus 5.500’ün altına düşmemesi

koşulları aranmaktadır.

Buna rağmen bir mahalde ecza dolabı işleten bir doktor varsa, bir serbest eczane açılabilmesi için o mahalde sağlık sigortası sözleşmeli en az 2 tane pratisyen doktorun bulunması gereklidir.

8.2 Eczaneler Yönetmeliği

Eczacılık Yasası (Apothekengesetz) ve Tıbbi Ürünler Yasasının (Arzneimittelgesetz) ardından Avusturya Sağlık Bakanlığı Eczaneler Yönetmeliğini yayımlamıştır (Apothekenbetriebsordnung, ABO 2005).

Eczaneler Yönetmeliği esas olarak serbest eczaneler, hastane eczaneleri, doktor veterinerlerin ecza dolaplarının işletilmesi ile ilgilidir. Yönetmelik, serbest eczanelerin ve hastane eczanelerinin görev ve sorumluluklarını belirleyerek esas olarak şunları düzenler:

- Halkın ilaç ihtiyacını sağlanması
- Eczane yönetimi ve eczane çalışanlarının görev alanları
- Asgari mesafeler ve izin verilen ölçüler
- Donanımsal altyapı ve eczanelerle ilgili literatür
- İlaçların bulundurulması ile ilgili yükümlülükler
- İlaçların depolanması, verifikasyonu ve dağıtımı
- Eczanede ilaç üretimi, majistral preparatlar
- Resmi tesislerin ruhsatlandırılması ve denetim

8.3 Tıbbi Ürünler Yasası

Avusturya Tıbbi Ürünler Yasası (Arzneimittelgesetz, AMG) ilaçların üretimi ve piyasaya verilmesi ile ilgili hükümleri belirler. Tıbbi Ürünler Yasası Sağlık Bakanlığı tarafından yürürlüğe konulan ve kurulları detaylandıran 30'dan fazla yönetmelik ile desteklenmektedir.

Tıbbi Ürünler Yasası, ilaçların güvenilirliği, kalitesi ve terapötik etkililiği ile ilgili tanımları ve gereklilikleri içerir. Yasanın bir bölümü klinik deneyler ve tıbbi ürünlerin ruhsatlandırılması ile ilgili hükümlere ayrılmıştır. Diğer önemli bölümler etiketleme, hastaların bilgilendirilmesi, sağlık profesyonelleri için ürünün karakteristikleri ile ilgili özet bilgi (Kısa ürün bilgisi, KÜB), reklam, satış ve dağıtım ile ilgilidir. Diğer başka önemli bölümler ise üreticiler ve depocular için belirlenen işletme kuralları, tesislerin denetimleri ve ilaçların izlenmesi ile ilgilidir.

Tıbbi Ürünler Yasasının tamamına ve Eczaneler Yönetmeliği dahil ilgili tüm yönetmeliklere www.apotheker.or.at adresi üzerinden ulaşılabilir.

09 İLAÇ LABORATUVARI

Görevlerinden biri de serbest eczanelerin kalite güvencesini sağlamak olan Avusturya Eczacı Odası, kendi GMP-sertifikalı ilaç laboratuvarına sahiptir. Bu laboratuvar Avusturya'daki eczacıların ilaçların kalitesini test etmesi amacıyla hizmet verir. Laboratuvarda aşağıdaki analizler yapılır:

- Avusturya Farmakopesine uygun ve farmakopede geçerli prosedürlere göre hammaddelerin ve bitkisel ilaçların kalite değerlendirmesi
- Müstahzarların analizi, özellikle ilacın uygulama yerindeki tesiri ve etkin maddenin düzgünlüğü
- Ayrıntılı test prosedürleri ve validasyonları
- Strazburg'daki EDQM (Avrupa İlaç Kalite Kurulu) uzman grubunun bir üyesi olarak laboratuvarında Avrupa Farmakopesi için bitkisel ilaçlar, farmasötik preparatlar ve esansiyel yağlar ile ilgili monograflar geliştirilmesi
- Avusturya Farmakopesindeki monografların revizyonu
- Bağımlık yapan ilaçların Sağlık Bakanlığının kararlarına uygun olarak imhası
- Serbest eczanelere ilacın kimliğinin doğrulanması, müşteri şikayetleri ve inceleme zorlukları konularında yardımcı olmak
- Ring testlerinde (harici bir kalite güvence metodu) yer almak: serbest eczanelerdeki majistral preparatların kalite değerlendirmesi

10 ULUSLARARASI BAKIŞ

10.1 Avrupa Birliği

Avrupa Adalet Divanı'nın kararları

Merkezi Lüksemburg'da olan Avrupa Adalet Divanı'nın (AAD) görevi, Avrupa Birliği anlaşmaları ve Avrupa Topluluğu Hukuku ile ilgili yapılan yorumları ve başvuruları kanun çerçevesinde uygulamaktır. AAD, Avrupa Komisyonu tarafından üye bir ülke karşısında dile getirilen iddiaları değerlendirir ve AB yasasının doğru olarak uygulanıp uygulanmadığına karar verir ("ihlal davaları"). Ayrıca, belirli davalarda Üye Ülkenin mahkemesi AB kanunun yorumlanması ile ilgili sorulara cevap vermeli ve bir "ön karar" talep etmelidir.

Böylece AAD, AB yasalarının tüm Üye Ülkelerde aynı biçimde uygulanmasını sağlar. Aynı konularda farklı ülkelerin mahkemelerinin farklı kararlar vermesini engeller.

Burada AAD'nin eczacılık ve ilaç kanunuyla ilgili öne çıkan üç kararını kısaca sizlere anlatmaya çalışacağız. Kararlarında AAD, halk sağlığının korunmasını (1), ilacın özel bir ürün olduğunu (2) ve ilaç temininde eczacının önemini (3) dikkate alır.

Eczacılık sistemlerinin karşılaştırılması

1. Eczacı olmayanların eczane sahibi olmasının yasaklanması: AB yasalarına uygundur

19 Mayıs 2009'da AAD Almanya'da ve İtalya'da eczacı olmayanların eczane sahibi olmasının yasaklanması ile ilgili iki davayı karara bağladı ve özellikle sermayenin serbest dolaşımı bakımından eczacı olmayanların eczane sahibi olmasının yasaklanmasının AB yasalarını ihlal etmediğinde karar kıldı.

Almanya yasalarına göre birkaç kişi bir araya gelerek bir şirket biçiminde veya genel ortaklık esasına göre eczane işletebilir ve tüm ortaklar eczacı olmalıdır. Bu demektir ki sadece eczacı olanlar Almanya'da ortak eczane açabilir. AAD'ye göre, eczacı olmayanların eczane açmasının yasaklanması gerçekten de sermayenin serbest dolaşımını kısıtlamaz, çünkü yalnızca eczacı olanların eczane işletme hakkını korur ve ilgili Üye Ülkede diğer ekonomik aktörlerin benzer faaliyetlere girişmesini engeller. Bunun yanı sıra AAD, bu kısıtlamayı objektif olarak değerlendirmiş ve bu alanda sermayenin serbest dolaşımının kısıtlanmasını kamu yararı için uygun bulmuştur.

AAD'nin bu kararları Avusturya dahil tüm Üye Ülkeler için esas teşkil eder. Asıl soru, Üye Ülkelerin şirket gruplarının eczane işletmesine izin verilmesine ya da kamu yararı için yalnızca eczanelerin sahibinin yalnızca eczacı olmasına ihtiyacı olup olmadığıdır. AAD'nin bu kararları esas alınır, Üye ülkeler eczacı sahibi olmayanların eczane işletmesini yasaklayabilir.

2. Eczanelere ihtiyaca göre ruhsat verilmesine: Müsaade edilebilir

AAD 1 Haziran 2010'da, Asturyas'taki (İspanya) eczane açma kriterinin AB yasalarını ihlal etmediğine karar vermiştir. ADD, İspanya'daki güvenilir ve yüksek kalitede ilaç temin edilebilmesi amacıyla yeni eczane açılması için belirlenen demografik ve coğrafi gereklilikler (Ör: eczane başına düşen en az nüfus, iki eczane arasındaki en az mesafe) ile ilgili düzenlemeleri haklı bulmuştur.

Buna göre AB üyesi ülkeler (Avusturya dahil) eczanelerin dengeli dağılmasını ve ihtiyaca göre eczanelerin açılmasını sağlamak amacıyla eczane açılışında demografik ve/veya coğrafi kriterler (Ör: "ihtiyaca göre" belirleme) belirleyebilirler.

3. Yalnızca reçeteye verilmesi gereken ilaçların mail-order yoluyla satışının yasaklanmasına: Müsaade edilebilir

11 Aralık 2003 tarihli AAD, Almanya Eczacı Birlikleri Federasyonu'nun (Deutscher Apothekerverband) Hollanda'daki internet eczanesi "Doc Morris"e karşı açtığı davada, kamu sağlığının korunması amacıyla reçeteli ilaçların internet yoluyla satışının Almanya içinde yasaklanması yönünde bir "ön karar" vermiştir.

AAD bu kararında sıkı kontrole tabi olan reçeli ile verilmesi gereken ilaçların büyük tedavi riski taşıdığını belirtti. Reçeteli ilaçların internetten satılmasının yasaklanmasına gerekçe olarak da, reçetenin doktor sorumluluğunda yazılarak doğru kontrol edilmesi ve ilacın müşterinin bizzat kendisi tarafından alındığından emin olunması gerekliliği gösterilmiştir. Diğer yandan AAD, reçetesiz ilaçların mail-order yoluyla satılmasının yasaklanmasının yerinde olmadığına kanaat getirerek, buna her ülkenin kendisinin karar vermesini önerdi.

Bu karar, Avusturya'da reçeteli ilaçların mail-order yoluyla satışının yasak olmasını desteklemesi ve tüm yerel ve yabancı tedarikçilerin bu uygulamaya devam etmesi anlamına gelmektedir.

Reçetesiz ilaçların yasal durumu daha belirsizdir. Avusturya dışındaki AB Üye Ülkelerindeki eczaneler Avusturya'daki müşterilere reçetesiz ilaçları yalnızca eğer ilacın üzerinde Avusturya'daki ruhsat numarası varsa posta/kurye ile gönderebilirler. Ör: "Avusturya'da Sağlık Bakanlığı Federal Sağlık Güvenliği Kurumu tarafından 2006 yılı itibarıyla onaylıdır"

Böylece, AAD'nin Doc Morris davasındaki kararına göre, reçetesiz ilaçların internet yoluyla satışına ancak ilaç Avusturya'da ruhsatlıysa, ilacı satan eczane AB üye ülkelerindeyse, yerel ihracat izni varsa ve sipariş edilen miktar kişisel ihtiyaca karşılık geliyorsa izin verilir.

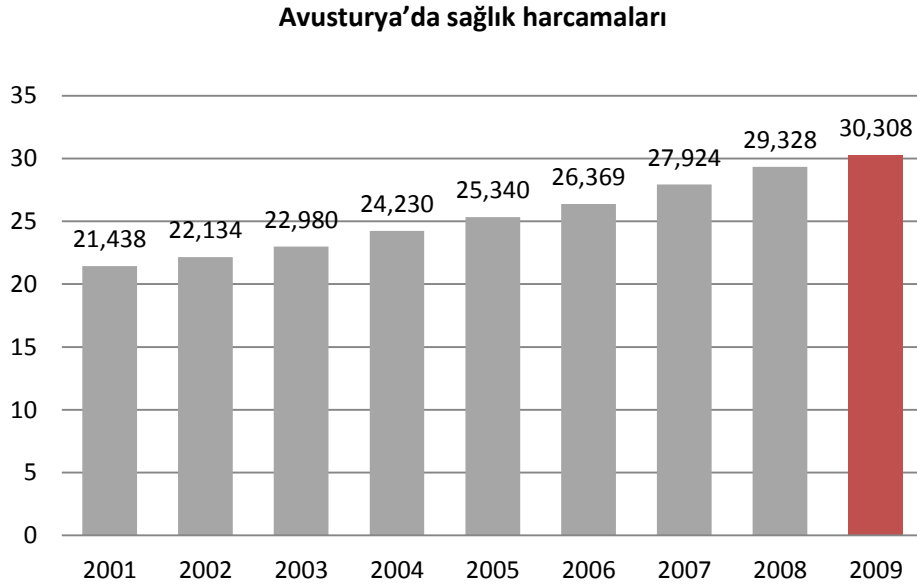
Avusturya'daki eczaneler için hem reçeteli hem de reçetesiz ilaçların mail-order yoluyla satış yasağı devam etmektedir.

10.2 OECD

Avusturya'da sağlık harcamaları

Avusturya'daki toplam sağlık harcamaları Avusturya İstatistik Kurumuna göre (Statistik Austria) 2009 yılında toplamda 30,3 milyar €'dur.

Bu tutarın içersinde sadece ulusal, eyaletsel ve yerel düzeydeki kamu sağlık harcamaları değil, özel harcamalar, sigorta şirketlerinin harcamaları ve özel organizasyonları da yer almaktadır.

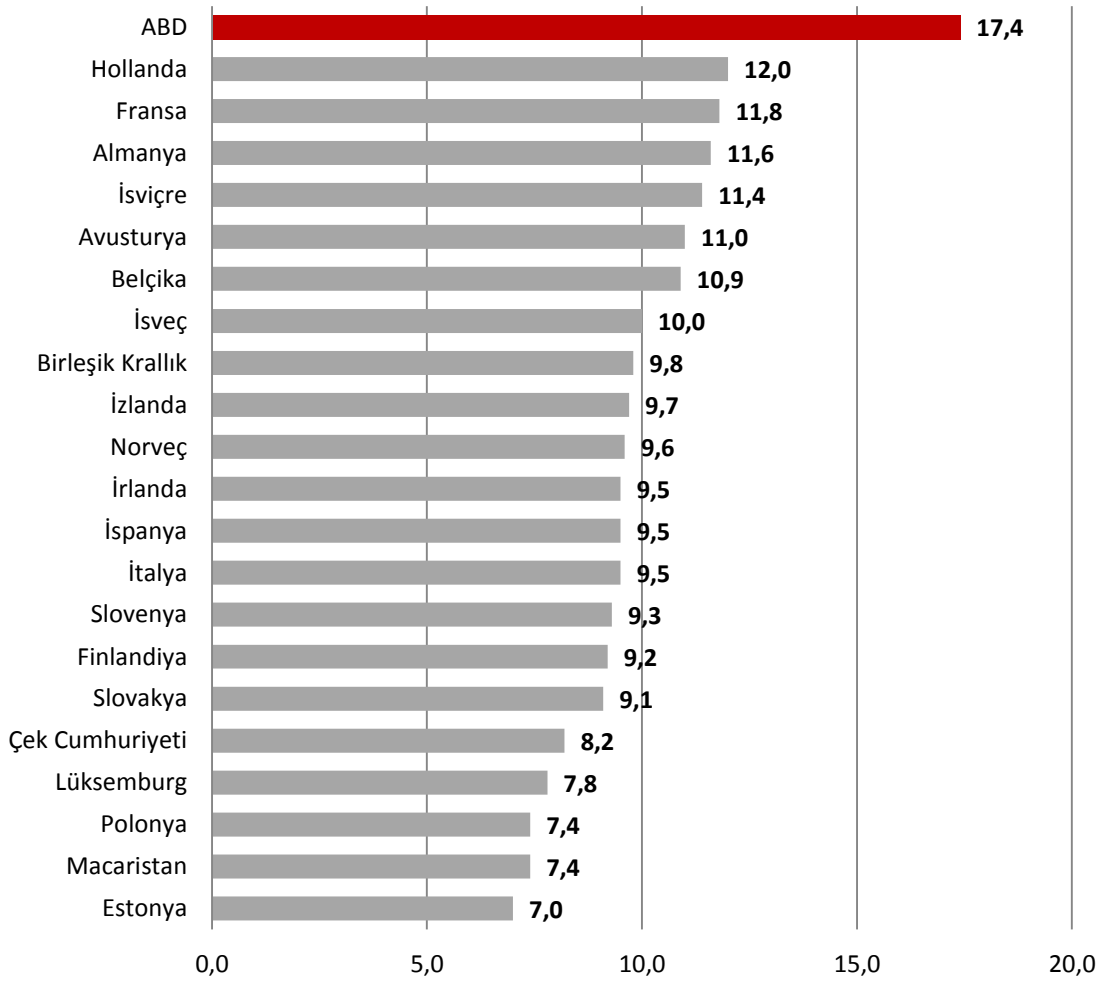


Şekil 16 / Avusturya İstatistik Kurumu (Statistik Austria)

Karşılaştırmalı sağlık harcamaları

Aşağıdaki grafikte sağlık harcamalarının gayri safi yurt içi hasılaya oranları görülmektedir. Avusturya 2009 yılı için %11,0 ile Avrupa Birliği'nin üstten üçte birlik dilimindedir ve %17,4'lük ABD'den önemli ölçüde geridedir.

Sağlık harcamalarının gayri safi yurt içi harcamalara oranı (% GSYİH)



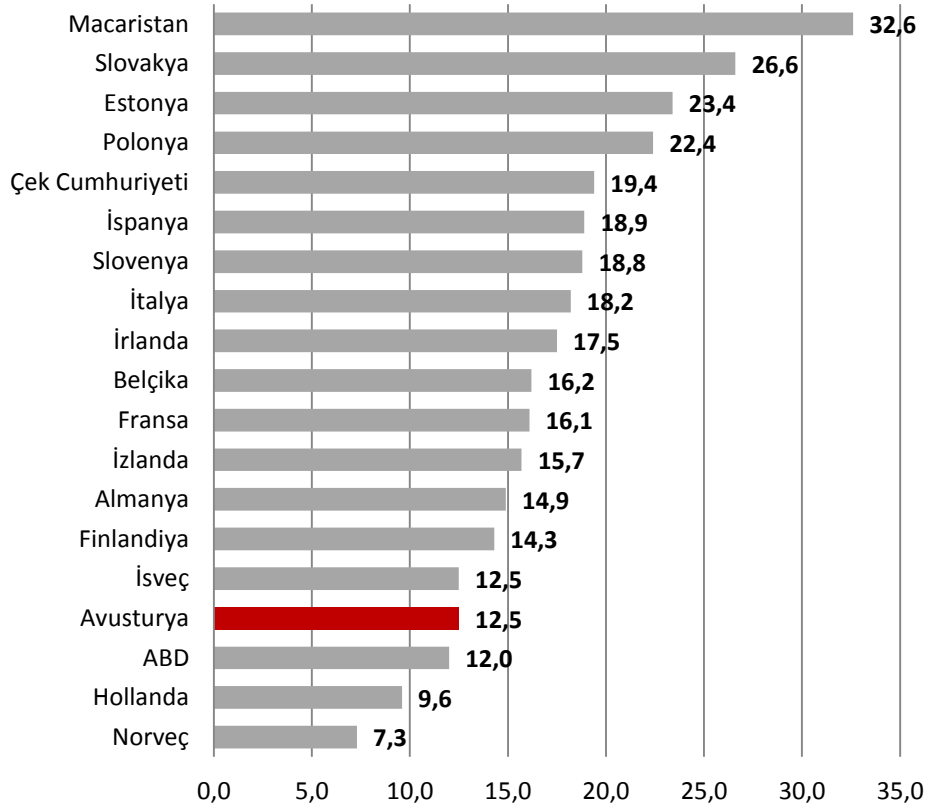
Şekil 17 / OECD Sağlık Verileri, 2009

Avusturya'daki sağlık harcamaları 2010 yılında 31,4 milyar € seviyesinde kaldı. Diğer ülkeler için 2010 yılı OECD verisi henüz yoktur.

Uluslararası karşılaştırmalı ilaç harcamaları

OECD'ye göre, Avusturya %12,5'lük ilaç harcamalarının toplam ilaç harcamalarına oranı ile karşılaştırılan ülkeler içerisinde alttan üçte birlik dilimdedir.

İlaç harcamalarının sağlık harcamalarına oranı (%)



Şekil 18 / OECD Sağlık Verileri, 2009

10.3 Uluslararası karşılaştırmada karşılaşılan sorunlar

İlaçlar özel ürünler olduğundan uluslararası fiyat karşılaştırmaları ancak belirli düzeyde mümkündür. Prensipten iki çeşit fiyat karşılaştırması vardır:

Özel fiyat karşılaştırmaları:

Karşılaştırma yapabilmek için, eş ilaçların yer aldığı “sepet” mümkün olduğu kadar geniş olmalıdır. Yine de farklı ülkelerdeki gerçekten eş olan ilaçları saptamak zordur (aynı etkin maddelere sahip, aynı güçte, aynı sayıda ilaç içeren kutular, aynı üreticiler ve aynı farmasötik formlar). Bir sepet belirtilen koşullara uysa bile yine de bunlar farklı ülkeler için karşılaştırma yapmak için yeterli değildir. Örneğin yalnızca orijinal ürünlerin karşılaştırmasında bu sorun yaşanır çünkü halen bazı ülkeler jenerikleri daha çok kullanırlar. Sonuçlardaki farklılık karşılaştırılacak fiyat seviyesinin seçiminden kaynaklanır (fabrika çıkış fiyatı, eczane alış fiyatı, eczane satış fiyatı, üretim fiyatı). Ayrıca işin bir de KDV kısmının hesaba dahil edilip edilmemesi vardır (KDV oranları AB’de farklılık gösterir). Hatta, ağırlıklı, ağırlıksız veya medyan değerleri kullanmak sonuçlarda başka sapmalara neden olur.

Ortalama fiyat karşılaştırmaları

Prensip olarak, bu tip fiyat karşılaştırmaları bir ülke için temsili nitelik taşır. Ancak karşılaştırmaya dahil edilen ülkelerin seçimi nedeniyle sorunlar çıkabilir. Örneğin, yeni AB yesi ülkeler eski ye olan 15 ülke ile karşılaştırılırken yeni ye ülkenin halen kaynakları dönüşüm içerisinde olduğu için sorun çıkabilir. Ayrıca analiz edilen alt pazardan kaynaklı farklılıklar da olabilir (Ör: yalnızca serbest eczane pazarının karşılaştırılması, geri ödemeli pazarın karşılaştırılması, vs...)

11 ORGANİZASYON

Avusturya Eczacı Odası

Tel: +43/1/404 14 - 100

Fax: +43/1-408 84 40

E-posta: info@apotheke.or.at

www.apotheke.or.at

Yönetim Kurulu:

(Dahili 10/108) info@apotheke.or.at

Başkan

Ecz. Heinrich Burggasser

1. Başkan Yardımcısı

Dr. Ecz. Christiane Körner

2. Başkan Yardımcısı

Ecz. Leopold Schumermaier

1. Başkan Vekili

Ecz. Max Wellan

2. Başkan Vekili

Dr. Ecz. Ulrike Mursch-Edlmayr

Oda Ofisi ve Müdüriyet

(Dahili 107/108) info@apotheke.or.at

Dr. Av. Hans Steindl, Oda Ofis Müdürü

Av. Rainer Prinz, Yardımcı

Dr. Av. Monika Lanz, Müdür asistanı

Kayıt

(Dahili 107)

Dagmar Slama, Şef

Departmanlar

1- Yürütme Departmanı

(Dahili 107/108) info@apotheke.or.at

Dr. Av. Hans Steindl, Başkan

Dr. Av. Monika Lanz, Başkan yardımcı

2- Farmasötik Departman

(Dahili 500) fachinfo@qapotheke.or.at

Dr. Ecz. Wolfgang Jasek, Başkan

Dr. Ecz. Herbert Wicho, Başkan yardımcı

Dr. Ecz. Bernhard Ertl, Uzman danışman

Ecz. Monika Wolfram, Uzman danışman

3- Yasal ve Sosyal Politikalar Departmanı

(Dahili 110) fachinfo@qapotheke.or.at

Av. Rainer Prinz, Başkan

Dr. Av. Elisabeth Oswald-Schober, Başkan yardımcı

Av. Heinz Nitsche, Başkan yardımcı

Av. Teresa Ditfuth, Uzman danışman

Dr. Av. Peter Lohberger, Uzman danışman

4- Ekonomik ve Finansal Politikalar Departmanı

(Dahili 135) wirtschaft@apotheke.or.at

Josef Fasching (Sosyal ve İktisadi Bilimler Uzmanı), Başkan

Andreas Koessler, Uzman danışman

Alexandra Zottl-Schuh (Sosyal ve İktisadi Bilimler Uzmanı), Uzman danışmanı (doğum izninde)

Kristina Kanzler (Mühendis), Asistan

Cornelia Koch, Asistan

5- Bilgi ve Sürekli Eğitim Departmanı

(Dahili 142) fortbildung@apotheke.or.at

Ecz. Biba Franz, Başkan

Dr. Ecz. Herbert Wicho, Başkan Yardımcısı

Andreas Koessler, Uzman danışman

Basın ve İletişim

(Dahili 612) presse@apotheke.or.at

Gudrun Reisinger (Sosyal ve İktisadi Bilimler Uzmanı)

Daniela Koppensteiner, Sekreter

1. Sekreterlik

(Yönetim, Müdüriyet, Onur Kurulu, Posta ve Evrak Ofisi, 1. ve 3. Departmanlar)

(Dahili 110)

Sylvia Kleinbauer, Şef

Silke Zetter, Sekreter

Sabine Horak-Harzhauser, Sekreter

Elfriede Schmid, Sekreter

Vesna Vasic, Sekreter (doğum izninde)

Sabine Budschedl, Sekreter

Mariene Steghofer, Sekreter

2. Sekreterlik

(2., 4. ve 5. Departmanlar)

Susanne Strohmayer, Şef

Muhasabe

(Dahili 120) rechnunswesen@apotheker.or.at

Leopold Edelmaier, Başkan

Gerlinde Bruckner, Musasebe elemanı

Johanna Soucek, Musasebe elemanı

Cristian Gartenmayer, Musasebe elemanı

Robert Ivkic, Musasebe elemanı

Kütüphane

(Dahili 125) info@apotheker.or.at

Kimyasal-Farmasötik Laboratuvar

(Dahili 170) apolab@apotheker.or.at

Dr. Ecz. Martin Punzengruber, Başkan

Roman Richler (Mühendis), Kimya teknikeri

Martha Radschiener (Mühendis), Kimya teknikeri

Dagmar Frank, Kimya teknikeri

Eveline John (Mühendis), Kimya teknikeri