



Esquemas innovadores de acceso



Xavier Valdez

Agenda

- Benchmark esquemas innovadores
- Retos y barreras para su implementación
- Panorama en México

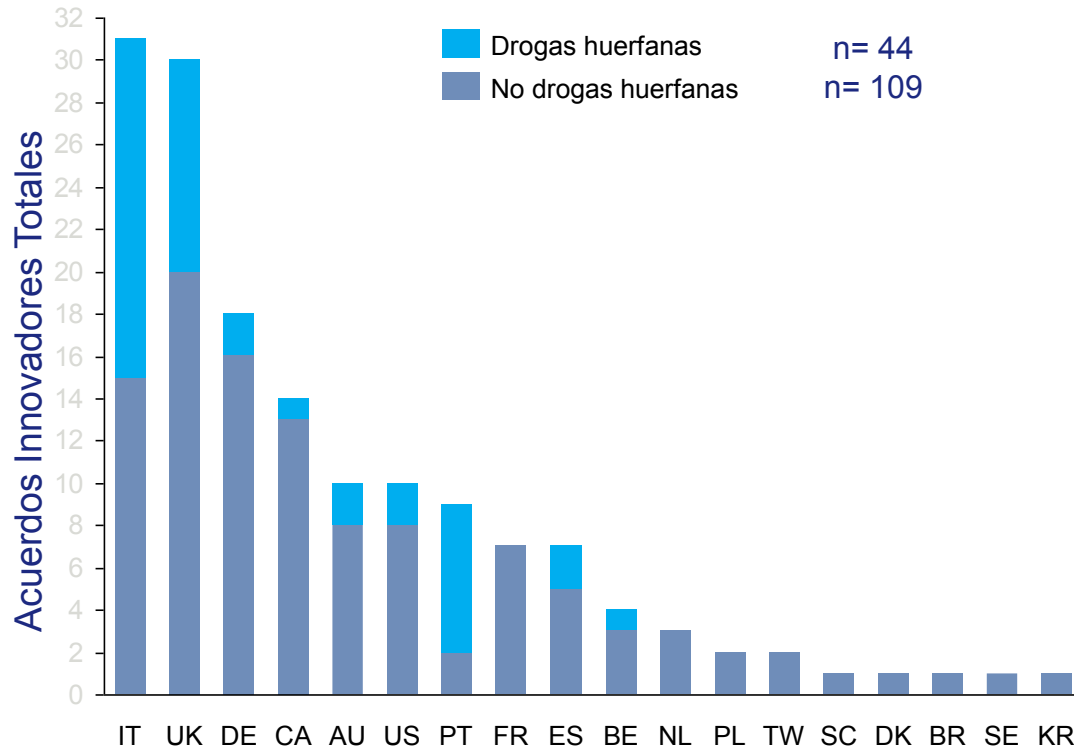
El abordaje para un acuerdo puede ser hecho con tres esquemas básicos que involucren las preocupaciones de los pagadores

Contratos de acuerdos innovadores

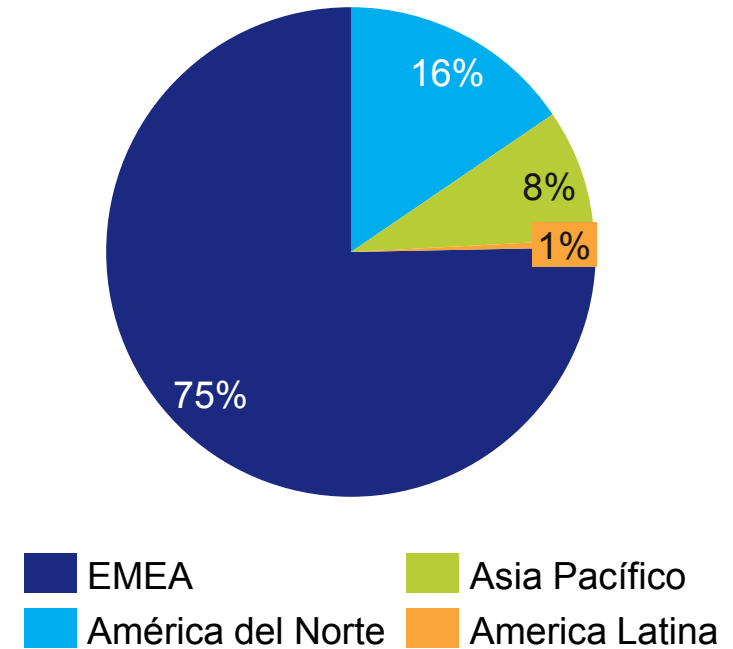


Históricamente, los acuerdos innovadores han demostrado ser más exitosos al ser implementados en países europeos

Distribución de Acuerdos Innovadores por País



Distribución Regional de Acuerdos Innovadores



Los acuerdos innovadores en Alemania y EUA son promulgados con pagadores individuales; entonces, solo representan una fracción total de los acuerdos, mientras Canadá y Australia son reacios a publicar detalles sobre sus AIs

Actualmente, Oncología es la clase terapéutica líder en cantidad de acuerdos innovadores implementados a nivel mundial

10 Áreas Principales por Acuerdos Innovadores*

No-Huérfanos

Lugar	Área Terapéutica	Als	%
1	Oncología	29	27%
2	Autoinmune	14	13%
3	Tratamiento Ocular	11	10%
4	Diabetes	10	9%
5	Esclerosis Múltiple	9	8%
6	Demencia	7	6%
7	Cardiovascular	5	5%
8	Sistema Nervioso Central	5	5%
9	Estilo de Vida	3	3%
9	Antipsicóticos	3	3%
9	Osteoporosis	3	3%
9	Enfermedad Infecciosa	3	3%
-	Otros	7	6%

Huérfanos

Lugar	Área Terapéutica	Als	%
1	Oncología	38	86%
2	Cardiovascular	2	5%
2	Endocrinología	1	2%
2	Hematología	1	2%
2	Desorden Metabólico	1	2%
2	Ginecología y Obstetricia	1	2%

Las categorías enlistadas generalmente representan áreas de alto costo hacia pagadores, ofreciendo impulso para llevar a cabo tratos

*Fuente: Base de datos propiedad de IMS (datos basados en información pública-limitados por el hecho de que no todos los acuerdos son abiertos al público)

La mayoría de los esquemas innovadores son en base a resultados y base financiera

Acuerdos con base financiera

Incluyen acuerdos en los que se colocan límites financieros en terapias ya sea **por paciente o por volumen** (unidad o ganancia) para controlar gastos

- 1 Capitación de costos (población)
- 2 Acuerdos basados en la duración
- 3 Acuerdos con base en el volumen
- 4 Recortes al precio programados

Acuerdos basados en resultados

Incluyen acuerdos en los que el pago o reembolso están atados a medidas futuras de criterios de valoración de un **paciente o cohorte**

- 1 Evaluación en la parte inicial para requerimientos de pago
- 2 Descuentos o reembolsos en la parte final
- 3 Ajuste al precio / acceso basado en resultados a largo plazo



¿Cuáles barreras de acceso buscamos reducir a través de un esquema de este tipo?

Fuente: IMS Analysis

Hay factores clave que se deben de alcanzar para poder implementar exitosamente un esquema innovador de precios



Hemos identificado los principales requerimientos de infraestructura para la implementación exitosa



Identificando capacidades faltante para un correcta implementación en el sistema de salud mexicano



Recursos Humanos

- Enfatizar la importancia de **expedientes detallados y de las mejores practicas** para recolección de datos
- Incrementar **reporte de eventos adversos** creando conciencia, educación y motivación
- Fomentar la **adherencia al tratamiento** dando herramientas que mejoren la comunicación con los pacientes
- Establecer requisitos para los profesionales de la salud en términos de **vigilancia de datos clínicos y monitoreo de la seguridad**



Aspectos Legales

- Definir criterios y condiciones** del reembolso
- Definir **procedimientos para adjudicar disputas**
- Implementar **mecanismos de control** para garantizar la autenticidad de la data
- Definir **factores externos** que podrían comprometer los resultados (adherencia del paciente)
- Servicio de **auditoria externa** para **evaluar el seguimiento de las guías de tratamiento y las correctas practicas clínicas** que podrían comprometer los resultados

Identificando capacidades faltante para un correcta implementación en el sistema de salud mexicano



Equipo, materiales y métodos

- Los **estudios de laboratorio** idealmente deberían de ser realizados **rutinariamente en las instituciones** seleccionadas como parte del seguimiento estándar del paciente
- O un **esfuerzo y presupuesto extra** será requerido para la implementación de un esquema innovador



Recolección de data y bases de datos





Faltantes:

- **Expedientes clínicos electrónicos muy limitados**, no se espera su pronta implementación (falta de computadoras).
- **Expedientes en papel son de calidad variable.** Médicos evitan el llenado de reportes de eventos adversos (laboriosos, fuera de sus responsabilidades)

Solución a corto plazo:

- **Contratista externo** a cargo de la recolección periódica de data de los expedientes en papel y de la construcción y mantenimiento de una base de datos
- **Asistir a médicos** en el reporte de eventos adversos

El éxito de la implementación requieren inversión del MNF para el seguimiento de pacientes, así como negociaciones oportunas

Institución	Recursos Humanos	Aspectos Legales	Equipo, materiales y métodos	Infraestructura para la recolección de data y bases de datos
	El seguimiento de los pacientes no es un problema	Apertura a esquemas innovadores En espera de implementarse este año	Con infraestructura tanto para mediciones clínicas como para estimaciones epidemiológicas / financieras	3^{as} partes: solo para dar una 2da opinión sobre resultados de Pemex; debe ser cegado (institución-medico-3 ^a parte)
	Seguimiento de pacientes problemático debido al bajo número de especialistas	- Procesos administrativos complicados - Negociar previo a licitaciones; presentar esquema oficialmente en junta de clarificación	Dificultad de acceso a recursos por el paciente dado que el sistema centralizado en CDMX	- La 3 ^a parte encargada de la validación de resultados debe ser financiada por farmacéutica.
		Negociar previo a modificación del formulario (c/ 15 meses); requiere un tiempo muy preciso		- 3a parte permitida si su participación es muy clara en el contrato
		- Experiencias previas muestran apertura a la discusión y negociación de esquemas innovadores para una molécula indicada en mieloma multiple	-Ambas instituciones buscan incrementar los servicios disponibles para el seguimiento estándar del paciente; esto facilitaría implementación de esquemas basados en resultados	
