

Forum Bijeenkomst

Gezamenlijke inkoop dure
geneesmiddelen; stand van zaken
“De voorschrijvers”

Nicole Blijlevens, internist-hematoloog

Disclosure belangen spreker

(potentiële) Belangenverstrengeling	Voorzitter Nederlandse Vereniging voor Hematologie Penningmeester HOVON
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	CMyLife
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring onderzoek• Honorarium of ander (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relaties, namelijk ...	<ul style="list-style-type: none">• Novartis, BMS, Pfizer, Ariad, MSD, Astellas, Xenikos BV, Celgene BV• geen• geen• nascholingsfee voor Radboudumc (Novartis/Celgene BV/Janssen Cilag)

Achilleshiel van artsen (voor dure geneesmiddelen)



DGM

betaalbaarheid en gepast gebruik



HORIZONscan

P
A
K
K
E
T
B
E
H
E
E
R



Zorginstituut Nederland



Nederlandse
Zorgautoriteit



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Risicogericht
pakketbeheer**

**voorwaardelijke
toelating
registratieverplichting**

Prijs Arrangementen Bureau

Aanspraak



EUROPEAN MEDICINES AGENCY
SCIENCE MEDICINES HEALTH

drug X
-Indicatie
-incidentie

Weesgenees-
middel status

B
E
K
O
S
T
I
G
I
N
G



Nederlandse Vereniging voor Hematologie

**Richtlijn =
stand der wetenschap
en praktijk**



echelonering

registratie



Radboudumc

Commentaar voorschrijvers

Op bestuurlijk niveau

- Key players hebben vertrouwen in elkaar
- Breed draagvlak bij HOVON en NVvH
- Voorbeeldfunctie in gezamenlijk handelen veldpartijen

- Onvoldoende bestuurlijke synchronisatie ten aanzien van start initiatief (te lange radiostilte/wachttijd)
- Ook richtlijn maken is een bureaucratisch proces
- Onvoldoende uitrol en berichtgeving vanuit ziekenhuizen naar lokale voorschrijvers
- Mager gebruik initiatief als een kwaliteitsimpuls
- Moeilijk communiceerbaar verdienmodel (vage shared savings)
- Niet kunnen bereiken van patienten (mede ten gevolge van AVG)

Commentaar voorschrijvers

Op spreekkamer niveau

- 25% ruimte voor medische noodzaak
- Breed draagvlak bij CML werkgroepleden

- Staat op gespannen voet met 'Samen Beslissen'
- Onvoldoende voorlichtingsinfo voor de patient
- Kan interfereren met andere voorkeur patiënt (persoonsgerichte zorg - gebruiksgemak)
- interfereert met Sustrenim HOVON 142 – GIMEMA studie
- 10% korting is veel te weinig (moet substantieel zijn)

Commentaar voorschrijvers

- Enquête in mei 2018 onder hematologen werkzaam in 60 ziekenhuizen
- Respons 21 collega's uit 20 ziekenhuizen HOVON Level A-D
- Geen participatie pilot inkoop 4 ziekenhuizen
- 5 naar tweede-lijns TKI (4 nilotinib) vanuit imatinib

- *Verwacht u een effect van de inkoop pilot op behandeluitkomsten/kwaliteit van leven van uw patiënt t.o.v. de situatie voor de pilot?*
- 5 verslechtering, 16 geen effect



Nederlandse Vereniging voor Hematologie

Gezamenlijke inkoop continueren oligopole DGM

Kanttekeningen ten behoeve van de voorschrijvers

- Tijdige identificatie geschikte DGM vanuit horizonscan (zo nodig met gebruik van drempelwaarde)
- Vaststellen beoogd doel: platte korting of meer (denk aan gepast gebruik inclusief (register en uitkomstgedreven zorg) of kwaliteit of innovatie)
- Voorzie in actuele informatieverstrekking arts/patiënt
- Vergroot inzicht bij voorschrijvers en patient
- Intensiveer feedback
- Maak de win/win inzichtelijk voor arts/patiënt
- Kan er 'win' voor patiënt gecreëerd worden? Korting premiepolis?
- Experimenteer met combinatietherapie, bv tweedelijns therapie bij MULTIPLE MYELOOM

vragen

- Hoe kunnen we de spreekkamer beter bereiken?



Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen



THE BIG 5

- Hoe kan farma hierin ondersteunen?

Een lange stelling

- Indien er 2 of meer dure oligopole geneesmiddelen voor dezelfde indicatie beschikbaar komen op de Nederlandse markt en deze beide middelen niet in de centrale sluis rollen dan dient standaard landelijk beide middelen gezamenlijk te worden ingekocht met medeneming van een kwaliteitsvraag