Erasmus MC
Universitair Medisch Centrum Rotterdam

NEDERLANDSE FEDERATIE VAN UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA

BETAALBARE GENEESMIDDELEN

Gezamenlijke aanpak farma en ziekenhuizen

P.J. ROOS

4 september 2018

TOELICHTING TAKEN:

NEDERLANDSE FEDERATIE VAN UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA

PETER ROOS:

- INKOOP GENEESMIDDELEN ERASMUS MC
- VOORZITTER IZAAZ
- PROGRAMMAMANAGER INKOOP DURE GENEESMIDDELEN NFU
- PROGRAMMAMANAGER NFU BIJ GEZAMENLIJK INKOOPPILOT MET ZN EN NVZ
- DEELNEMER PLATFORM INKOOPKRACHT DURE GENEESMIDDELEN VWS

ROUTEPLANNER

NEDERLANDSE FEDERATIE VAN UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA

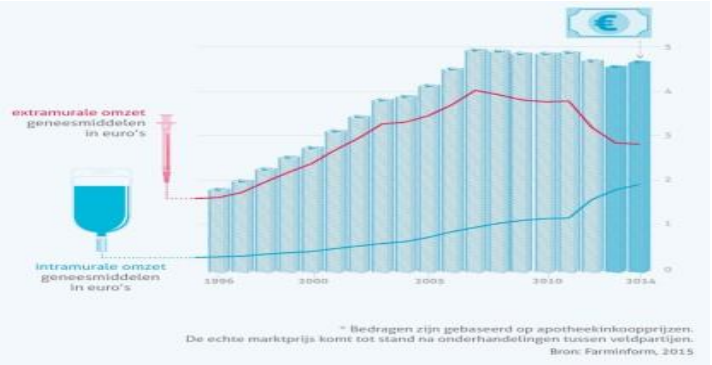
PROBLEEMDEFINITIE

DE ROL VAN DE ZIEKENHUIZEN

WAT DOEN WIJ IN GEZAMENLIJKHEID MET DE ZORGVERZEKERAARS ?

DE ROL VAN DE FARMACEUTISCHE INDUSTRIE

Probleemdefinitie



- De laatste 8 jaar zijn de totale uitgaven voor geneesmiddelen gedaald
- Ziekenhuizen compenseren vanuit de “winst” in de extramurale setting
- Iedereen zou tevreden moeten zijn

- Besparingen extramuraal zijn al uitgegeven
- Stijging dure geneesmiddelen is pas het begin
- Systeem is niet geschikt om deze stijging op een verantwoorde manier te accommoderen

BELEVING ZIEKENHUISBESTUREN

NEDERLANDSE FEDERATIE VAN UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA

Hoofdlijnen Akkoord MSZ : 0,0 % groei in 2022

Geneesmiddelkosten stijgen 5-10% per jaar

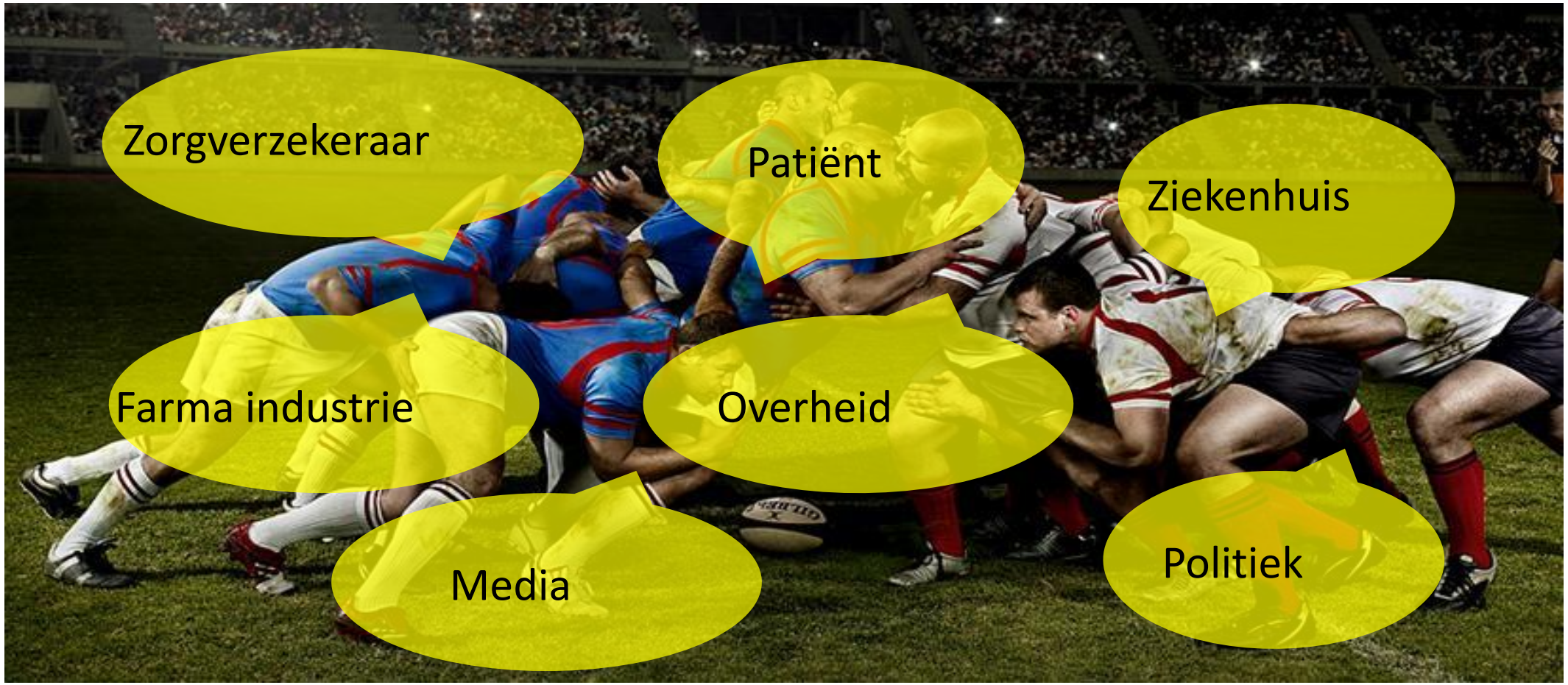
Overheveling buiten BKZ, maar….

Hoe houden we de geneesmiddelen beschikbaa

En betaalbaar?

Een liefdevolle klem

NEDERLANDSE FEDERATIE VAN UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA



HUIDIGE SITUATIE

NEDERLANDSE FEDERATIE VAN UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA

NFU

- Bestuurlijke borging is groeiende
- Mede initiatief tot gezamenlijke inkoop met ZN/NVZ
- Meerdere commissies actief op geneesmiddelen dossier
- Verbeterplan voor algemene inkoop
- Steun voor verbeterplan geneesmiddelinkoop
- Plan voor delen van best practices
- Gezamenlijke uitstraling is belangrijk
- Fundament dient verbeterd te worden voor samenwerkingen met andere partijen

iZAAZ

- 35 jaar ervaring met gezamenlijke inkoop
- +/-800 miljoen met 12 fte (vaak bijtaak)
- Totaal voordeel xx miljoen
- In 2017 potentieel op 5 middelen: xx miljoen voordeel, realisatie: xx miljoen door:
  - Onvoldoende resources
  - Geringe data-extractie en data-analyse
  - Geringe monitoring en sturing
  - We doen het niet slecht, maar best aardig

IZAAZ

KANSEN

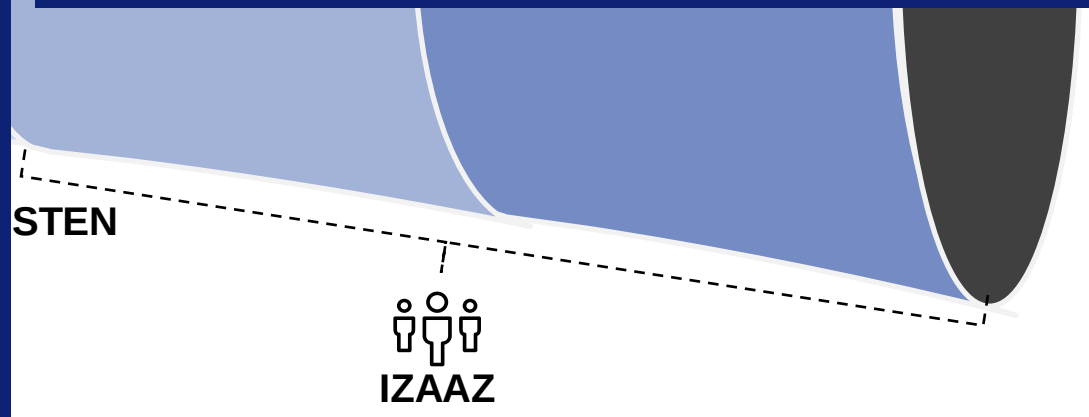
NEDERLANDSE FEDERATIE VAN UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA

Gezamenlijke inkoop ZN/NFU/NVZ

- Kennis UMC's bundelen: Artsen/apothekers/inkoop
- Horizonscan : gezamenlijk analyseren en acteren
- Beleid voor UMC's opstellen: Gepast Gebruik => monitoren
- In overleg met VWS over de sluis
- Strategisch/tactisch de positie van de NFU versterken
- Enkele oligopolie clusters gezamenlijk inkopen met NVALT en NVMO
- Platform om aanverwante onderwerpen met ZV's te bespreken: o.a. niet –gefinancierde zorg

iZAAZ

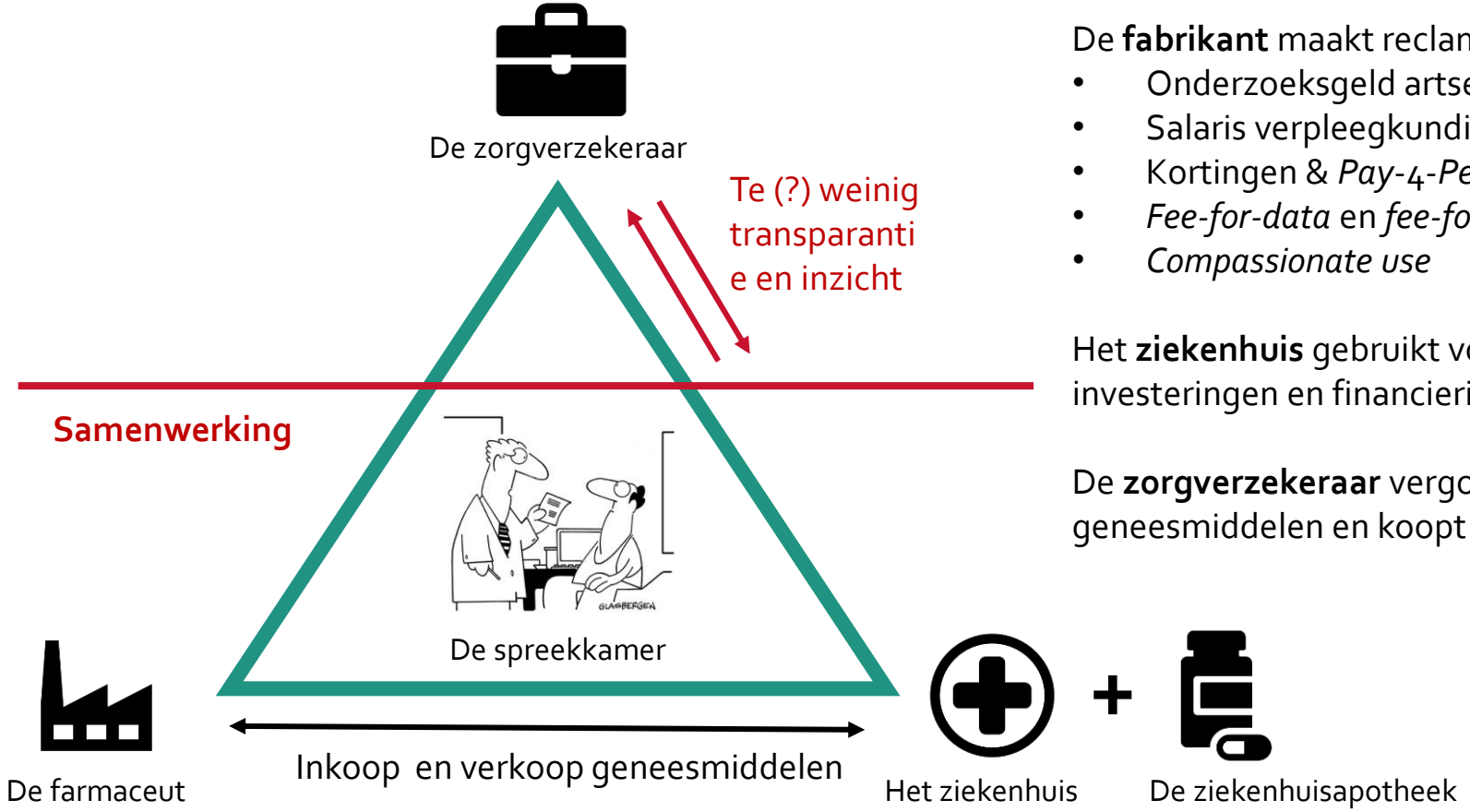
- Enkele blockbusters voor 2019 => potentieel xx – xx miljoen besparing
- Intensivering gezamenlijke inkoop
- Gezamenlijke back-office: contractbeheer/data-analyse/communicatie/leveranciers beoordeling
- Veel kennis; veel ervaring



Evaluaties met Firma's

- HOVON richtlijn niet tijdig beschikbaar
- Prijzen gemaakte afspraken bij (te) veel mensen bekend
- Begeleidingsorganisatie niet vlekkeloos
- Contactpersonen niet altijd duidelijk
- Contracten langzaam geretourneerd
- Uitwisselbaarheid middelen in twijfel getrokken door firma's
- Communicatie
- Benieuwd naar implementatie

3. Principiële keuze (1)



De historische samenwerking

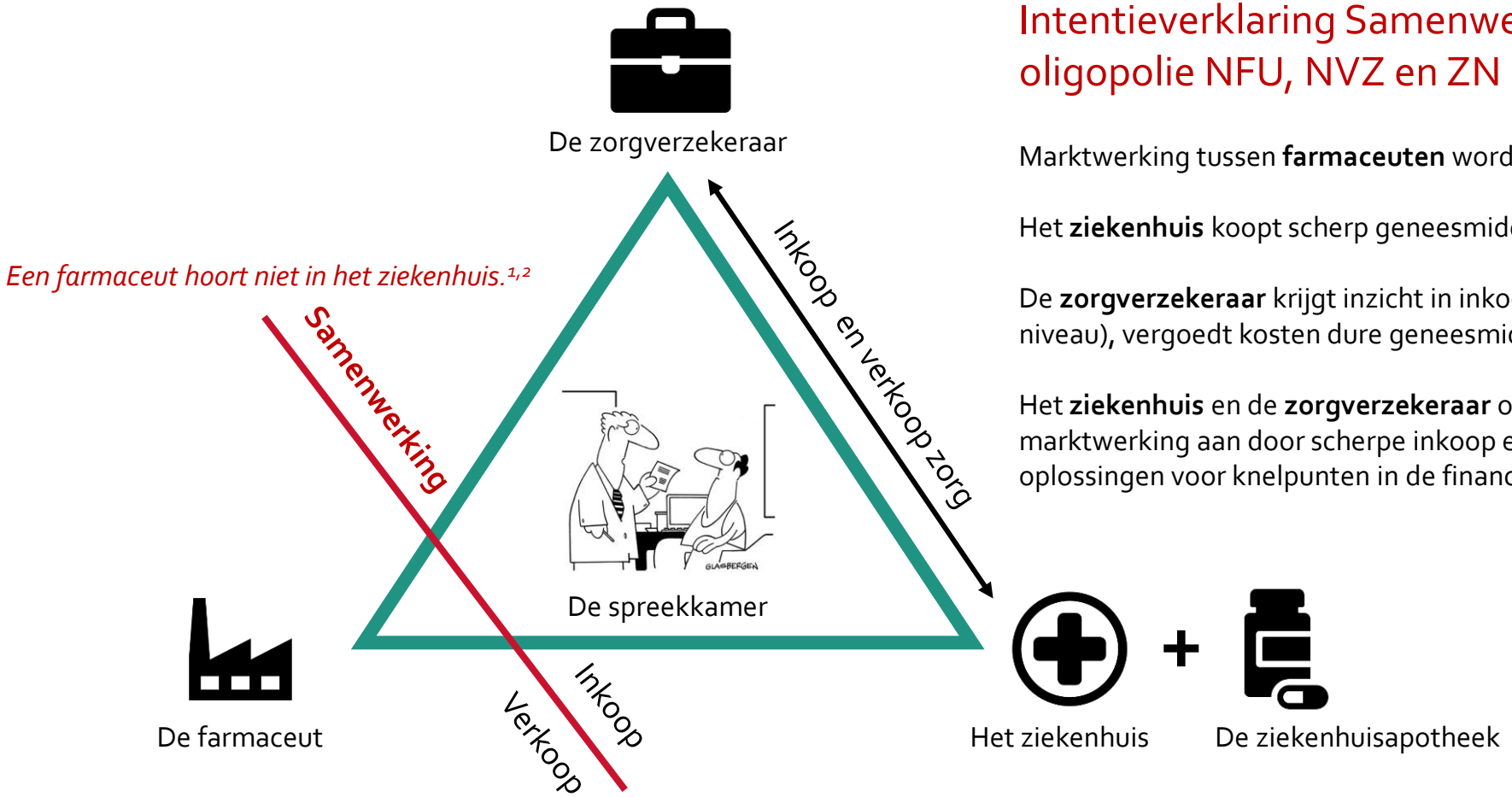
De **fabrikant** maakt reclame en biedt aan:

- Onderzoeksgeld artsen
- Salaris verpleegkundigen
- Kortingen & *Pay-4-Performance*
- *Fee-for-data* en *fee-for-service*
- *Compassionate use*

Het **ziekenhuis** gebruikt voordelen voor investeringen en financieringsgaten

De **zorgverzekeraar** vergoedt dure geneesmiddelen en koopt zorg in

3. Principiële keuze (2)



Intentieverklaring Samenwerking inkoop oligopolie NFU, NVZ en ZN (augustus 2017)

Marktwerking tussen **farmaceuten** wordt aangejaagd

Het **ziekenhuis** koopt scherp geneesmiddelen in en levert zorg

De **zorgverzekeraar** krijgt inzicht in inkoopvoordelen (cluster niveau), vergoedt kosten dure geneesmiddelen en koopt zorg in

Het **ziekenhuis** en de **zorgverzekeraar** organiseren samen marktwerking aan door scherpe inkoop en zoeken samen naar oplossingen voor knelpunten in de financieringsstructuur

Rol farma industrie

- Farma industrie is een onderdeel van de markt
- Shareholders value

Pfizer Pharmaceutical's mission statement:

- "We dedicate ourselves to humanity's quest for longer, healthier, happier lives through innovation in pharmaceutical, consumer and animal health products".

abbvie

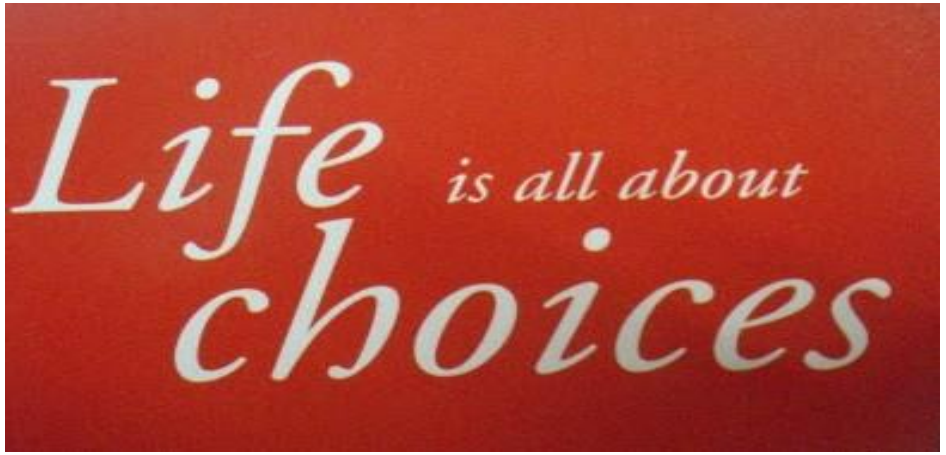
VERSCHIL MAKEN IN DE LEVENS VAN MENSEN

NOVARTIS PHARMACEUTICALS

Oog voor genezing

Met oog voor zorg en kennis van genezing staan patiënten en klanten bij ons op de eerste plaats.

Maatschappelijke probleem



Welke rol voor farma?

NEDERLANDSE FEDERATIE VAN UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA

- Dossier dure geneesmiddelen vraagt dringend om veranderingen
- Probeer (nationaal)/internationaal de prijsstelling van te dure geneesmiddelen te verlagen
- Naast spreken over kosten en kortingen ook spreken over : GGG
- Delen van best practices!
- Hoe kan een vertaalslag worden gemaakt van horizonscan naar praktijk
- Verzamel op landelijk niveau gegevens over gebruik en effect
- Faciliteer onderzoek om behandelstrategieën die het gebruik van dure middelen optimaliseren
- Denk ook aan maatwerk voor div. ziekenhuisgroepen

Beïnvloeding gebruik (Q)

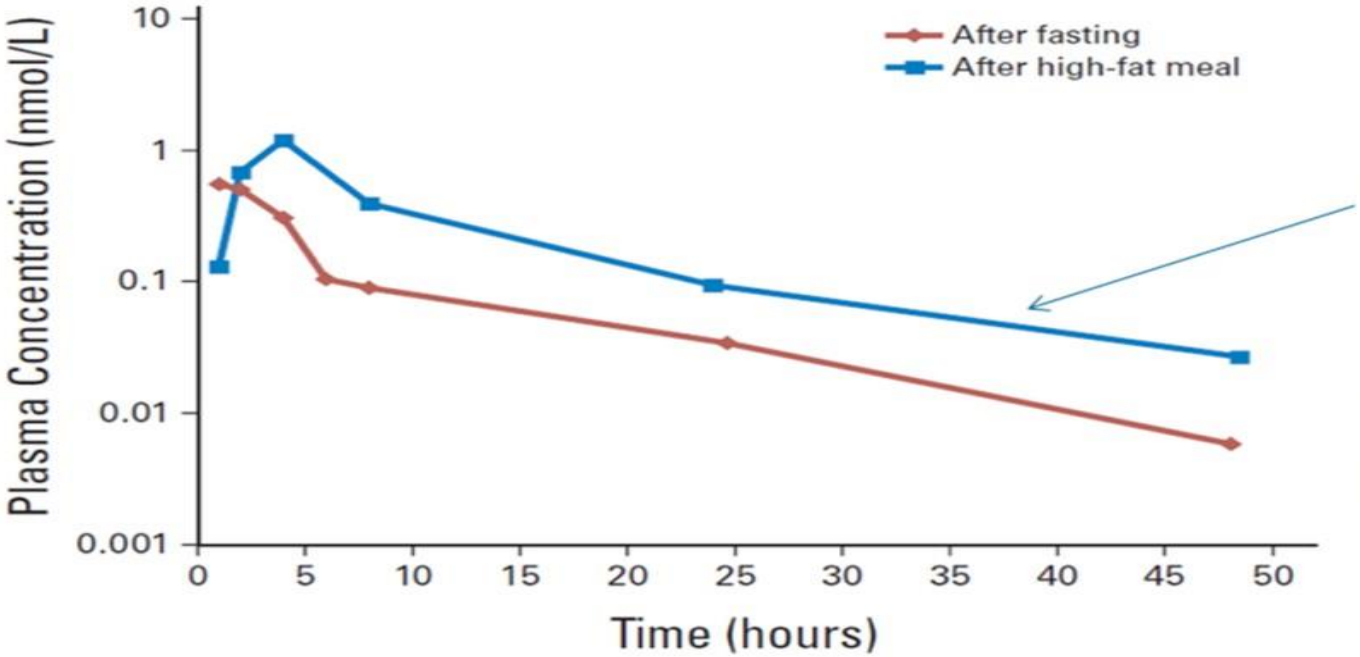
NEDERLANDSE FEDERATIE VAN UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA

- Gebruik volgens de laatste stand van de wetenschap en praktijk
  - Registratie, behandelprotocol, standaarden
- Verzamelen gegevens over het gebruik
- Raakt autonomie medisch specialist

- Starten: goedkoop als het kan, duur als het moet
- Definieer startcriteria
- Definieer effectparameters
- Dosisoptimalisatie (TDM, Farmacogenetica)
- Definieer evaluatiemoment en stopcriteria

PK abirateron

NEDERLANDSE FEDERATIE VAN UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA



- Ten minste 50% dosisreductie door inname abirateron met voedsel is haalbaar
- Scheelt € 20.000 per patiënt per jaar (Radboudumc nu 50 patiënten)

NEDERLANDSE FEDERATIE VAN
UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA

?

Aanleiding en start voorjaar 2017

- Stijging kosten geneesmiddelen in de ziekenhuizen 5 - 10% per jaar
- In 2016 toegenomen druk op Zorgkader
- Raden van Bestuur besluiten tot gezamenlijke aanpak
- 26 september 2016 besluit tot vorming van Stuurgroep en Werkgroep
- Start werkgroep maart 2017
- Clusterselectie
- Afstemming met beroepsgroepen
- Consensus met HOVON

Zomer en najaar 2017

- Intensief traject met ACM
- Opstellen declaratie- en vergoedingsmodel
- Vorming “Clean-team”
- Opstart uitvraag
- Nota van Inlichtingen
- Offerte uitvraag, beoordeling en keuze preferent middel
- Contracten opgesteld en afgesloten

Huidige Situatie

NEDERLANDSE FEDERATIE VAN UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA

Speelveld

- Open instroom nieuwe middelen
- Scope VWS bureau prijsarrangementen beperkt
- Ziekenhuizen en zorgverzekeraars houden kaarten tegen de borst (marges en afslagen)
- Farma krijgt veel ruimte
  - Weinig beweging in mono- en oligopolie
- Grote groei unieke middelen
  - Kleine indicaties met hoog kostenbeslag
  - *Personalised medicine*
- Versnippering gepast gebruik initiatieven

Gezamenlijke inkoop NFU/NVZ/ZN

- Vertrouwen tussen partijen sterk toegenomen
- Uitstraling 70 ziekenhuizen en 10 verzekeraars is groot
- Afstemming met HOVON
- Volumeverschuivingen: aantonen in praktijk
- Financieel resultaat
  - Korting zelf : kan beter
  - Verschuiving naar goedkoper preparaat
  - Eerste lijns preparaat generiek: imatinib
- NFU, NVZ en ZN in beweging!
- Farma industrie in ‘beweging’