

Oriëntatie van zorgverzekeraars op de geneesmiddelenmarkt



Den Haag, 4 september 2018

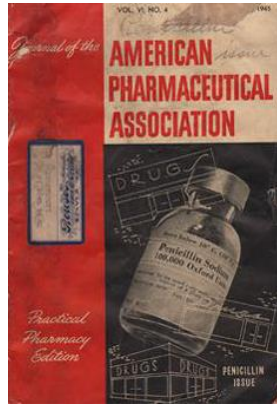
René van Duuren
Programmamanager Dure Geneesmiddelen a.i.

Routeplanner

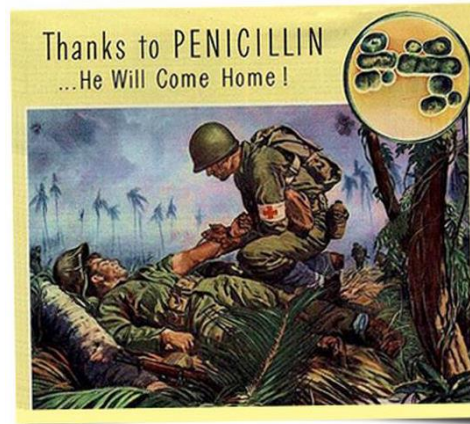
- Dure geneesmiddelen: is er iets nieuws onder de zon?
- Nederland en de positie op de wereldmarkt
- Beheersing door de jaren heen
- Ambities van zorgverzekeraars uitgelicht
- Tot slot



Dure geneesmiddelen: is er iets nieuws onder de zon?



Wetenschappelijke publicatie (1943)



Reclame farmaceut (1944)

- Behandeling met penicilline kostte in 1942 \$ 800 per dag
- Gemiddelde behandeling bij bijvoorbeeld longontsteking minimaal 7 dagen
- Omgerekend naar het prijsniveau 2018 kost een penicillinekuur circa € 60.000
- Werkelijke kosten in 2018 = € 24,57

Nederland in de wereldmarkt

Top 10 geneesmiddelen wereldwijd (2017)

Merknaam	Indicatie	Fabrikant	Omzet (mrd \$)
Humira	reuma	AbbVie	16,1
Harvoni	hepatitis C	Gilead	9,1
Embrel	reuma	Amgen/ Pfizer	8,9
Rituxan	kanker	Roche/ Biogen	8,6
Remicade	reuma	Merck & Co	7,8
Revlimid	kanker	Celgene	7,0
Avastin	kanker	Roche	6,8
Herceptin	kanker	Roche	6,8
Lantus	diabetes	Sanofi	6,8
Prevnar	hersenvlies ontsteking	Pfizer	5,7

Wereldwijd wordt ongeveer \$ 210 miljard aan geneesmiddelen verstrekt.

De USA neemt 59% van de geneesmiddelen af, Europa 21%

Top 10 geneesmiddelen in tabel

De meeste patenten zijn aangevraagd voor:

- Alzheimer
- Astma
- HIV
- Allergieën
- Parkinson

Bron: Biotechnology news, 2017



In 2017 gebruikten we voor € 5.717 miljoen aan geneesmiddelen

Een groei van 4,7% ten opzichte van 2016

Het intramurale deel is circa € 2 miljard

De kosten aan geneesmiddelen extramuraal dalen licht

De groei van de **ziekenhuisfarmacie** is ongeveer 8% per jaar.

Speurtocht naar de heilige graal



Jaar	Situatie en interventie	Initiatief door
Voor 1995	Bekostiging geneesmiddelen in ziekenhuizen levert geen noemenswaardige knelpunten op	--
1995	Introductie en regeling Taxol	overheid
2002	Eerste maatregelenpakket Dure Geneesmiddelen	overheid
2006	Tweede Maatregelenpakket Dure Geneesmiddelen (80% van de netto prijs)	overheid
2009	Regeling stollingsfactoren (vergoeding 100% van de netto prijs)	overheid
2012	Introductie add on regeling en overheveling van extra- naar intramuraal en opleggen afslag	overheid en veld
2013	Zorgverzekeraars gaan bewegen en nemen initiatieven om scherper in te kopen	zorgverzekeraars
2015	Instellen van de sluis	overheid
2017	Introductie programma DGM ZN Vorming inkoopverband oligopolie ziekenhuizen en zorgverzekeraars	veldpartijen
2018	Geneesmiddelen beleid krijgt plaats in Hoofdlijnenakkoord	overheid, zorgverzekeraars en andere veldpartijen

Hoofdpijnenakkoord medisch specialistische zorg 2019-2022 en kostenontwikkeling

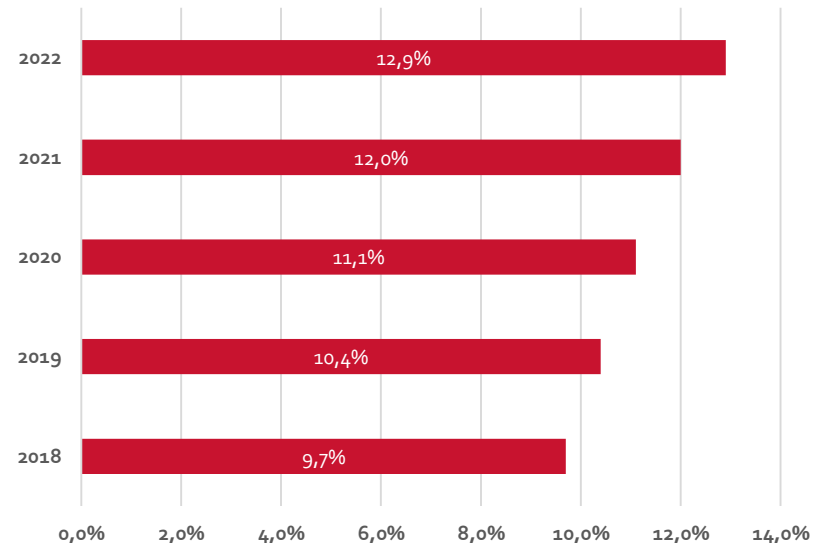
Macro uitgavenkader:

- Voor de medisch specialistische zorg (ziekenhuiszorg) tot 2022 afnemende groeicurve tot 0%
- Financiële plafonnering door macrobeheersinstrument (MBI), waardoor achteraf overschrijding alsnog kunnen worden gecorrigeerd

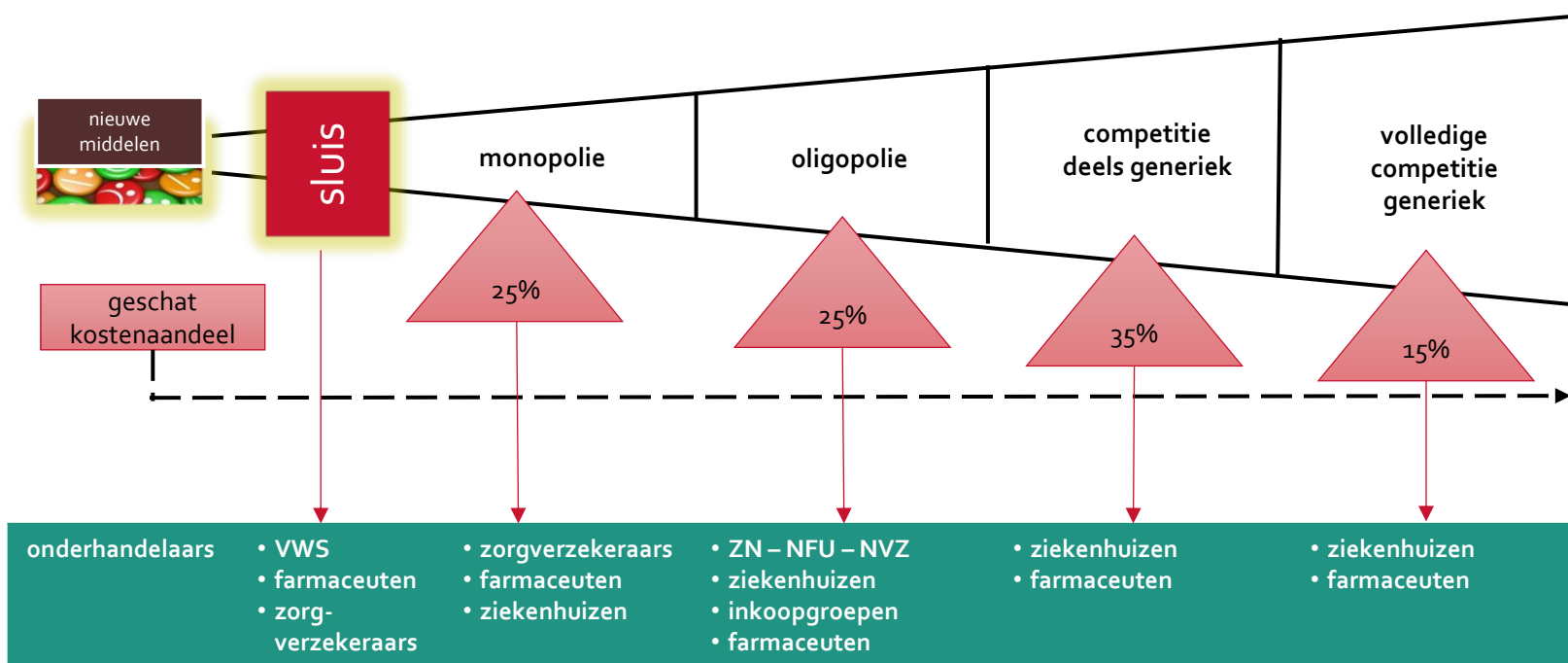
Geneesmiddelen specifiek:

- Stimuleren scherpere inkoop geneesmiddelen
- Het afspreken van prijsarrangementen
- Het treffen van een integraal pakket aan maatregelen om kosten dure geneesmiddelen terug te dringen
- Publiceren Horizonscan
- Stimuleren marktwerking door biosimilars
- Bevorderen gepast gebruik

Projectie kostenbeslag dure geneesmiddelen in % totale kosten MSZ



De markt van geneesmiddelen gesegmenteerd



Ambities bij gemeenschappelijke inkoop geneesmiddelen door ziekenhuizen en zorgverzekeraars

- Toegankelijkheid dure geneesmiddelen borgen, gepast gebruik stimuleren
- Veranderen van het speelveld
- Ontwikkelde belangenparalellie ziekenhuizen en zorgverzekeraars op het geneesmiddelendossier stapsgewijs uitbouwen
- Doorbreken trend kostengroei geneesmiddelen
- Starten maatschappelijk debat over kosten, effectiviteit en de gemeenschappelijke afwegingen van ziekenhuizen en verzekeraars
- Inkoop van meerdere geneesmiddelen op het oligopoliecluster in 2018 vormgeven en uitvoeren
- Meer en betere gemeenschappelijke resultaten boeken



Is de pil bitter of van goud?

- Zorgverzekeraars garanderen toegankelijkheid geneesmiddelen, mits er een verantwoorde verhouding bestaat tussen gezondheidswinst en kosten voor patiënten
- Bij keuzes tekenen zich morele problemen af
- Door te investeren in transparantie neemt het vertrouwen tussen partijen toe
- Een scherp appèl gaat uit naar de farmaceutische industrie om de toegankelijkheid van nieuwe innovatieve geneesmiddelen niet te blokkeren
- Een gematigd prijsbeleid bij de introductie van nieuwe geneesmiddelen is hiervoor een noodzakelijke stap!

