

Market Access in Nederland



LYSIAC BV
Utrechtseweg 9
3704 HA Zeist
The Netherlands

tel: +31 30 275 1746
mail: info@lysiac.nl
web: www.lysiac.nl

Advies, analyse en training voor betere
toegang tot de optimale behandeling
voor de juiste patiënten

make practice and policy work



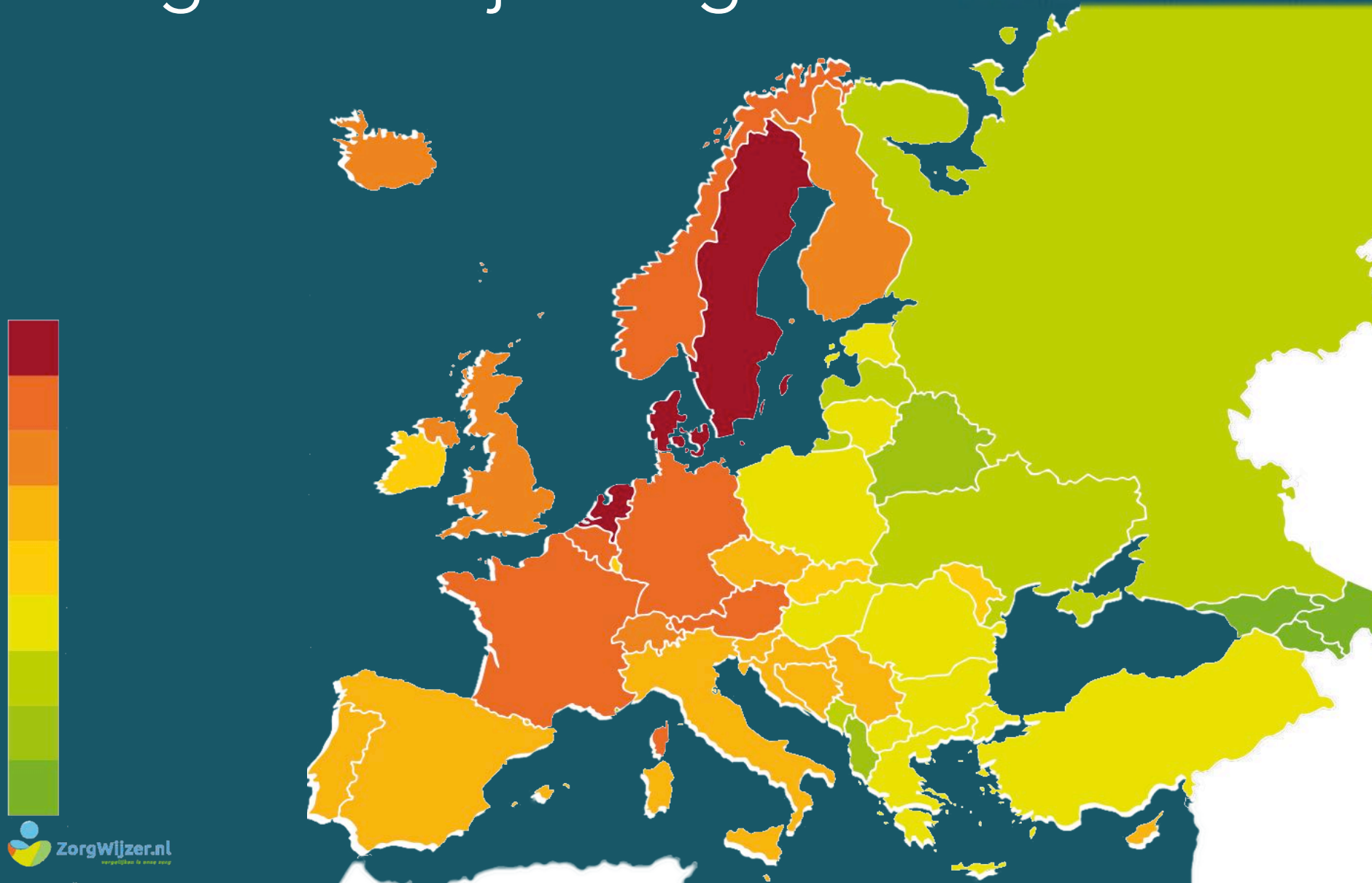
Drs. L.G. (Bart) van der Lelie
beleidsexpert

Onderwerpen

- Grote hoeveelheid (nieuwe) maatregelen
- Market Access in grote lijnen
 - Kostenbeheersing staat centraal
 - Europese betrokkenheid groeit
 - Financiering interfereert met aanspraak (ZH)
 - Betrokken partijen
 - Overheid
 - Artsen
 - Zorgverzekeraars
 - Industrie
 - Patiënten

AANLEIDING

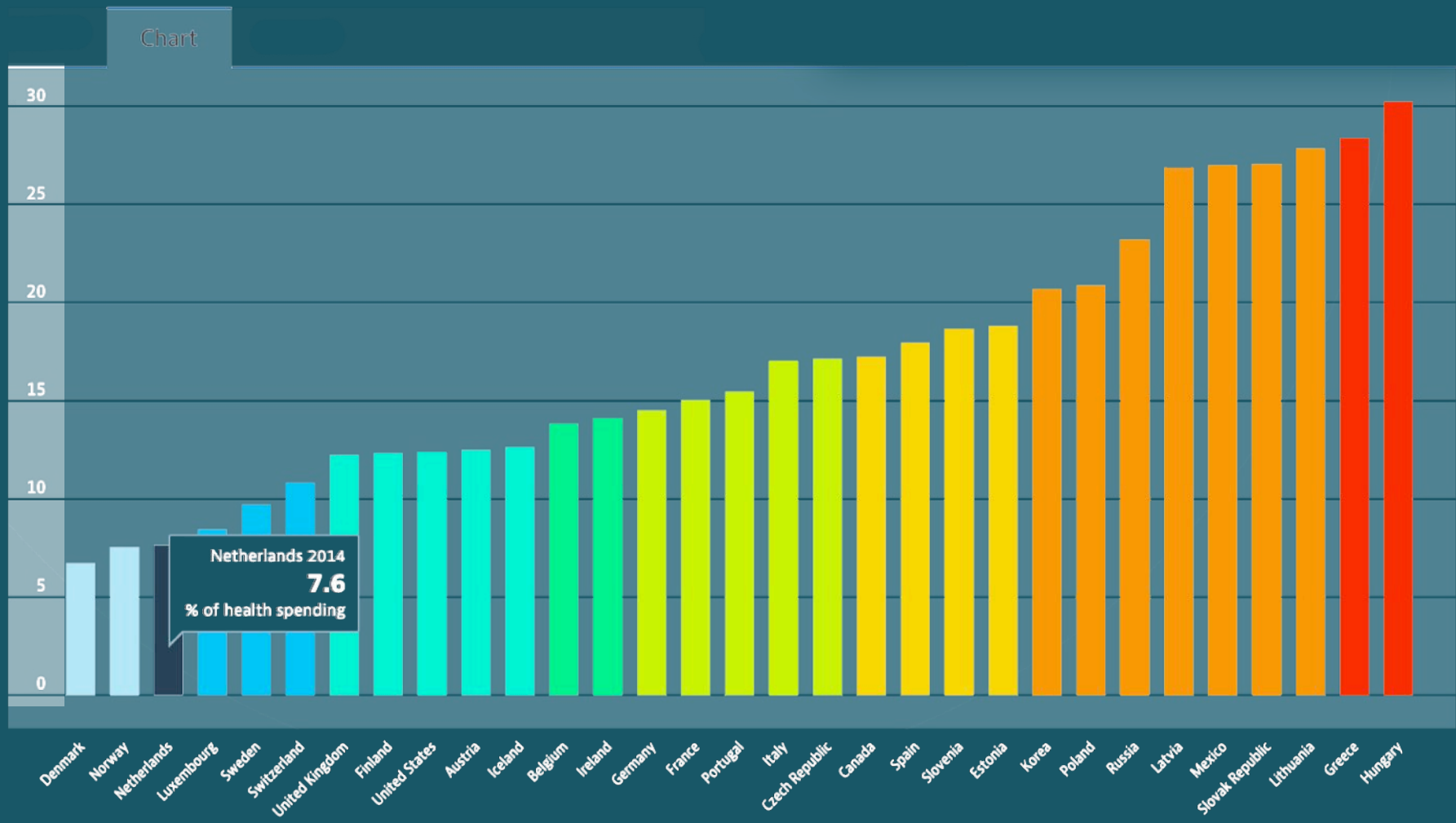
Zorgkosten zijn hoog in Nederland



Geneesmiddelenuitgaven laag in NL

Pharmaceutical spending Total, % of health spending, 2014

Source: Health expenditure and financing: Health expenditure indicators



Inzoomen op *nieuwe* geneesmiddelen

Zorguitgaven
EUR 95 miljard

Bruto
Budgettair
Kader Zorg
EUR 70,2
miljard

Curatieve
Zorg
EUR 41,1
miljard

Medisch
Spec.Zorg
incl.
Geneesmiddelen

56%

Farmac.
Zorg

12%

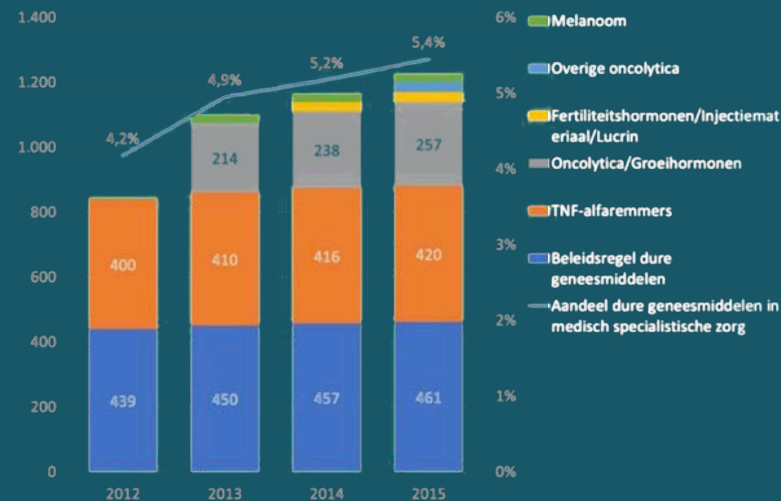
Huisarts
Zorg

7%

6,2
%

€

Dure geneesmiddelen (als onderdeel medisch specialistische zorg)



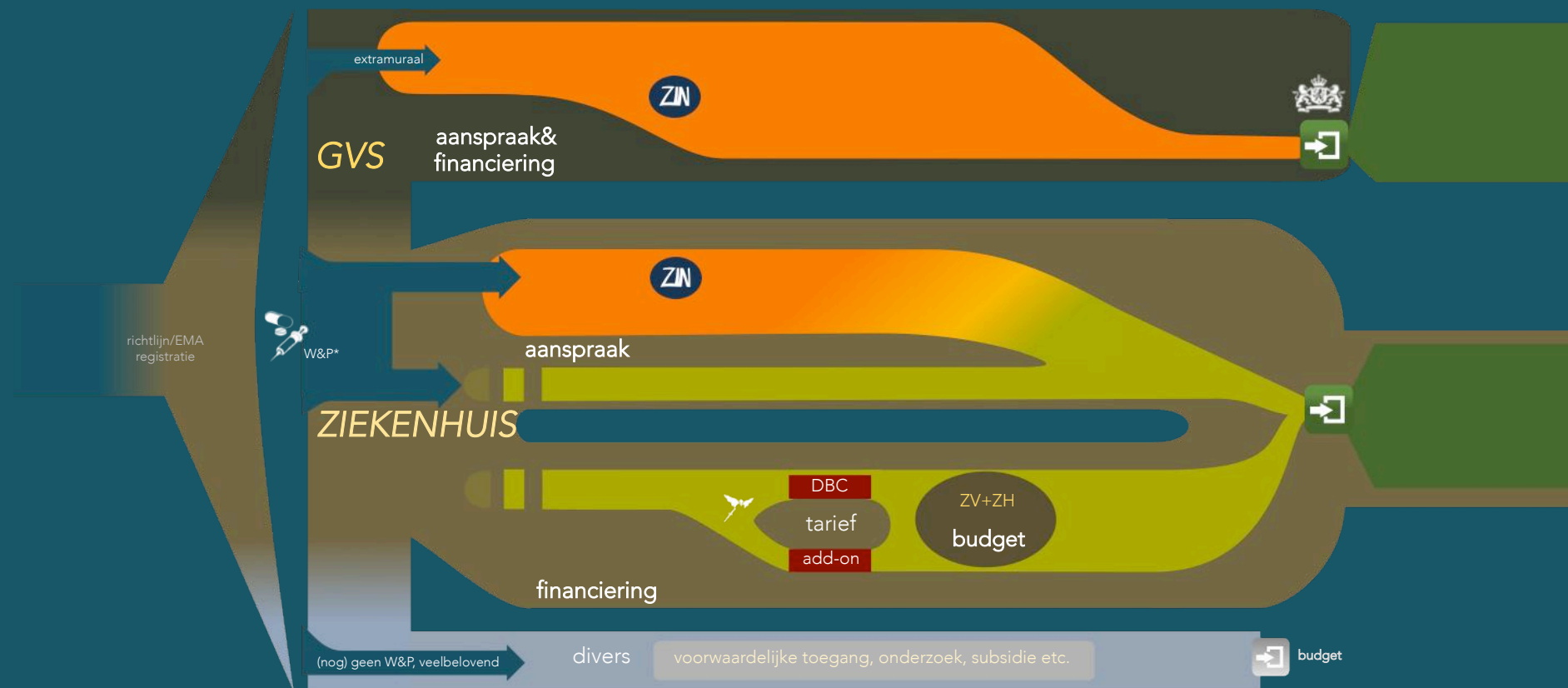
Bron: Rijksoverheid 2014

DE MAATREGELEN

& HET SYSTEEM

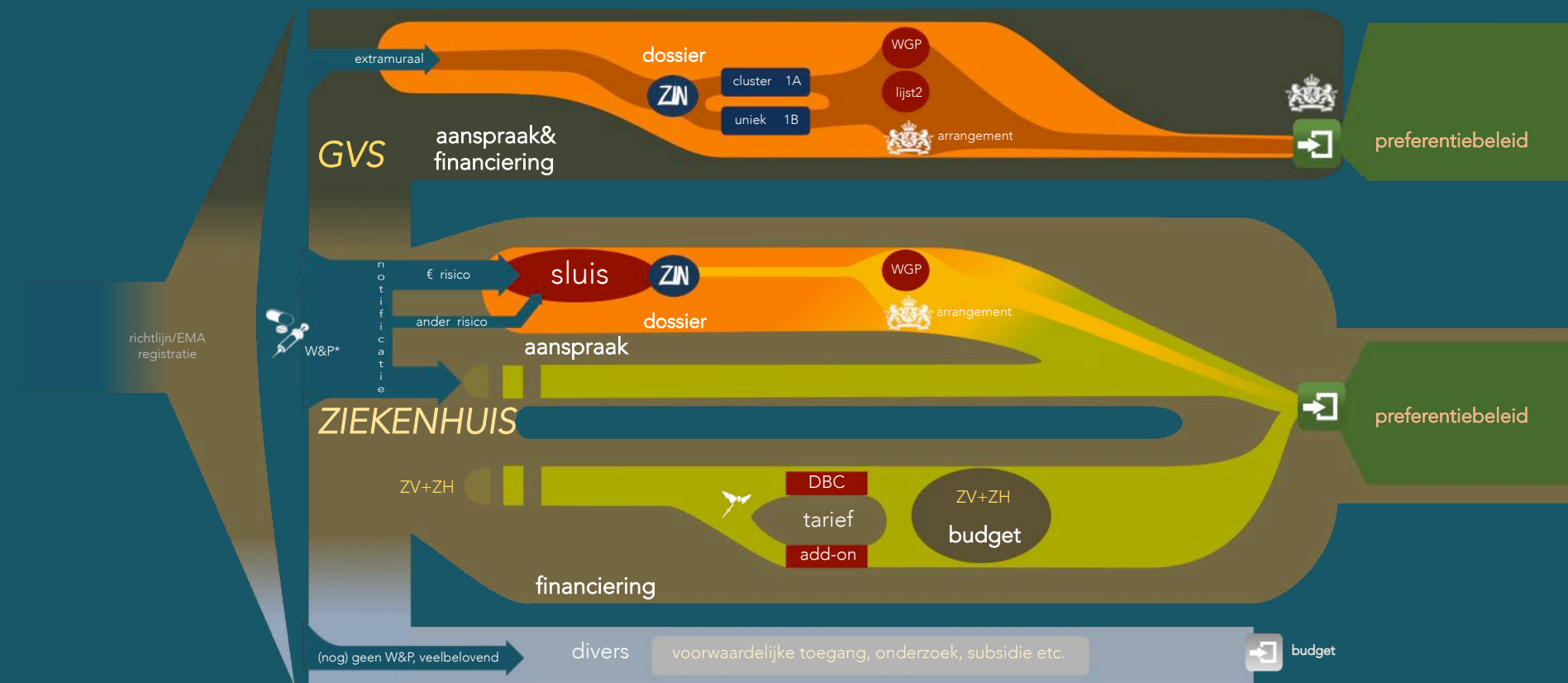
Geneesmiddelen Vergoeding

ontwikkeling onderzoek beoordeling, vergoeding, financiering, budgettering, tarifiering toegang gebruik



* W&P= behandeling volgens de stand van wetenschap en Praktijk, gewoonlijk gebaseerd op registratie ZV= zorgverzekeraar ZH= ziekenhuis

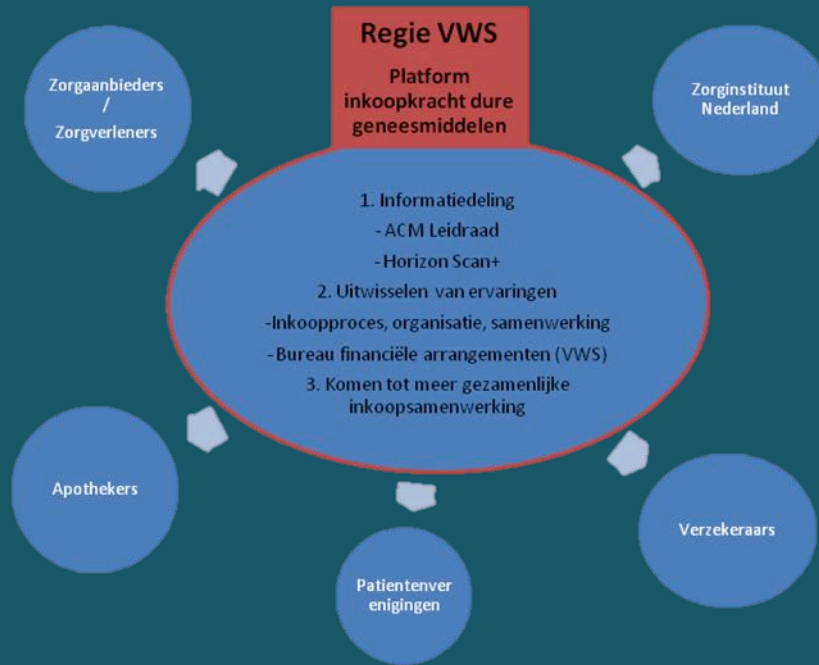
ontwikkeling onderzoek beoordeling, vergoeding, financiering, budgettering, tarifiering toegang gebruik





* W&P= behandeling volgens de stand van wetenschap en Praktijk, gewoonlijk gebaseerd op registratie ZV= zorgverzekeraar ZH= ziekenhuis

Regierol VWS



Kosten

- Patent recht
- Regelgeving market access
- Nieuwe business modellen
- Transparante onderzoeksdata

Prijzen

- Europees beoordelen
- Europees inkopen
- Inkoop platform NL
- Horizonscan > Sluis
- Herberekening GVS
- Arrangementen NL (deels)
- Pro door-geleverde bereidingen
- Decentrale Sluis
- 1a afslag
- Stimuleren Biosimilars

Gepast gebruik

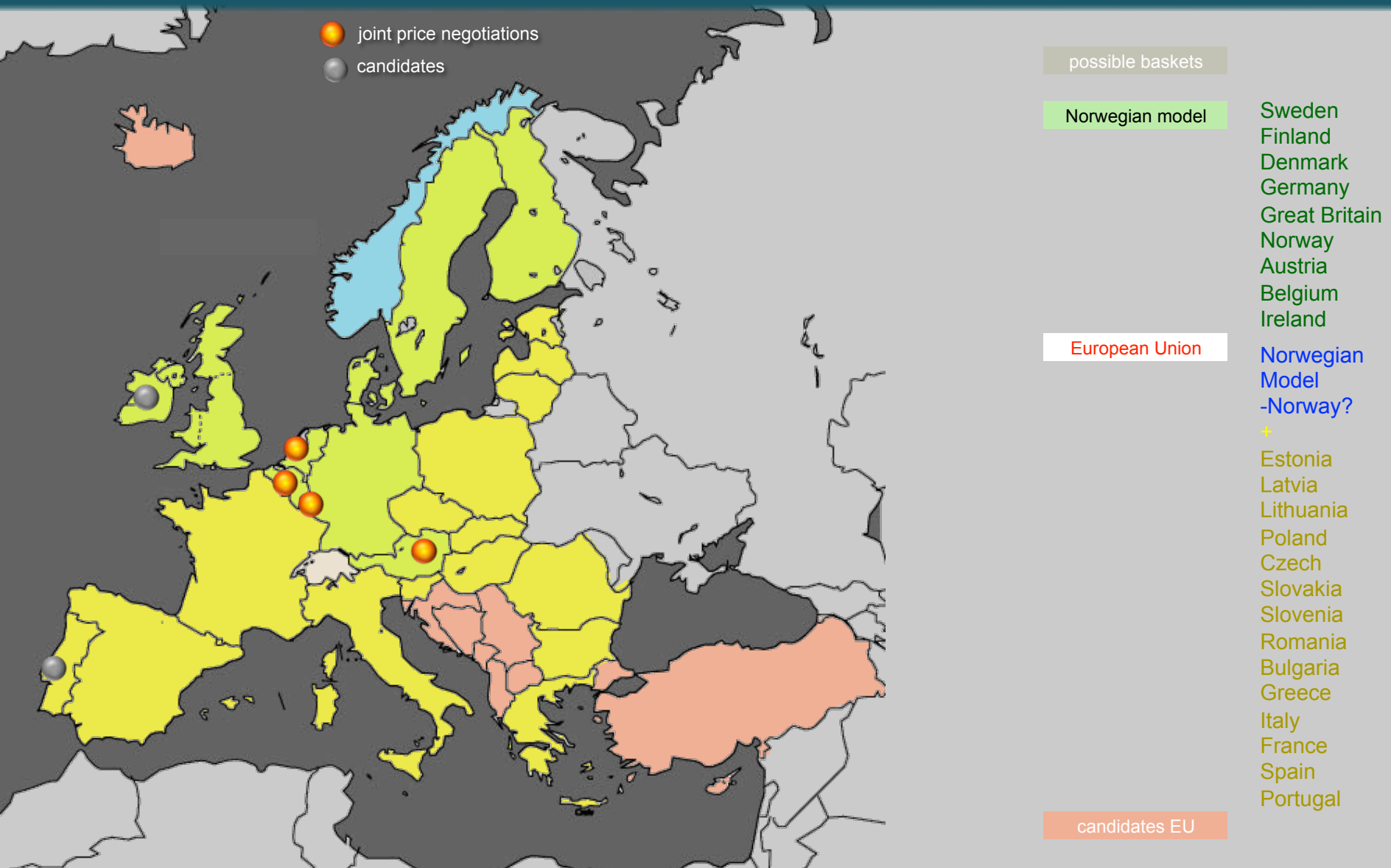
- Arrangementen NL (deels)

Aandacht voor geld en geneesmiddelen

Aanspraak patiënt soms onduidelijk (ZH)

- Initiatieven van veldpartijen
 - DuiCie
 - Initiatief Biosimilars
 - Uitwerking visie FMS
 - Farmacie CIE's
 - Programma's FMS/Pat/NVZ etc.

WGP en onderhandelings-opties



Verwachte opbrengsten prijs-arrangementen

Jaar	2015	2016	2017	2018
Aantal actieve arrangementen	16	14	10	10
Maximale uitgavenprognose (mln.)	€371 Mln	€340 Mln	€355 Mln	€459 Mln
Potentiële uitgavenverlaging (mln.) ten opzichte van maximale uitgavenprognose	€122 Mln	€114 Mln	€150 Mln	€203 Mln

Tabel 1: Potentiële uitgavenverlagingen 2015 – 2018 (lopende arrangementen d.d. 1 april 2016)

Conclusies

- Grote hoeveelheid (nieuwe) maatregelen
- Grote lijnen
 - Kostenbeheersing staat centraal
 - Europese betrokkenheid groeit
 - Financiering interfereert met aanspraak (ZH)
 - Betrokken partijen
 - Artsen
 - Zorgverzekeraars
 - Industrie
 - Patiënten