



MHPRONK Health Care Consultancy FOUNDATION

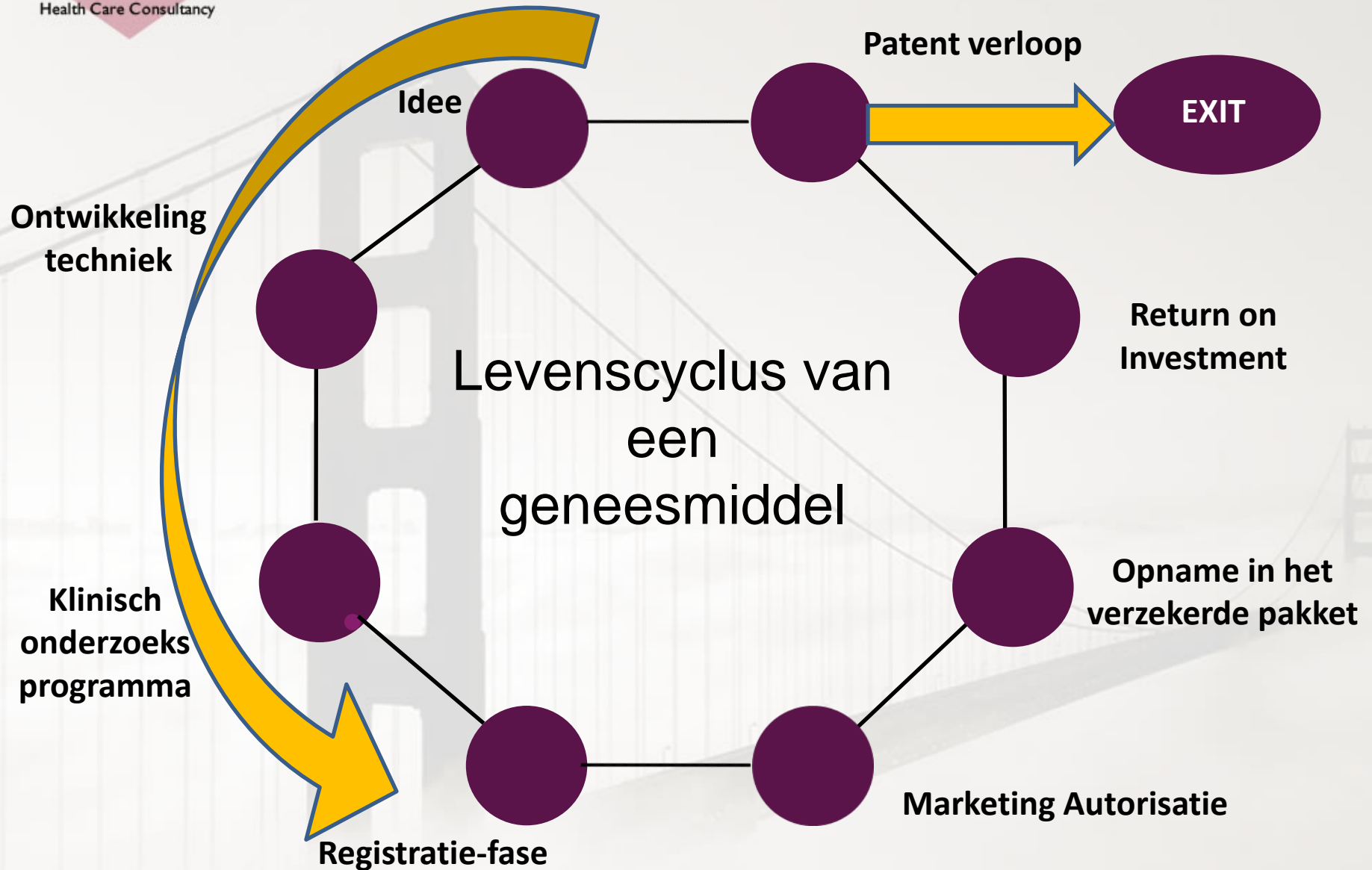
BUSINESS INTELLIGENCE, ANALYSIS AND INNOVATION

▶ Dure medicijnen in vogelvlucht

▶ 31 mei 2017

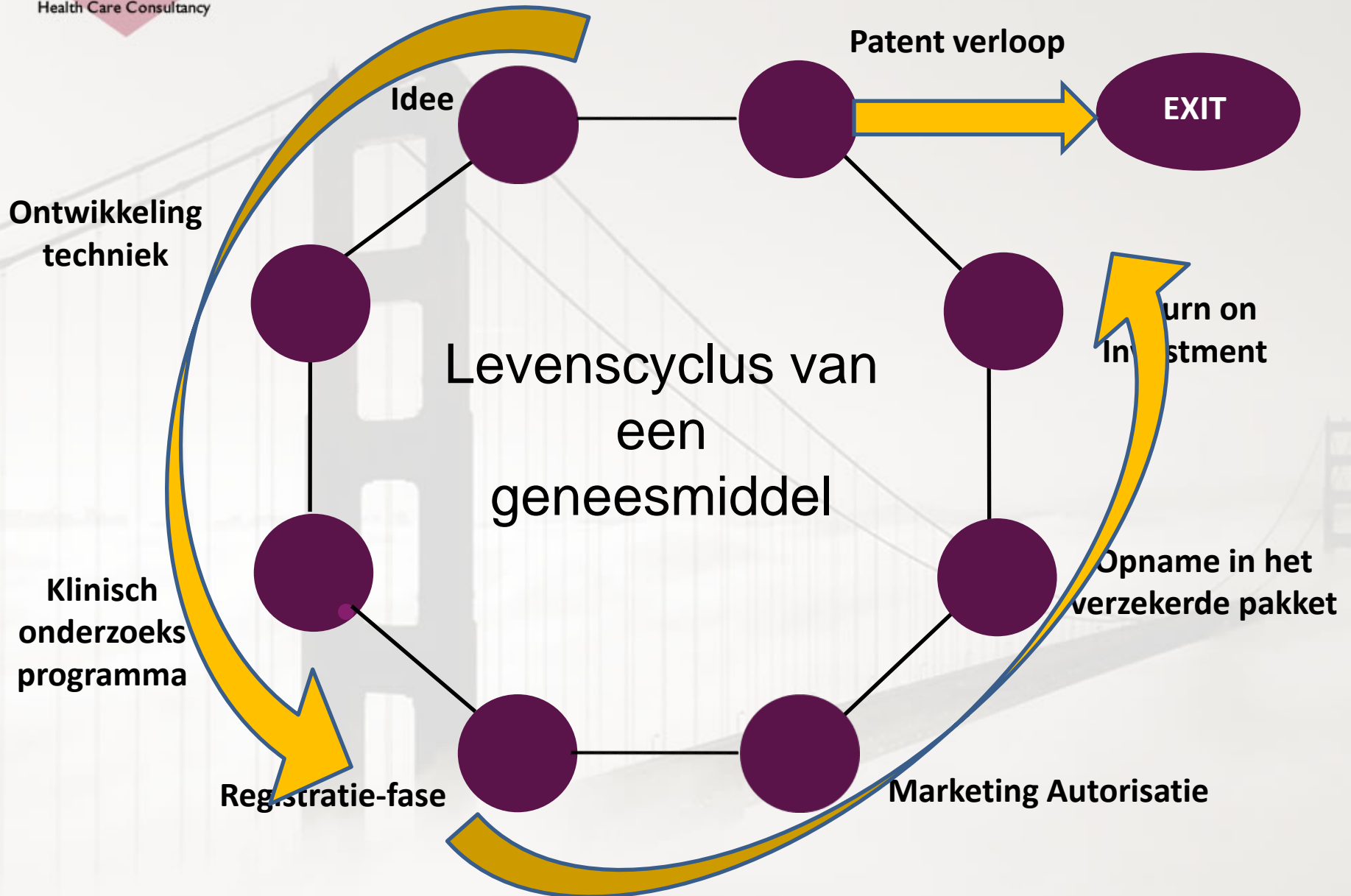


De vogelvlucht van een medicijn



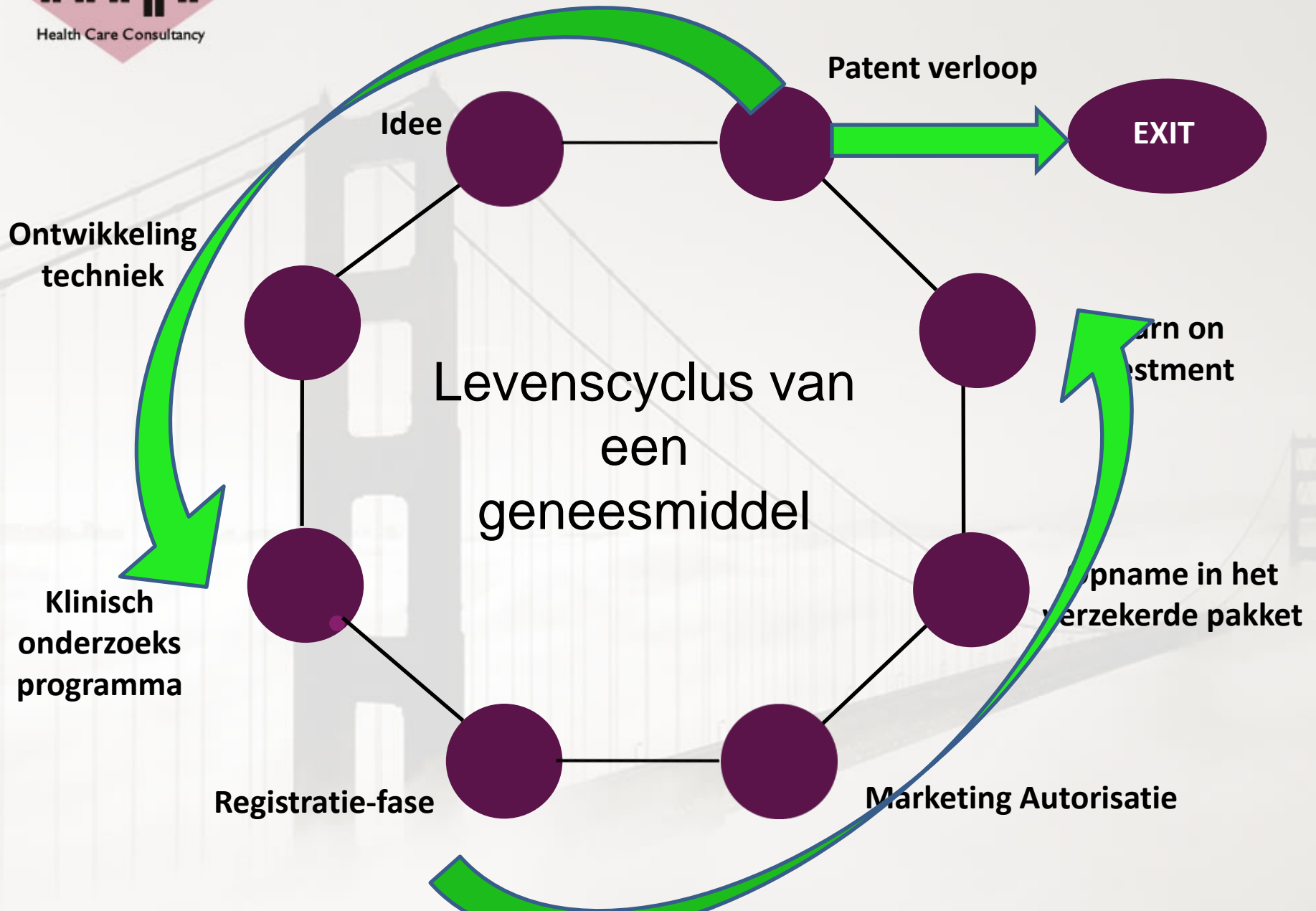


De vogelvlucht van een medicijn



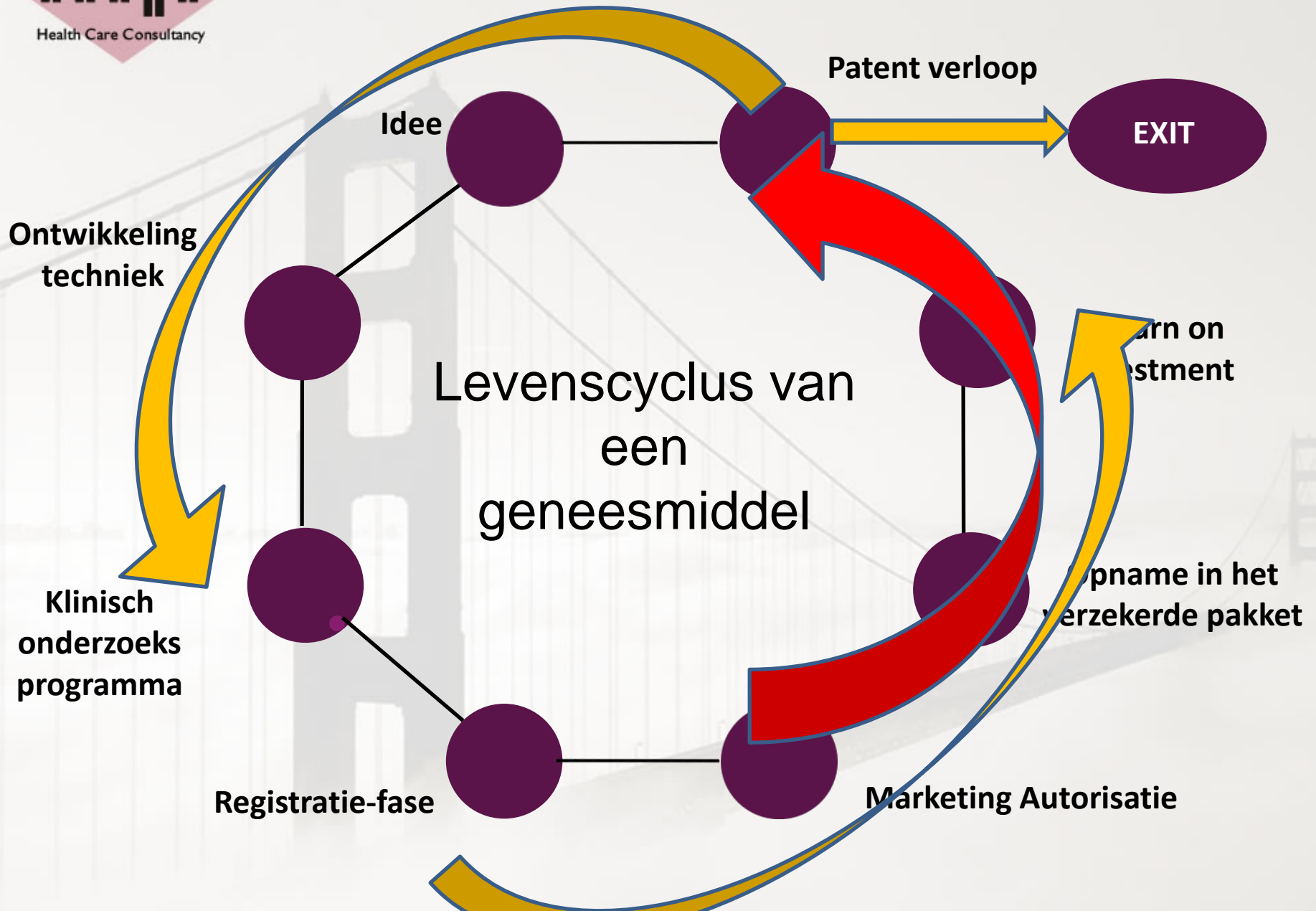


De vogelvlucht van een medicijn





De vogelvlucht van een medicijn



Two reimbursement systems

Out-patient

Alle Geneesmiddelen worden beoordeeld

Positive lijst:

- Clusters van substitueerbare geneesmiddelen (Lijst 1A)
- Unieke Geneesmiddelen (Lijst 1B)

Open eind financiering

GVS

In-hospital

Risico gericht pakket beheer

Add-on zonder beoordeling

Add-on met

Add-on speciaal Sluis-traject

Gesloten systeem Ziekenhuisbudget

Add-on

Two reimbursement systems

Out-patient

Alle Geneesmiddelen worden beoordeeld

Positive lijst:

- Clusters van substitueerbare geneesmiddelen (Lijst 1A)
- Unieke Geneesmiddelen (Lijst 1B)

Open eind financiering

GVS

In-hospital

Risico gericht pakket beheer

Add-on zonder beoordeling

Add-on met

Add-on speciaal Sluis-traject

Gesloten systeem Ziekenhuisbudget

Add-on

Two reimbursement systems

Out-patient

Alle Geneesmiddelen worden beoordeeld

Positive lijst:

- Clusters van substitueerbare geneesmiddelen (Lijst 1A)
- Unieke Geneesmiddelen (Lijst 1B)

Open eind financiering

GVS

ZIN

VWS

In-hospital

Risico gericht pakket beheer

Add-on zonder beoordeling

Add-on met

Add-on speciaal Sluis-traject

Gesloten systeem Ziekenhuisbudget

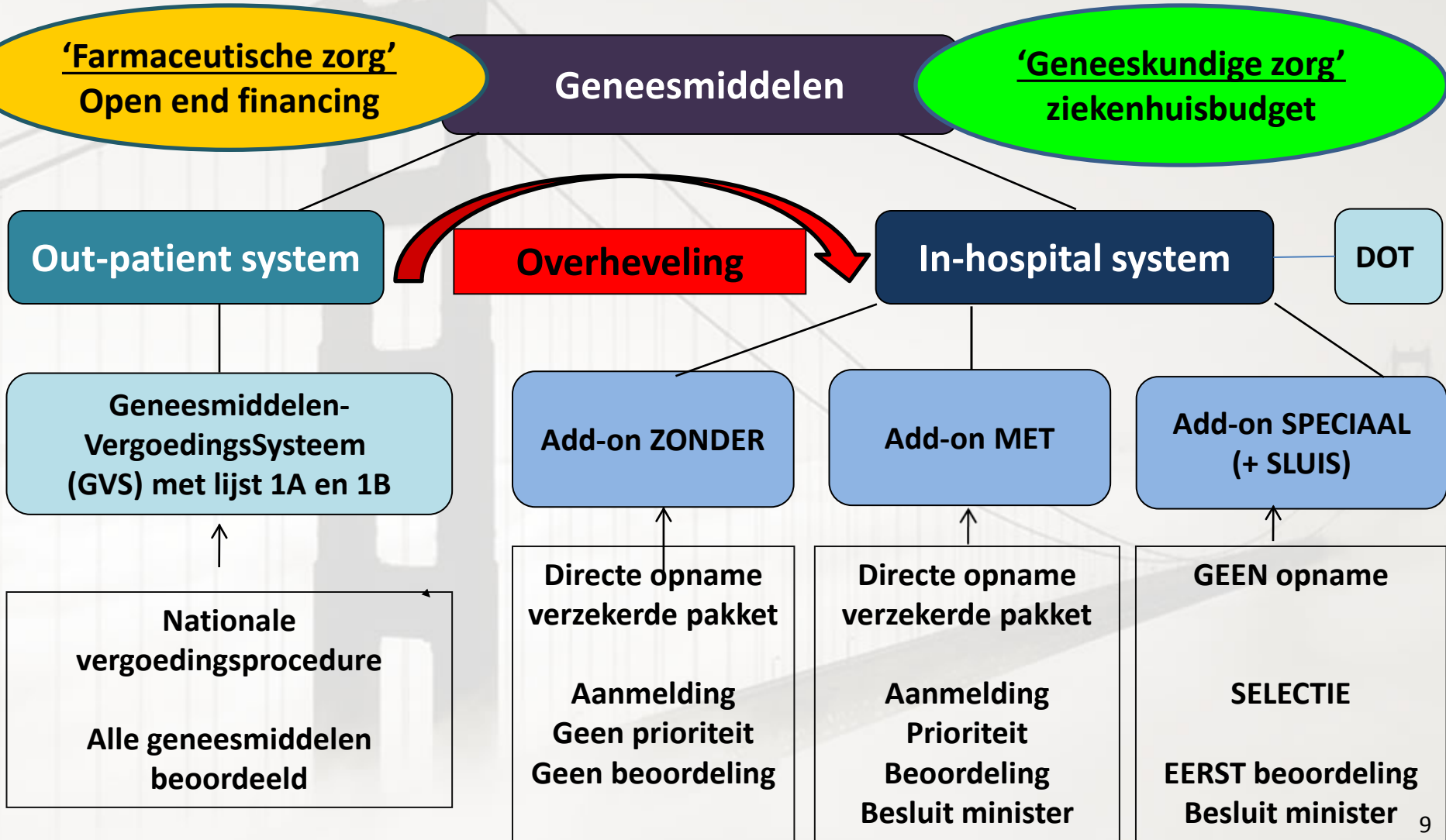
Add-on

NZa

ZIN

VWS

Twée systemen



Hordelopen voor fabrikanten

**Prijs/volume
onderhandelingen**



Dossier aanleveren
Farmacotherapeutisch deel
Budget Impact deel
Farmaco-economisch deel
Uitkomsten onderzoek

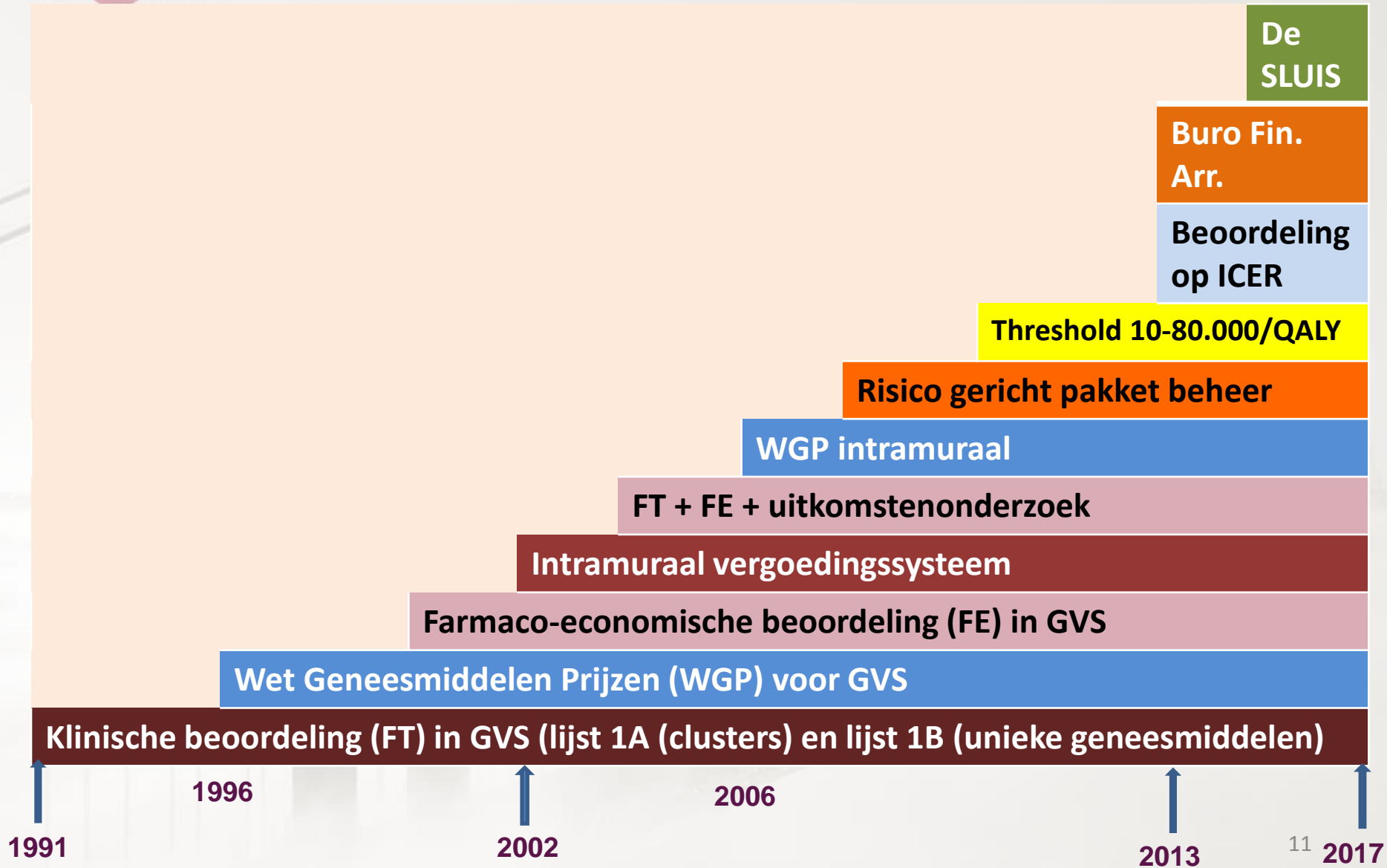


Dossier aanleveren
Farmacotherapeutisch deel
Budget Impact deel



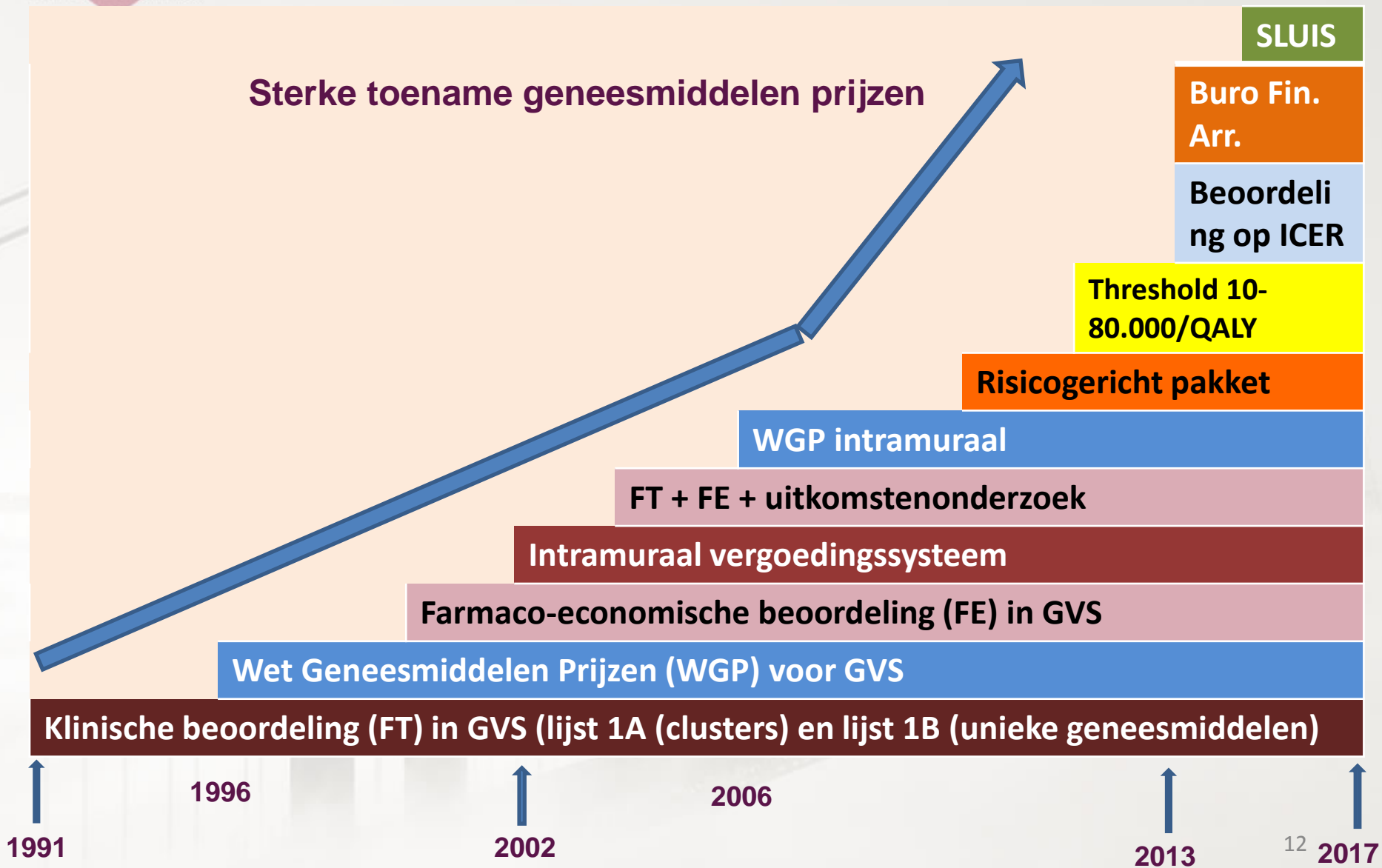


25 jaar vergoedingsstelsel in Nederland





25 jaar vergoedingsstelsel in Nederland

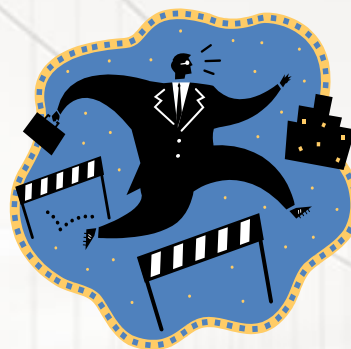


Hordelopen voor ziekenhuizen/artsen

**Selectie maken in behandelingen
(Privé) klinieken buiten het ziekenhuis
Wachlijsten..... Postc.....??**

**Budget specialistische afdeling
onvoldoende voor alle innovatie
Groeirimte beperkt 1 naar 1,6%**

**Geormerkt budget dure geneesmiddelen
Enorme overheveling geneesmiddelen
van GVS naar ziekenhuis**



Hordelopen voor patiënten

VERZEKERD maar niet GEZEKERD!

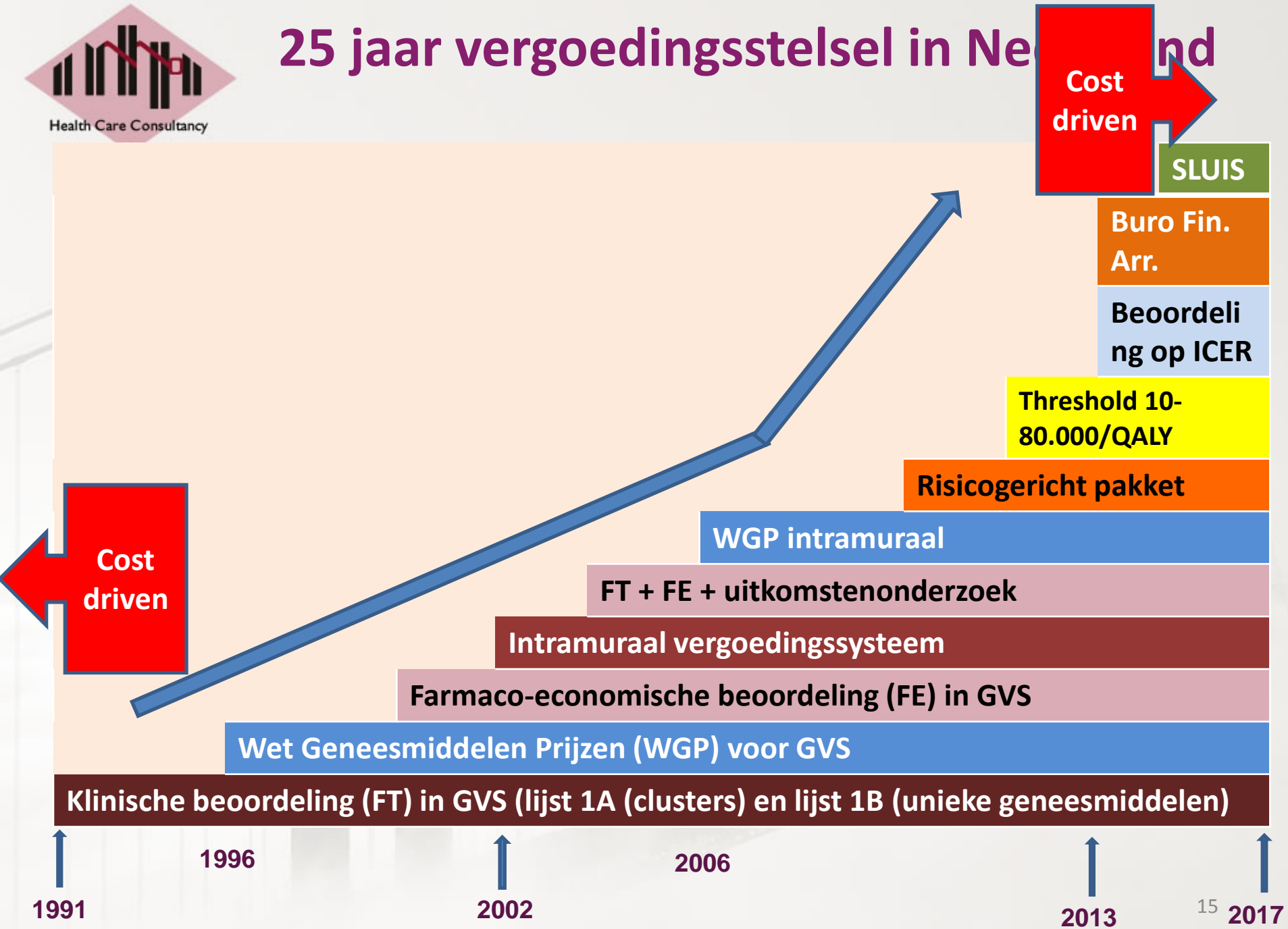
**Nog steeds een vorm van
postcode geneeskunde**

Postcode geneeskunde





25 jaar vergoedingsstelsel in Nederland





Dure geneesmiddelen

Fair Pricing Forum

Staatssecretaris Martin van Rijn (VWS) roept overheden, farmaceutische industrie, NGO's en patiëntenvertegenwoordigers op om samen te komen tot nieuwe afspraken over innovatie en betaalbare prijzen van geneesmiddelen. Die nieuwe afspraken moeten een doorbraak bieden voor de huidige situatie waarin gezondheidszorgsystemen wereldwijd steeds meer onder druk komen te staan.

'Fair Pricing Forum' georganiseerd door het ministerie van VWS op 10 en 11 mei 2017 samen met de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO). Meer dan 200 experts afkomstig van overheden, farmaceutische industrie, NGO's en patiëntenvertegenwoordigers uit de gehele wereld komen daarvoor samen in Amsterdam.

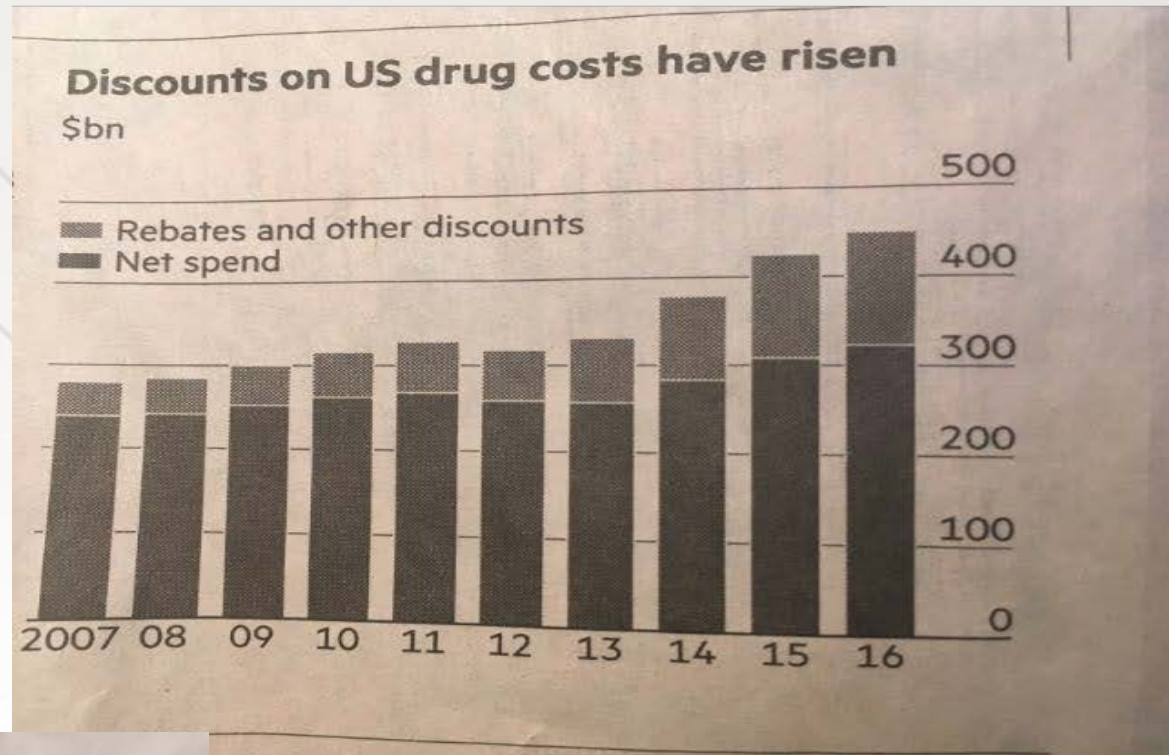
Specialisten voorzitter Marcel Daniëls

Harde Keuzes in de zorg



Health Care Consultancy

Verenigde Staten (Financial Times mei 2017)



‘We need to move to a value-based system where companies are paid on how well the drug works’



Dure geneesmiddelen

Duur is een relatief begrip

Ondanks de vele geïntroduceerde beoordelingskaders en procedures en het hanteren van thresholds (kosten per QALY) en beslissingen en onderhandelingen op basis van ICER's lijken de geneesmiddelenprijzen hoger dan ooit.....

Terecht of onterecht?