



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Horizonscan+

geneesmiddelen

Expertmeeting Ziekenhuisfarmacie
6 juli 2016

Cornelis Jan Diepeveen



Inhoudsopgave Horizonscan+

- Aanleiding
- Publieke randvoorwaarden
- Doelstelling
- Inhoud
- Mogelijke bronnen
- Organisatiestructuur



Aanleiding (1): Oorspronkelijke aanleiding Horizonscan VWS

'Longkankermedicijn is te duur voor basispakket'

Dat staat in het advies dat het Zorginstituut vandaag uitbrengt aan minister Schippers.

✎ Karel Berkhout © 8 december 2015

Hoop voor zieken Pompe en Fabry

© 31-07-2012, 20:39 AANGEPAST OP 02-08-2012, 22:27 POLITIEK

Door Rinke van den Brink en Hugo van der Parre

Behandeling chronische hepatitis C mogelijk na nieuw akkoord

dinsdag 29 september 2015 15:17

Binnenland

Longkankermedicijn nivolumab wordt toch vergoed

© DO 28 JANUARI, 08:36 POLITIEK

Pakketsluis voor intramurale geneesmiddelen

30 juli 2015



Aanleiding (2): Ontwikkelingen ...

Samen medicijnen inkopen levert veel geld op

Schippers wil meer helderheid over kosten medicijnen

11 september 2015 / in Wet en regelgeving Zorg / door Thuiszorgmaatschappij

Advies KWF-werkgroep Dure Kankergeneesmiddelen

Effectieve nieuwe middelen tegen kanker, maar het financieringssysteem kraakt

Nederland betaalt te veel voor kankermedicijnen

Van onze redacteur
vrijdag 4 december 2015, 7:11

NZa: Toegankelijkheid geneesmiddelen onder druk

29-06-2015

Nederland betaalt hoofdprijs voor dure kankermedicijnen



Aanleiding (3): Aanleiding Horizonscan+

- Afspraken tussen partijen uit het bestuurlijk hoofdlijnenakkoord MSZ (integraal pakket aan maatregelen): *Er zal onder regie van VWS een horizonscan rond de dure geneesmiddelen worden opgezet.*



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Zorginstituut Nederland



Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen

Zorgverzekeraars Nederland



Federatie
Medisch
Specialisten



NEDERLANDSE FEDERATIE VAN
UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA



Nederlandse
Zorgautoriteit



Publieke randvoorwaarden Horizonscan+

- Een openbare scan die voor iedereen toegankelijk is.
- De procedure waarmee informatie in de Horizonscan+ wordt opgenomen dient toetsbaar en transparant te zijn.
- De Horizonscan+ moet zo objectief mogelijke informatie bevatten.
- Onderdeel van de procedure dient een inhoudelijk validatie te zijn.
- De Horizonscan+ moet makkelijk leesbaar zijn;
- Op voorhand wordt een breder gebruik niet uitgesloten.
- Goed borging is van groot belang.
- Geen doel op zich: een belangrijk middel voor zowel veld als overheid



Doelstelling Horizonscan+ (1)

Hoofddoel: Een integraal, openbaar en zo objectief mogelijk overzicht van welke geneesmiddelen op de markt verwacht worden en relevante ontwikkelingen daaromtrent, zodat:

- kennis omtrent het op de markt komen van (innovatieve) geneesmiddelen wordt gebundeld en de toegang tot deze informatie wordt geoptimaliseerd;
- patiënten, behandelaars, ziekenhuizen, zorgverzekeraars en overheidsorganen vroegtijdig op de hoogte zijn welke ontwikkelingen verwacht worden op het gebied van geneesmiddelen en wat de mogelijke effecten hiervan zijn;
- zorgverzekeraars en ziekenhuizen op basis van deze informatie hun inkoop beter kunnen organiseren;
- behandelaars beter kunnen bepalen wat deze ontwikkelingen betekenen voor het behandelaanbod;
- ziekenhuizen en behandelaars duidelijke afspraken kunnen maken over de inzet van deze geneesmiddelen en tijdig de organisatie van de benodigde zorg en de financiering hiervan, op kunnen pakken;



Doelstelling Horizonscan+ (2)

Vervolg

- ziekenhuizen en/of zorgverzekeraars worden gefaciliteerd in het versterken van de onderhandelingspositie als inkoper van geneesmiddelen;
- behandelaars, ziekenhuizen en zorgverzekeraars kunnen anticiperen op patentverloop en vroeger starten met de inzet van goedkopere alternatieven (biosimilars en generieke producten)
- ziekenhuizen en/of zorgverzekeraars kunnen bepalen voor welke geneesmiddelen een eigen (lokaal of landelijk) financieel arrangement wordt ingezet;
- het ministerie van VWS kan bepalen voor welke geneesmiddelen een centraal financieel arrangement wordt ingezet en/of welke geneesmiddelen in de sluis worden geplaatst;
- het Zorginstituut Nederland beoordelingen van geneesmiddelen, op basis van de pakketcriteria, tijdig kan agenderen en voorbereiden.



Scope horizonscan+ (1)

1. Verwachte nieuwe innovatieve geneesmiddelen en bijbehorende indicaties;
 - Hieronder worden alle geneesmiddelen verstaan die onder een patent op de markt komen en een (aanzienlijke) financiële impact hebben.
2. Verwachte lijstprijzen van nieuwe innovatieve geneesmiddelen;
 - Hieronder wordt de verwachte openbare lijstprijs verstaan. Dit betreft niet de inkoopprijs, omdat er binnen de kaders van het stelsel over de prijs wordt onderhandeld.
3. Verwachte patiëntvolumes en informatie over de behandeling;
 - Hieronder wordt verstaan een zo goed mogelijke inschatting van volumes in de praktijk. Daarvoor is het belangrijk de plaats in het behandelaanbod vast te stellen, de bijbehorende patiëntvolumes en de verdeling van deze volumes over eventuele substituten.



Scope horizonscan+ (2)

4. Verwachte indicatie-uitbreidingen van bestaande innovatieve geneesmiddelen
 - De impact van indicatie-uitbreidingen van innovatieve geneesmiddelen kunnen substantieel zijn en daarom belangrijk om in kaart te brengen;
 - Bij introductie van nieuwe indicaties wordt het volume groter, maar veelal blijft de prijs gelijk. Partijen in het veld kunnen hier dan op anticiperen.
5. Verwacht patentverloop van bestaande innovatieve geneesmiddelen
 - Partijen kunnen anticiperen op patentverloop en vroeger starten met de inzet van goedkopere alternatieven (biosimilars en generieke producten)
6. Verwachte alternatieven voor innovatieve geneesmiddelen
 - Voor zover als mogelijk het in kaart brengen van het competitieve landschap. Dit moet partijen informeren over de bestaande en toekomstige alternatieven, zodat ook hier rekening mee gehouden kan worden bij het maken van afspraken.



Opzet horizonscan+

- Voor de scan wordt in zijn algemeenheid een horizon van 2 jaar gehanteerd. Daarmee wordt voldaan aan de wens om tijdig voor nieuwe contractjaar over informatie te beschikken.
- Wat betreft de verwachte lijstprijs en verwachte introductiedatum is een 1 jaar termijn redelijker.
- Doel: één database, verschillende rapportagelijsten. O.a.
 - Lijst met innovatieve nieuwe geneesmiddelen die in komende 2 jaar op markt komen;
 - Lijst met verwachte indicatie-uitbreidingen bij bestaande spécialités in komende 2 jaar;
 - Lijst met patentverloop van bestaande spécialités en mogelijke generieke vervangers.



Mogelijke bronnen (1)

- Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ) – onderdeel van U.S. Department of Health and Human Services
- United Kingdom Medicines Information (UKMI) / Horizon Scanning Research & Intelligence Centre (onderdeel van NHS)
- Wetenschappelijke verenigingen
- Patiëntenverenigingen / groepen
- Wetenschappelijke literatuur
- Wetenschappelijke symposia
- Jaarverslagen industrie
- EMA
- Informatie over Clinical Trials
- Beursanalisten

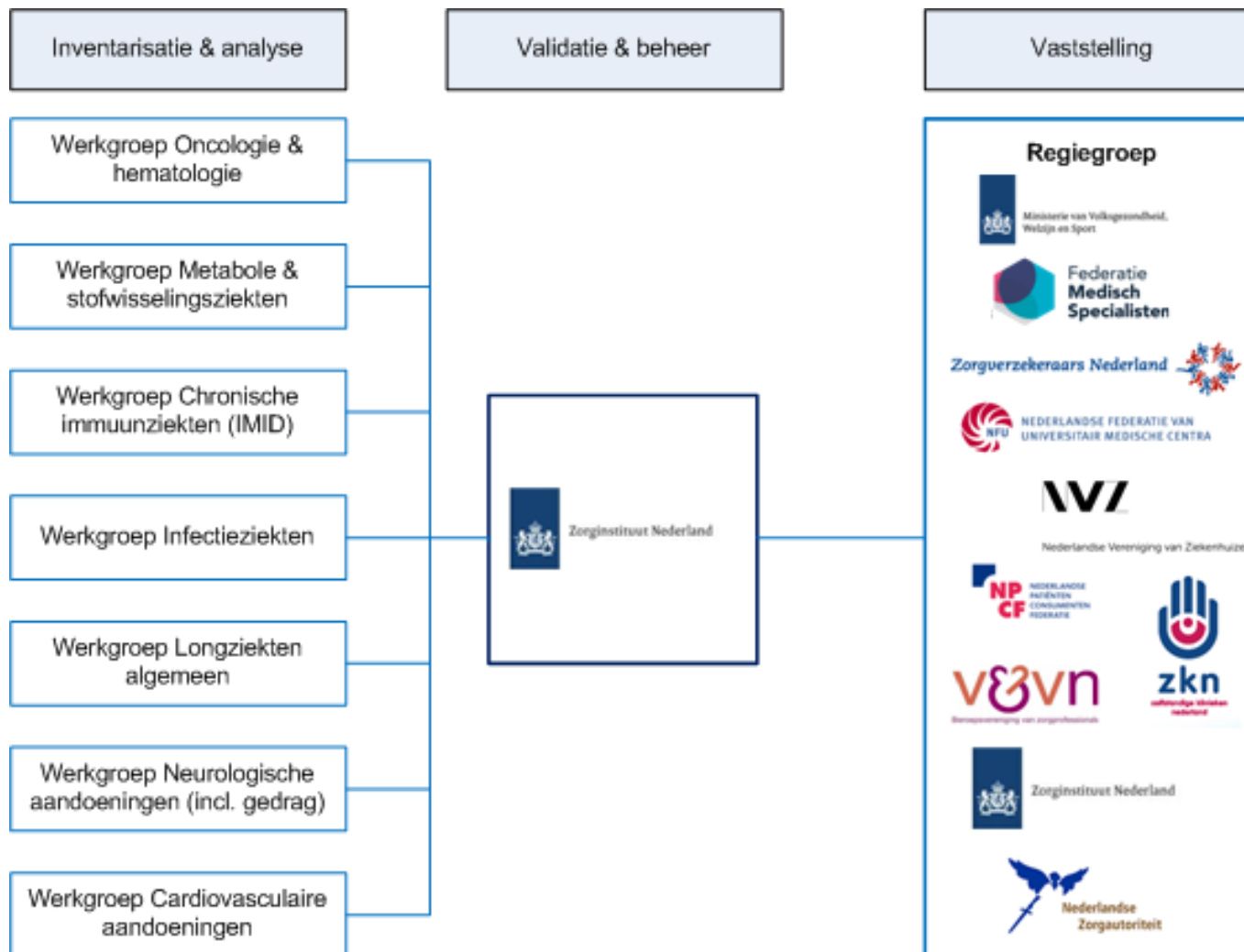


Mogelijke bronnen (2)

Voor bepaalde onderdelen van de Horizonscan+ is informatie vanuit de industrie het meest aangewezen.

- Informatie over de prijzen
- Informatie over de verwachte introductiedatum
- Pijlpijninformatie (zoals ongepubliceerde onderzoeksgegevens)

=> Alleen zinvol als er een bereidheid is deze informatie voor genoemde doeleinden en binnen de vastgestelde kaders te delen.





Organisatieproces Horizonscan+ (2)

- Werkgroepen op basis van inhoudelijke thema's:
 - 1. Oncologie en hematologie
 - 2. Metabole en stofwisselingsziekten
 - 3. Chronische Imuunziekten (IMID)
 - 4. Infectieziekten
 - 5. Longziekten algemeen
 - 6. Neurologische aandoeningen (incl. gedrag)
 - 7. Cardiovasculaire aandoeningen
- Taken en verantwoordelijkheden:
signaleren en analyseren ontwikkelingen geneesmiddelen op het betreffende deelgebied. Verzorgen inhoudelijk vulling Horizonscan+. Beoordelen en verwerken reactie industrie.

Inventarisatie & analyse

Werkgroep Oncologie & hematologie

Werkgroep Metabole & stofwisselingsziekten

Werkgroep Chronische immuunziekten (IMID)

Werkgroep Infectieziekten

Werkgroep Longziekten algemeen

Werkgroep Neurologische aandoeningen (incl. gedrag)

Werkgroep Cardiovasculaire aandoeningen



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Vragen?

