

Bogin

bericht



SPECIAL

Plannen differentiatie clawbackpercentage onrechtmatig

Korte termijn oplossing Borst strijdig met lange termijn plannen

Bij de voorstellen van - inmiddels demissionair - minister Borst van VWS om met terugwerkende kracht van 1 april 2002 tot 1 januari 2003 een gedifferentieerde clawback in te voeren voor geneesmiddelen lijkt voor de zoveelste keer een korte termijn 'oplossing' voor budgetproblemen te worden gezocht. Borst wil met terugwerkende kracht per 1 april 2002 een lagere clawback voor merkgeneesmiddelen (6,82% wordt 5,6%) en een drie maal zo hoge voor generieke geneesmiddelen (6,82% wordt 20%) instellen. Zij hoopt hiermee nog in 2002 besparingen te realiseren, hoewel op geen enkele wijze is aangegeven hoe deze bereikt kunnen worden.

Protest

Bogin heeft onmiddellijk protest aangetekend tegen de discriminerende maatregel bij de minister. Zowel op juridische als praktische gronden is de beleidsmaatregel een misser te noemen.

De aanvullende afspraken die Borst met het KNMP heeft gemaakt, staan haaks op het door haarzelf ingezette beleid van dereguleren en tegelijkertijd instrumenteren van de zorgverzekeraars. Zowel de zorgverzekeraars als de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) zijn niet geraadpleegd of niet tijdig geïnformeerd over de plannen.

Onduidelijk

Afgezien van de tegenstrijdigheid met het lange termijn beleid van het ministerie ontbreken verdere gegevens waarop deze maatregel is gebaseerd en zijn de criteria en meetmethoden volstrekt onduidelijk. De betrokken marktpartijen worden zonder overleg voor het blok gezet. Pikant detail daarbij is dat met de LHV geen overleg is gevoerd, terwijl zij toch ook de apotheekhoudende huisartsen - die met deze maatregel te maken krijgen - vertegenwoordigt. Ook Zorgverzekeraars Nederland heeft al haar afwijzing van de plannen kenbaar gemaakt aan de minister.

Ongelijk

De maatregel is niet gericht op het bevorderen van prijsconcurrentie. Het zal margeconcurrentie slechts verder aanzetten.

INHOUD

- 1 Plannen differentiatie clawbackpercentage onrechtmatig
Korte termijn oplossing Borst strijdig met lange termijn plannen
- 3 Beoogd prijsverlagend effect onrealistisch
Zorgverzekeraars en huisartsenvereniging reageren negatief
- 4 CTG wijst reeds in 1997 differentiatie af

Bogin is voorstander van prijsconcurrentie en heeft daartoe voorstellen geformuleerd hoe dit bereikt kan worden. De maatregel staat ook haaks op criteria die Borsts eigen adviesorgaan College Tarieven Gezondheidszorg (CTG) in 1997 rond de invoering van clawback heeft gesteld. Ook het oordeel van de Landsadvocaat in hetzelfde jaar over deze kwestie stelt haar in ongelijk.

Een gedifferentieerde clawback heeft ernstige, onvoorspelbare gevolgen op verschillende gebieden.

Omgekeerd

Het door het ministerie van VWS geïnitieerde substitutieproces, waarbij het merkgeneesmiddel (specialité) naar gelijkwaardig en voordeliger generiek wordt omgezet, kan zelfs in omgekeerde richting omslaan. Het merkgeneesmiddel krijgt een concurrentievoordeel van 14,4%, wat in de huidige situatie van margeconcurrentie wel tot resubstitutie zal moeten leiden.

Versmalling

Een ander effect - dat evenmin de kostenbeheersing van farmaceutische uitgaven ten goede komt - is het terugtrekken van een aantal generieke preparaten waarvan de prijs al zo laag is dat geen clawback van 20% mogelijk is. Een versmalling van het geneesmiddelenaanbod is het gevolg.

Daarnaast zijn er regionaal verschillen in voorschrijfgedrag en die leiden tot regionale verschillen in inkoopgedrag. Een algehele clawback van 20% voor alle generieke producten is daarom een onrechtvaardige maatregel.





Vervolg van pagina 1: 'Plannen differentiatie clawback-percentage onrechtmatig'

Apotheekhoudenden

Ook voor apothekhoudenden kan de beleidsmaatregel onverwachte effecten hebben. Eerder is al aangegeven dat de apothekhoudende huisartsen niet betrokken zijn bij de discussies over de clawback. Maar gelet op de criteria waarop de maatregel is gebaseerd, is het niet ondenkbaar dat op elk moment aan de verschillende clawback-'kranen' kan worden gedraaid om een budgetprobleem op te lossen. Dat kan al gebeuren bij de aangekondigde nacalculatie indien de door VWS beoogde besparingen niet worden gerealiseerd! Mocht er al een budgettaire probleem bestaan, dan moet naar andere oplossingen worden gezocht. Indien toch voor een verhoging van het clawbackpercentage wordt gekozen, zou dit zonder discriminatie van marktpartij moeten plaatsvinden.

Juridisch

De door Borst gewenste hogere opbrengst van de clawback is nu al een zeepbel te noemen.

Bogin - die vanaf het begin tegen invoering van de clawback was - stelt dat haar leden door de aangekondigde beleidsmaatregel gediscrimineerd worden en heeft de minister erop gewezen dat het voorstel juridisch niet haalbaar is. Zij overweegt bij doorgang van de maatregel stappen te ondernemen.



drs. P.F. Bongers
voorzitter Bogin

Wat wil Bogin?

Bogin is de branche-organisatie van de generieke geneesmiddelenindustrie in Nederland, opgericht in 1987. Zij is spreekbuis en aanspreekpunt van de participerende ondernemingen. Bogin is lid van de European Generic medicines Association (EGA), gevestigd in Brussel. Daarnaast is zij lid van de International Generic Pharmaceutical Alliance (IGPA), gevestigd in Washington D.C., Verenigde Staten.

Bogin onderhoudt contacten met overheid, adviesorganen en beroepsorganisaties om de toelating en het gebruik van octrooivrije geneesmiddelen te bevorderen. Verder ontplooit zij gemeenschappelijke initiatieven met betrekking tot de informatievoorziening ten dienste van beleidsmakers en de medische en farmaceutische professie.

Wat doet Bogin?

Bogin behartigt de belangen van de Nederlandse generieke geneesmiddelen sector.

Bogin bevordert de marktpositie van haar leden

- bevorderen van marktwerking
- communiceren meerwaarde van de sector
- tegengaan van oneerlijke concurrentie
- beïnvloeden van nationale en Europese regelgeving

Bogin vertegenwoordigt haar leden in platforms en netwerken

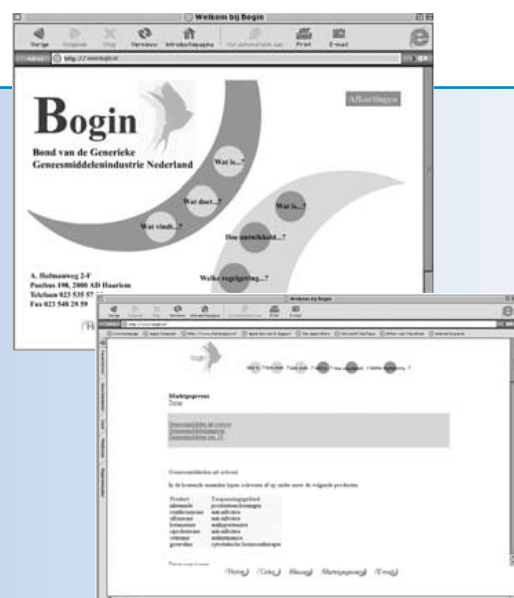
- overleg met overheid, ministeries
- overleg met beroepsorganisaties
- overleg met bestuursorganen

Bogin stimuleert kwaliteitssystemen en gedragscodes

- gedragscodes op het gebied van reclame, privacy, klinisch onderzoek en geneesmiddelendonaties
- regelingen ter waarborging van farmaceutische kwaliteit

Bogin levert concrete diensten aan haar leden

- informatievoorziening
- uitvoering verpakkingsconvenant



Kijk op www.bogin.nl voor meer informatie over marktontwikkelingen in Nederland.

Beoogd prijsverlagend effect onrealistisch

Zorgverzekeraars en huisartsenvereniging reageren negatief

De door minister Borst voorgestelde gedifferentieerde clawback zal niet tot prijsverlaging in de geneesmiddelenmarkt leiden. In haar geneesmiddelenbrief van 27 november 2001 heeft Borst stappen aangegeven om te komen tot deregulering van de geneesmiddelenmarkt. Invoering van de differentiatie van de clawback is geheel niet in lijn met deze plannen.

Verlagen

Het huidige Geneesmiddelen Vergoedings Systeem (GVS) stimuleert margeconcurrentie. Aangezien dit systeem op een in clusters verdeelde Taxe met gemiddelde prijzen is gebaseerd, kunnen geneesmiddelenfabrikanten slechts op marges concurreren. Indien een fabrikant een geneesmiddel in een cluster in prijs verlaagd, wordt bij hercalculatie van het cluster een lagere prijs vastgesteld. Het gevolg is dat niet alleen de prijzen van alle middelen in dat cluster moeten worden verlaagd om vergoed te blijven worden, maar gelijktijdig wordt ook het prijsvoordeel weggemiddeld. Terecht is in het kader van de deregulatie voorzien dat het GVS wordt ontmanteld. Onder de huidige regelgeving wordt prijsverlaging dus niet gestimuleerd.

'verwachte besparingen zullen uitblijven'

Risico

Er is geen klimaat om prijzen te verlagen. Margeconcurrentie kan op zich al niet leiden tot lagere prijzen. Daarnaast wordt dit ook ontmoedigd door bestaande regelgeving en is het risico van benadeling groot.

Die ondernemingen die sinds de peildatum van 1 januari 2002 al een lagere prijs voor bepaalde producten voeren, worden nu met dezelfde clawback geconfronteerd als die ondernemingen

die de hogere prijzen hanteren. Lagere prijzen kunnen vanwege de onvoorspelbaarheid van de overheid leiden tot een nadelige positie in de markt. Een onbegrijpelijke situatie! De motivatie om de prijs te verlagen is daarom erg klein. Prijsconcurrentie wordt in het systeem niet 'beloond.' Bovendien zijn in de loop der jaren oudere - generieke - producten aanzienlijk in prijs verlaagd, wat een ruim drie maal zo hoge clawback van 20% erg onrealistisch maakt. De verwachte besparingen zullen dan ook uitblijven.

'ingreep druist in tegen haar eerdere uitspraken'

Zorgverzekeraars

Opmerkelijk genoeg zijn ook de zorgverzekeraars negatief over de plannen. Zij zijn namelijk per 1 januari 2003 verantwoordelijk voor het beheer van het budget. Bij het beleid van deregulering zijn prijsvorming en prijsconcurrentie de belangrijkste peilers. Differentiatie van de clawback gaat hier recht tegen in. Vreemd genoeg heeft de minister in 1997 zelf gezegd dat maatregelen de concurrentieverhoudingen niet onnodig mogen verstoren. Haar beleidsmaatregel verstoort de markverhoudingen wel degelijk en druist dus in tegen haar eerdere uitspraken.

'huisartsenvereniging niet betrokken'

Uit recente reacties van voorzitter Zorgverzekeraars Nederland Hans Wiegel blijkt dat hun randvoorwaarden voor meewerking aan



beleid onder meer inhouden dat deregulering niet vertraagd of teruggedraaid mag worden.

Huisartsen

Ook de Landelijke Huisartsen Vereniging is onaangenaam verrast door plotselinge plannen van Borst. De vereniging - die ook de apothekhoudende huisartsen vertegenwoordigt - is direct belanghebbende maar is noch betrokken noch geïnformeerd. Voorzitter drs. B. Vos heeft inmiddels aangegeven dat de voorgenomen beleidsregelwijziging iedere grond van toepassing op apothekhoudende huisartsen mist.





CTG wijst reeds in 1997 differentiatie af

In 1997 stelt het CTG (toen nog COTG) een richtlijn op voor VWS voor het invoeren van een clawback-systeem dat in 1998 doorgang vindt. Gelijke procentuele verlaging van de inkoopvergoeding zonder onderscheid naar inkoopkanalen staat daarbij centraal. Het CTG heeft een zestal criteria geformuleerd.

- de hardheid van opbrengst verlaging staat voorop
- verlaging mag niet leiden tot verschuiven kortingen en bonussen naar andere producten
- een zo rechtvaardig mogelijke verdeling over apotheekhoudenden
- verlaging mag niet in strijd zijn met overheidsbeleid van substitutie
- verlaging mag niet leiden tot verschuiving in marktverhoudingen tussen inkoopkanalen
- het CTG heeft geen mogelijkheid tot verificatie feitelijke kortingspercentage in verschillende inkoopkanalen

'hardheid opbrengst op geen enkele wijze aangegeven'

Strijdig

De door minister Borst voorgestelde beleidsmaatregel is in strijd met vijf van de zes genoemde criteria en uitgangspunten (punt c. staat los van de kwestie). De hardheid van de opbrengst is op geen enkele wijze door de minister aangegeven. Differentiatie van clawback kan het proces van substitutie een halt toeroepen en zelfs in omgekeerde richting sturen. Verschuiving in marktverhoudingen is dan onvermijdbaar.

Versmalling van het geneesmiddelenaanbod en regionale verschillen zijn andere consequenties.

'in strijd met 5 van 6 criteria CTG'

Onaantrekkelijk

Hoewel minister Borst naar prijsconcurrentie streeft en daarom op termijn het GVS wenst af te schaffen, gaat zij met voorgestelde beleidsmaatregel tegen dit streven in. Margeconcurrentie blijft onvermijdelijk.

'substitutie in omgekeerde richting sturen'

Generieke geneesmiddelenfabrikanten hebben binnen het GVS weinig voordeel van prijsverlaging. De gemiddelde prijs van een cluster daalt, wat hen dwingt andere producten met soms hogere productiekosten, eveneens te verlagen. Bij differentiatie van de clawback, waarbij specialitéfabrikanten een voordeel van 14,4% genieten, wordt het generieke geneesmiddelenfabrikanten nog onaantrekkelijker gemaakt lagere prijzen te hanteren. De gebruikelijke kortingen en bonussen blijven het systeem domineren.

'deregulering gedwarsboomd'

Twijfelachtig

De afspraak met het KNMP staat op gespannen voet met de afspraken die minister Borst met zorgverzekeraars heeft gemaakt over de inkoop van geneesmiddelen. Ze probeert met een korte termijn oplossing budgetproblemen te verhelpen. Afgezien van de twijfelachtige opbrengst van haar plannen, wordt deregulering - het lange termijn beleid - flink gedwarsboomd.

COLOFON

Deze nieuwsbrief is een uitgave van de Bond van de Generieke Geneesmiddelenindustrie Nederland, BOGIN. Lid van de European Generic medicines Association (EGA), gevestigd te Brussel en lid van de International Generic Pharmaceutical Alliance (IGPA), gevestigd in Washington D.C.

Bogin

Postbus 198, 2000 AD Haarlem
Telefoon 023 535 57 64, Fax 023 540 29 59
www.bogin.nl, E-mail bogin@wxs.nl of info@bogin.nl

Productie en redactie

Buch & Partners Communicatieadviseurs B.V., Leiden

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag veeleenvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand, of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door opnamen, fotokopieën, of enige andere manier zonder schriftelijke toestemming van de uitgever.

Deze nieuwsbrief is gedrukt op machineglad kringlooppapier, vervaardigd uit 100% oud papier. De verpakking is van polyetheen, een kunststof die onschadelijk is in de vuilverbranding en niet van invloed is op de kwaliteit van grondwater.

