

Bogin

bericht



Woord van de voorzitter

Quo vadis VWS?

In de afgelopen periode heeft zich een aantal ontwikkelingen op gebied van geneesmiddelenbeleid voorgedaan die nogal verbazing oproepen. Zo leek het erop dat deregulering van de geneesmiddelenmarkt per 1 januari 2003 daadwerkelijk zou worden ingezet. Niets is echter minder waar. Medio november stuurt waarnemend minister De Geus een aantal brieven naar de Tweede Kamer die er eigenlijk op neer komen dat VWS klaarblijkelijk niet meer gelooft in deregulering. De geplande maatregel met betrekking tot zuurremmers en cholesterolverlagers wordt voorlopig ingetrokken. Daarnaast kondigt VWS een aantal ingrepen in de vergoedingen voor geneesmiddelen aan. De beoogde besparingen worden namelijk niet gehaald en het tempo waarin de zorgverzekeraars hun nieuwe rol opnemen ligt te laag. Ook vindt VWS dat de bonussen en kortingen tot te grote hoogte gaan oplopen.

De meest logische weg om in deze situatie in te grijpen - en waar Bogin al jarenlang voor pleit - is voorwaarden scheppen voor het stimuleren van prijsconcurrentie. Niet alleen is zo'n benadering structureel de juiste, ook zal het de beoogde besparingen opleveren!

Echter, geen enkele marktpartij kan dit initiatief overnemen als de overheid niet de noodzakelijke randvoorwaarden schept. Daarbij is betrouwbaar en voorspelbaar beleid essentieel.

In een markt waar margeconcurrentie - destijds door staatssecretaris Simons ingevoerd(!) - de bepalende factor is, is het onmogelijk tot een normale marktsituatie te komen. De realiteit is dat in de generieke markt hevig, zelfs zeer hevig, wordt gegconcurreerd op marge. De huidige marktsituatie is door de overheid zelf geschapen.

INHOUD

- 2 Symposium 'Geneesmiddelenbeleid 2003; Evolutie of Revolutie?'
Een impressie
- 4 Weet u het nog?

Het plan van minister De Geus, een verlaging van de vergoedingsprijs naar 91% voor gepatenteerde specialités (single-source) en naar 60% voor niet meer geotrooieerde of generieke producten (multi-source), is juist een intensivering van de zo verfoei-de margeconcurrentie. Dit alles zou gebaseerd zijn op 'harde' gegevens, hoewel de details ervan beschikbaar noch controleerbaar zijn!

Voor een aantal generieke producten is de vergoedingsverlaging van 40% duidelijk te hoog. De patiënt zal moeten bijbetalen of krijgt het product niet meer geleverd. Dit nog afgezien van de 'ontsnappingsmogelijkheden' die door de definitie van single- en multi-source zijn gecreëerd. Deze kunnen de beoogde besparingen onder druk zetten en daarmee marktverstoring werken.

Hoewel VWS in haar brief aangeeft dat deregulering en marktwerking nog steeds de doelstelling van het ministerie is, zijn concrete stappen verder weg dan ooit...

Dus ministerie van VWS: Quo vadis?

Frank Bongers
voorzitter Bogin



Wij wensen u prettige feestdagen
en een gelukkig nieuwjaar!





Symposium 'Geneesmiddelenbeleid 2003; Evolutie of Revolutie?'

Een impressie

In het licht van de aangekondigde premiestijgingen van zeker 70% door de zorgverzekeraars is opnieuw ophef ontstaan over prijzen van geneesmiddelen. Hoewel geneesmiddelen nog geen 9% van het totale zorgbudget uitmaken, schijnt het korten van apothekers de premiestijging grotendeels te moeten kunnen keren. In het kader van deze verkiezingsretoriek komt waarnemend minister van VWS De Geus met het voorstel de vergoedingen voor generiek en specialité per 1 maart 2003 fors terug te schroeven. Een plan dat op de zorgverzekeraars na, op nogal wat onbegrip stuit. De overheid lijkt haar plannen voor gereguleerde marktwerking hiermee in de koelkast te hebben gezet.

Mede naar aanleiding van deze ontwikkeling organiseerde Katwijk Farma op donderdag 21 november het symposium 'Geneesmiddelenbeleid 2003; Evolutie of Revolutie?' in het Palace Hotel te Noordwijk. Zo'n 150 apothekers en verschillende vertegenwoordigers van organisaties in de zorgsector namen deel aan de bijeenkomst. Bogin Bericht geeft een impressie van de standpunten en ideeën die gedurende presentaties en forumdiscussie naar voren zijn gebracht.

Verschuren: Overheid moet zich niet rijk rekenen

Versmalling

Voorzitter van het symposium was drs. Rob Scheerder, voorzitter van het College Tarieven Gezondheidszorg (CTG). Het CTG is de instantie die door minister De Geus is gevraagd advies uit te brengen over het voorstel van VWS. Scheerder opende het symposium en liet vervolgens organisator Eric Verschuren, commercieel directeur Katwijk Farma, aan het woord. Verschuren maakte duidelijk wat de titel van het symposium inhield. Aanleiding voor de overheidsmaatregel was met name het uit octrooi lopen van omeprazol in 2002 en simvastatine in 2003. Beide zijn goed voor een jaaromzet van zo'n € 330 miljoen. Het voorstel om 61% voor multi-source producten en 91% voor single-source producten te vergoeden, was op zich een evolutie. De intensiteit was echter revolutionair te noemen. Zijn boodschap was dat de overheid zich niet rijk moest rekenen. Zo zijn veel generieke geneesmiddelen al zover in prijs gedaald dat deze door de nieuwe voorstellen onder de kostprijs ver-

kocht zouden moeten worden. De kans is groot dat die producten van de markt zullen verdwijnen. Dit zou tot een ongewenste versmalling van het geneesmiddelenaanbod kunnen leiden of tot gedwongen bijbetaling. Bovendien is bijvoorbeeld bij omeprazol een migratie te zien van de receptuur naar andere producten. Op die manier loopt men besparingen mis. Een oplossing zou zijn de vergoedingslimiet te laten zakken.

Wever: Kans bestaat dat zorgverzekeraars besparingen niet doorvoeren

Monopolieposities

Directeur Geneesmiddelen en Medische Technologie mr. Léon Wever gaf namens VWS uitleg over het voorstel. Hij ging hierbij in op het regeerakkoord en het driesporenbeleid van pakketverkleining, tariefmaatregelen en het versterken van de rol van zorgverzekeraars. In zijn ogen hebben de zorgverzekeraars te weinig stappen ondernomen en kon het overheidsbeleid niet op hen steunen. Concluderend stelt Wever dat de 'maatschappelijk onaanvaardbare overwinsten' moeten worden aangepakt. Het premiegeld moet van de apotheek naar de verzekerde. Uit de zaal komt hierop de reactie dat verzekeraars monopolieposities aan het innemen zijn en de besparingen niet naar de patiënt doorvoeren. Wever beaamt dat deze kans bestaat en is dan ook benieuwd hoe dit in de komende 5 tot 10 jaar gaat lopen...

Favié: Apothekers gaan nog meer op kortingen jagen

Zakkenvullers

KNMP-voorzitter en apotheker drs. Martin Favié verwoordt de ergernissen van apothekers over de term 'zakkenvullers' die door minister De Geus en anderen in de mond is genomen. Andere apothekers spreken van criminalisering en schoffering. De bonussen en kortingen zijn in 1991 op initiatief van de overheid aan apothekers toegestaan om de praktijkkosten te dekken. Opmerkelijk is dat, ondanks jaren van onderhandelen, nog steeds geen kostendekkend tarief bestaat voor praktijkkosten. Verschillende apothekers geven later op die middag aan dat ze zich in hun voortbestaan bedreigd voelen. Met name plattelandsapotheken zouden kunnen verdwijnen. De overheid is in hun ogen onbetrouwbaar gebleken. Een kabinet dat demissionair is, neemt ingrijpende maatregelen en kiest voor een korte-termijnoplossing. Favié stelt dat door de huidige voorstellen van VWS de apothekers nog meer op kortingen zullen gaan jagen.

Bongers: Margeconcurrentie blijft in stand

Onwaarschijnlijk

De vertegenwoordigers van de geneesmiddelenindustrie hebben evenmin begrip voor de voorstellen van VWS. Bogin-voorzitter drs. Frank Bongers betoogt dat de margeconcurrentie gewoon in stand blijft. Bogin wil collaboreel meewerken, maar zolang de overheid telkens blijft ingrijpen en marktconcurrentie in de weg staat, is een oplossing moeilijk.

Algemeen directeur Nefarma dr. Cees de Visser noemt de beweringen van VWS zelfs 'apekool'. De stijging van geneesmiddelen zou de Nederlander maximaal € 20,- per jaar extra kosten. Om hiermee een premiestijging van 70% te doen afremmen is wel erg onwaarschijnlijk. De overheidsplannen zijn ook slecht voor de innovatie, aldus Visser. Nieuwe geneesmiddelen kunnen de apotheker geld gaan kosten!

Bos: Zorgverzekeraars hulp overheid nodig

Geen premieverlaging

Door de apothekers in de zaal wordt scherp uitgehaald naar de opbrengsten van de zorgverzekeraars. Zo heeft een apotheker in de tientallen jaren die hij werkzaam is geen premieverlaging gezien, maar wel substitutieboetes mogen ontvangen. Naar kosten voor bijvoorbeeld exploitatie en transmurale projecten wordt niet gekeken. Directeur Zorg bij Zorgverzekeraars Nederland, drs. Chiel Bos, geeft toe dat de zorgverzekeraars nog niet klaar zijn voor hun nieuwe taken. Zij hebben hulp van de overheid nodig om verdere stijgingen tegen te gaan. Bos geeft aan dat tal van zorgverzekeraars aanbestedingsrondes hebben ingesteld. Maar niemand schreef in...

Van Empel: Hele zaak gebouwd op drijfzand

Ambivalentie

In een breder perspectief gaat mr. Martijn van Empel, jurist en hoogleraar Europees Mededingingsrecht, in op de rechtmatigheid van de Taxe na 1 januari 2003. Op die datum gaat het kartelverbod van kracht. Van Empel is mede daarom pessimistisch over de houdbaarheid van de plannen van de overheid. 'De hele zaak is gebouwd op drijfzand,' stelt hij. 'Het ingrijpen van de overheid draait marktwerking de nek om. Het is een ambivalentie die niet te handhaven is.'

Bomhoff: Conclusies BCG is schaatsen op dun ijs

Vastlopen

'Special guest' op het symposium is oud-minister Eduard Bomhoff. Hij steekt van wal met een betoog voor een tweede Taxe. De conclusies van het onderzoek naar bonussen en kortingen door de Boston Consulting Group is volgens Bomhoff 'schaatsen op dun ijs.' De inkomsten van de apotheek staan der discussie, terwijl de kosten van de geneesmiddelenproductie niet in het verhaal betrokken worden. Bomhoff verwacht niets van de rol van de zorgverzekeraars. Hij denkt dat dit zal vastlopen op de Nma. 'De apotheker zet je alleen klem als je samenwerkt als zorgverzekeraars,' aldus Bomhoff. Voorbeelden van mislukkingen uit het verleden, zoals postorder en apotheken opkopen, hebben dit bewezen. Bomhoff voelt wel wat voor een rol van zorgverzekeraars bij de ziekenhuiszorg. Ziekenhuizen dienen zich te specialiseren en een model met provinciale ziekenfondsen zou moeten worden ingevoerd...

Bogin verliest kort geding tegen Geové RZG

Uitspraak leidt tot kostenverhoging en marktverstoring

Het kort geding dat Bogin in Groningen had aangespannen tegen zorgverzekeraar Geové RZG is in het voordeel van Geové RZG beslist. Aanleiding was de aangekondigde regeling van Geové RZG om apothekers te verplichten uitsluitend de generieke variant van het antidepressivum fluoxetine met de laagste Taxe-vermelding aan patiënten te verstrekken. Bogin beschouwt de regeling als onrechtmatig aangezien deze strijdig is met de wetgeving en een marktverstoring uitwerking heeft op marktpartijen. De adviesprijzen in de Taxe zijn geen maat voor de daadwerkelijke prijzen en mogen en kunnen daarom niet worden gebruikt voor selectie van de laagste prijs. Bogin-voorzitter drs. Frank Bongers: 'Wij menen dat de rechter onvoldoende oog heeft voor de complexe aspecten en gevolgen van de bestaande regelgeving die - zoals bekend bij en onderkend door de overheid - heeft geleid tot de ongewenste margeconcurrentie. De overheid zelf heeft de laagste-prijregel juist afgeschaft omdat die prijsconcurrentie tussen fabrikanten belemmert. Nu is het de zorgverzekeraar die de prijsconcurrentie gaat belemmeren. Bogin beraadt zich momenteel over stappen voor een hoger beroep.'

A
C
T
U
E
L





Weet u het nog?

Sommige opmerkingen worden zo vaak herhaald dat iedereen er in gaat geloven. Wat te denken van de volgende opmerking in het Pharmaceutisch Weekblad van 29 november 2002. 'Hoewel de merkloze geneesmiddelen altijd nog goedkoper zijn dan de originele merkgeneesmiddelen waarvan ze zijn afgeleid, heeft de patiënt er nauwelijks financieel baat bij.'

Misschien is het de SFK-redacteur ontgaan:

- Dat generieke geneesmiddelen altijd nog goedkoper zijn dan merkgeneesmiddelen.
- Dat mede door de concurrentie van generieke geneesmiddelen ook de prijzen van de vergelijkbare merkgeneesmiddelen in de afgelopen jaren belangrijk in prijs zijn gedaald.

- Dat de prijzen van generieke geneesmiddelen zelf in de afgelopen jaren aanzienlijk zijn gedaald.

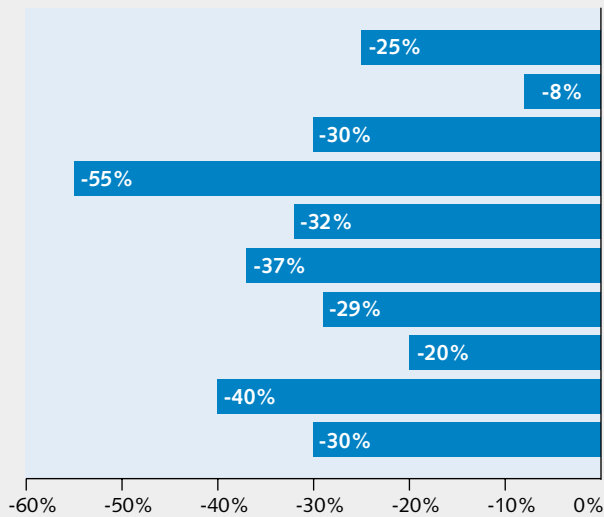
En dit zijn maar een paar voorbeelden. Door al deze ontwikkelingen zijn de totale geneesmiddelenkosten in Nederland duidelijk veel lager dan zij zonder generieke concurrentie geweest zouden zijn.

Heeft de patiënt daar dan geen baat meer bij? In elk geval zou SFK beter moeten weten. Want als feiten niet meer de basis vormen voor de discussie wordt het al snel luchtftietserij. En daar heeft zeker niemand baat bij...

Het is goed dat u dat ook weet!

Een vergelijking:

Product	AIP * Taxe 1995	AIP * Taxe 2002	% verschil
Enalapril 20 mg	20,33	15,27	-25%
Paroxetine 20 mg	29,98	27,7	-8%
Ranitidine 150 mg	31,44	22,01	-30%
Diclofenac 25 mg	5,17	2,32	-55%
Atenolol 25 mg	5,64	3,81	-32%
Naproxen 250 mg	7,76	4,92	-37%
Fluoxetine 20 mg	27,09	19,27	-29%
Amoxicillin 500 mg	7,93	6,36	-20%
Cimetidine 200 mg	18,51	11,09	-40%
Glibenclamide 5 mg	14,53	10,18	-30%



* AIP = Apotheek Inkoop Prijs

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 verveelvoudigd, 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 kunststofolie die onschadelijk is in de vuilverbranding en niet van invloed is op de kwaliteit van grondwater.

