



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Nederlandse Zorgautoriteit

**directoraat-generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Geneesmiddelen en  
Medische Technologie  
Pijler Aanspraak en  
Financiering

**Bezoekadres**  
Rijnstraat 50  
2515 XP Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 98 34  
www.rijksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**

Datum **11 MAART 2015**  
Betreft **Onderzoek dure geneesmiddelen**

Geachte heer R.,

Het borgen van de toegankelijkheid en betaalbaarheid van dure geneesmiddelen op de middellange en lange termijn is een belangrijk aandachtspunt van beleid. Eerder heb ik hierover ook gesproken met onder andere KWF Kankerbestrijding naar aanleiding van hun uitgebrachte rapport 'Toegankelijkheid van dure kankergeneesmiddelen' van 20 juni 2014. Ik heb met hen afgesproken om een werkgroep in te stellen waarin alle relevante partijen vertegenwoordigd zijn. Deze werkgroep gaat nader onderzoek doen naar de toegankelijkheid van dure oncologiemiddelen in de praktijk en hoe deze beter te borgen. Parallel hieraan wil ik u om een advies vragen dat zich breder strekt dan de oncologie.

#### **Adviesverzoek**

Ik wil u vragen antwoord te geven en een advies op te stellen op de volgende kernvraag:

- Kunnen instellingen voor medisch specialistische zorg, artsen en zorgverzekeraars de toegankelijkheid en betaalbaarheid van dure geneesmiddelen voor de patiënt voor de toekomst blijven borgen, in hoeverre lopen ze hier tegen belemmeringen aan en waar zitten mogelijke verbeterpunten?

Bij de nadere analyse die ten grondslag ligt aan dit adviesverzoek vragen wij u tenminste de volgende drie onderdelen mee te nemen:

#### **1. Schets huidige situatie**

- Hoe borgen de verschillende partijen op dit moment de toegankelijkheid en betaalbaarheid van dure geneesmiddelen voor de patiënt?
- In hoeverre en tegen welke belemmeringen lopen de verschillende partijen (mogelijk) aan?

#### **2. Integrale analyse kostenontwikkeling dure geneesmiddelen**

- Een inschatting van de kosten van dure geneesmiddelen die er de komende jaren aankomen.

**Kenmerk**  
730604-133793-GMT

**Uw brief**

**Bijlage(n)**  
1 opdrachtbrief kwf

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de  
datum en het kenmerk van  
deze brief.*



- Een inschatting van welke uitgaven aan dure geneesmiddelen de komende jaren gaan dalen, door bijvoorbeeld patentverlies, substitutie door nieuwe geneesmiddelen en/of betere diagnose.
- Is er een differentiatie aan te brengen van de kostenontwikkeling per deelgebied?
- In hoeverre betreft het hier geneesmiddelen met een hoog macrobudgettair kostenbeslag en/of zijn er ook geneesmiddelen te identificeren die macrobudgettair geen probleem vormen, maar dit wel op ziekenhuisniveau kunnen zijn (hoge kosten per patiënt)?

**directoraat-generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Geneesmiddelen en  
Medische Technologie  
Pijler Aanspraak en  
Financiering

**Kenmerk**  
730604-133793-GMT

Bij dit onderdeel vraag ik u ook de samenwerking met Zorginstituut Nederland (ZINL) op te zoeken, in de wetenschap dat voor bepaalde van bovengenoemde onderdelen (zoals de inschattingen voor de komende jaren) de kennis van ZINL essentieel zal zijn.

### 3. Mogelijke oplossingsrichtingen

- Hoe kan de toegankelijkheid en betaalbaarheid van dure geneesmiddelen beter geborgd worden? Waar zitten de mogelijke verbeterpunten? Waarbij ook nadrukkelijk gekeken moet worden naar de rol van de verschillende partijen in het stelsel.

#### **Focus**

Wij vragen u bij het uitvoeren van de opdracht de nadruk te leggen op het mogelijke gedrag van de verschillende partijen in het stelsel en de interactie met elkaar, en te onderzoeken in hoeverre deze partijen voor de toekomst in staat kunnen worden geacht de toegankelijkheid en betaalbaarheid van dure geneesmiddelen voor de patiënt te blijven borgen. Ik vraag u specifiek te kijken naar de interactie tussen zorgaanbieder-fabrikant, ziekenhuis-specialist-ziekenhuisapotheker, specialist-patiënt, zorgaanbieder-verzekeraar en de mogelijke rol van de overheid.

#### **Randvoorwaarden**

Uitgangspunt voor het advies moet zijn dat mogelijke verbeterpunten passen binnen de afspraken van het hoofdlijnenakkoord medische specialistische zorg 2014-2017, waarbij sprake is van een gelimiteerd macrobudget. Alle relevante partijen in het zorgveld hebben zich immers aan dit macrobudget gecommitteerd. Ook voor de periode na afloop van het akkoord dient het advies uit te gaan van een gelimiteerd macrobudget. Het ligt immers voor de hand dat er ook na 2017 sprake zal zijn van een gelimiteerd macrobudget, al dan niet ondersteund door bestuurlijke afspraken.

#### **Parallel opdracht aan het Kwf**

Zoals eerder vermeld heb ik parallel aan het adviesverzoek aan u een opdracht aan het KWF verstrekt (zie bijlage). Ik realiseer me dat er enige overlap kan zijn tussen mijn adviesverzoek aan u en de opdracht aan het KWF.

**Timing**

Ik wil u vragen binnen enkele maanden het advies uit te brengen, in ieder geval voor het zomerreces. De (budgettaire) inpassing van de benodigde werkzaamheden binnen het werkprogramma van de NZa zal worden geregeld bij de drie maandsreview.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

mw. drs. E.I. Schippers

**directoraat-generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Geneesmiddelen en  
Medische Technologie  
Pijler Aanspraak en  
Financiering

**Kenmerk**  
730604-133793-GMT