

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) @minvws.nl;
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl;
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Thur 4/2/2020 12:19:14 PM
Subject: RE: Actie gevraagd: GMT maakt nota over beschikbaarheid geneesmiddelen en vanavond is er een uitzending Zembla 'Nog jarenlang medicijntekorten als gevolg van coronacrisis'
Received: Thur 4/2/2020 12:19:14 PM

In navolging van onderstaande: ik begrijp dat in de corona-gerelateerde hulpmiddelen al veel denkwerk is verricht hoe om te gaan met meerkosten zonder dat het huidige wettelijke kader omver wordt gehaald. Daarin zijn vanuit Z (10)(2e) en (10)(2e) betrokken geweest. Ik zal daarom een Z-intern overleg plannen om 15.00 uur met (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) om een door te spreken.

Groet,
 (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e)

Verzonden: donderdag 2 april 2020 12:56

Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl;
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl;
 <(10)(2e) @minvws.nl>

Onderwerp: Actie gevraagd: GMT maakt nota over beschikbaarheid geneesmiddelen en vanavond is er een uitzending Zembla 'Nog jarenlange medicijntekorten als gevolg van coronacrisis'

Urgentie: Hoog

Ha (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Ik wil het volgende vraagstuk graag **opschalen**. GMT is bezig met een nota over 'de beschikbaarheid van extramurale geneesmiddelen' waarin M gevraagd wordt een bestuurlijke lijn te kiezen in de strategie bij tekorten van geneesmiddelen. Daar 'fiets' vanavond [een uitzending van Zembla](#) dwars doorheen. Gisteren hebben we reeds input geleverd op de nota met als boodschap 'laat het stelsel zijn werk doen', maar ik ben bang dat we dat niet droog gaan houden. En om te voorkomen dat er keuzes gemaakt worden die hele verkeerde effecten gaan, en denk dat het belangrijk is dat Z hier een grote(re) rol in gaat spelen.

Beschikbaarheidsproblemen extramurale geneesmiddelen raakt aan essentiële Z-dossiers

Bijgaand is de conceptnota over dit probleem. Daar hebben we op diverse punten (in afstemming met (10)(2e)

- 1) **Pakket:** KNMP wil 'voorlopig' het preferentiebeleid dat zorgverzekeraars voeren op geneesmiddelen loslaten en terugvallen op AIP (apothekinkoopprijs, ook wel bekend als de lijstprijs/inkoopprijs). Dat lijkt me een vorm van gelegenheidspolitiek, want het is iets waarde KNMP al langer tegen te keer gaat. Mechanisme werkt (volgens mij) als volgt. Apothekers ontvangen vaak een korting op de AIP, waardoor de declaratieprijzen ook onder de AIP liggen (en op of boven de inkoopprijs van apothekers). Met dit mechanisme bemoeien we ons als Z overigens niet. Tot slot zijn er preferente geneesmiddelen waar verzekeraars zelf afspraken hebben gemaakt over geneesmiddelenprijzen. Dat zou in dit voorbeeld het geneesmiddel zijn met de laagste inkoopprijs. En dat raakt wel het beleidsterrein van Z: het is een essentieel onderdeel van de pakketvoorwaarden van verzekeraars. Voor de context, de uitgaven voor extramurale geneesmiddelen die vergoed werden betrof in 2018 (10)(2b) Het loslaten van het preferentiebeleid zijn er grofweg drie smaken, geordend van medium-probleematisch tot extreem-probleematisch:
 - Als er tekorten zijn van een bepaald preferent geneesmiddelen
 - Als er tekorten dreigen van een bepaald preferent geneesmiddel
 - Een generieke maatregel, dus het gehele preferentiebeleid opzij schuiven
- 2) **Zorginkoop:** Groothandels willen best aan de slag om voorraden aan te leggen als ze daar een 'gegarandeerde prijs' voor krijgen. Daar zit ZN niet op te wachten, zij vinden dat het uitstel van de Wet Geneesmiddelen Prijzen al voldoende zekerheid biedt. Ook wordt er gesuggereerd om centraal in te gaan kopen

Rol (MT)Z

We moeten hier fors tegengas op gaan geven, anders ben ik bang dat we ófwel het preferentiebeleid op een zekere manier meerjarig kwijt zijn, ófwel dat er extramuraal centraal gaan inkopen tegen gegarandeerde prijzen. @ (10)(2e) is het een idee dat een van jullie vandaag nog schakelen met een boodschap aan MT-GMT dat:

- We goed snappen dat het zoeken is naar een balans tussen enerzijds beschikbaarheid van medicijnen in coronatijd, en anderzijds de werking van bestaande prijsreguleringsmechanismen. Maar,
 - o Dat het zondermeer loslaten van de preferentiebeleid meerjarig zéér nadelig kan uitpakken voor de premiebetaler in 2021 (en potentieel meerjarig), en dat zeker gelet op alle andere maatregelen die als gevolg van corona veel geld kosten.

- o We veel meer moeten denken in termen van maatwerk; ook zorgverzekeraars hebben geen belang bij een meerjarig tekort van geneesmiddel; zij hebben a) een zorgplicht richting verzekerden en b) kan een gebrek aan geneesmiddelen op de langere termijn tot gezondheidsschade leiden, wat ook niet in het belang is van verzekeraars.
- o De nu voorliggende situatie moeten zien als een kans om het wantrouwen tussen partijen op te lossen door ze samen te laten zoeken naar de oplossing om gedifferentieerd het vraagstuk aan te pakken.

Groet,

(10)(2e) en (10)(2e)