

Doel	IPAM actielijn	Creëtor	Status	Update	Wat al gecommuniceerd aan kamer	In piekbrief
Beheerste instroom	1: Structureren van de introductie van nieuwe dure geneesmiddelen door het ontwikkelen van een gezamenlijke strategische aanpak voor o.a. inkoop en gepast gebruik, gekoppeld aan de horizontaal geneesmiddelen (triage)	ZIN (1e fase)	Groen	Fase 1 afgerond. ZIN heeft met verloop proces en secretariaat voor triage ingericht. partijen hebben interne processen zoveel mogelijk gereed gemaakt om signalen uit triage te kunnen verwerken. Fase 2 is divv pilot. In september 2020 geeft ZIN geeft de signalen vanuit de horizontaal werkgroepen door aan partijen die hierna aan de slag gaan. Pilot loopt van sept 2020 tot zomer 2021 met 2x een faseevaluatie en een eindevaluatie. De IMS zal eind 2020 een subsidieverzoek indienen bij VWS om beroepsgroepen beter in staat te stellen tot snelle en goede plaatsbeoordelingen en het opstellen van kwaliteitscriteria. Dit is nodig voor een effectieve triage. PM, VWS staat assistentiegenover subsidievraag, zo snel mogelijk behandelen. Omkans COVID-19 beroepsgroepen al druk aan de slag met verbeteren capaciteit, oppakken signalen triage.	Deze actielijn betreft de realisatie van een gezamenlijke aanpak voor een gestructureerde introductie van gepasteerde nieuwe intramurale geneesmiddelen die op markt later termijn beschikbaar komen op de Nederlandse markt. In de 1e fase wordt onderzocht hoe, op basis van signalen uit de werkgroepen van de Horizontaal geneesmiddelen, de geneesmiddelen geselecteerd kunnen worden die hiervoor in aanmerking komen en hoe beperking van de introductie van deze geneesmiddelen in de gepaste grens plaats kan vinden. In de 2e fase wordt een structureel uitgewerkt voor de, al dan niet gezamenlijke, inkoop, het bepalen van de plaatsbepaling van het geneesmiddel en eenduidig vaststellen van andere geneesmiddelen, het formuleren van gepast gebruik afspraken, signaleren naar nog vraagstukken (zoet) (omtreng effectiviteit/roetsbaarheid en afspraken maken hoe met deze vraagstukken wordt omgegaan (bijvoorbeeld afspraken dataverzameling lange termijn effecten)).	In de brief zelf: verwerken in breder verhaal. In bijlage bij piekbrief een korte update per IPAM lijn
	2: Verkenen van aanvullende beoordelingscapaciteit van het Zorginstuut op de intramurale farmacie.	VWS lijn ZIN/NVZ	Groen	beoordelingscapaciteit ZIN raakt aan meerdere aspecten beheerste instroom intramurale middelen 1) eventuele wens meer beoordelingen bij innoovum (op verzoek veldje of door uitbreiden sluiscriteria 2) herbeoordelingen van middelen reeds in het pakket 3) mogelijkheid ZIN om bij innoovum (afdeling) vooroverheden te stellen voor bijvoorbeeld gepast gebruik of gepast gebruik onderzoek gekoppeld aan een (her)beoordeling na een aantal jaar, daarom gezamen voor meer integrale benadering IPAM 4 en 1) analyse bestuurs beheerste instroom / consultatie LDD3, in een knoepunten / horizontale afstemming/richtlijnen beheerste instroom, als actielijnen. Binnen deze actielijnen aandacht voor mogelijke uitbreiding capaciteit ZIN	beoordelingscapaciteit van het Zorginstuut op de intramurale farmacie. Op dit moment doet het Zorginstuut beoordelingen van intramurale geneesmiddelen in het kader van de sluis voor geneesmiddelen, oorspronkelijk arrangementen en (struering) in pakkeelbaarheid. Voor de inzet van deze instrumenten zijn criteria vastgesteld, zoals bijvoorbeeld een minimaal kostenbeleg. Voor geneesmiddelen die (net) niet aan deze criteria voldoen kan op het moment van pakkeelbeoordeling onzekerheid ten aanzien van (kosten) effectiviteit, de juiste plaatsbepaling of de juiste indicatstelling blijven bestaan. Meer beoordelingscapaciteit van het Zorginstuut op de intramurale farmacie - en dus meer beoordelingen - van intramurale geneesmiddelen waarover onzekerheid bestaat (traad 1) kan een meer behaerde instroom van deze geneesmiddelen. Hiernaar samenhangend bestaat de behoefte bij meerdere partijen om het Zorginstuut te kunnen vragen om een (her)beoordeling in het kader van pakkeelbaarheid van geneesmiddelen die reeds automatisch het pakket zijn ingestroomd op het moment dat er gerade bijlage blijft bestaan over de (kosten) effectiviteit, bijvoorbeeld naar aanleiding van de evaluatie van een	In de brief zelf: belangrijke lijnen die we willen neerzetten verwerken in breder verhaal. In bijlage bij piekbrief een korte update per IPAM lijn
Versterken inkoopkracht	3: Mogelijkheid versterken voor het versterken van de onderhandelingsmacht van decentrale inkoopende partijen.	VWS lijn ZIN, NVZ en NFU	Oranje	versterken onderhandelingsmacht door vergroten onderhandelingsmacht, binnen geneesmiddelen 1) verbeteren informatiepositie (voor) partijen, waaronder: tijdig starten (triage) juiste informatie bij juiste op, maar bij ook andere maatregelen zoals mogelijkheid snelle duiding ZIN of KE (signa) ook een link met IPAM 4, en 2) uitbreiden sluiscriteria (PM, sluis als escalatiemiddel niet effectief, althans niet binnen huidige voorringving sluis)	Deze actielijn betreft de versterking van de mogelijkheden voor het versterken van de onderhandelingsmacht van decentrale inkoopende partijen bij monopolistische geneesmiddelen waarvoor het Ruro Financieel Arrangementen Geneesmiddelen van VWS niet effectief is, omdat 1) niet onder de sluiscriteria vallen. De inkoopkracht van decentrale inkoopende partijen is beperkt bij intramurale geneesmiddelen. Het één proces om het een monopolistische op het moment dat bekend is dat het betreffende geneesmiddel automatisch het verpakkeel pakket in zal stromen. Door de inkoopkracht in dit soort gevallen te versterken kan voordeliger worden ingesocht, het mogelijkheid kan zijn het opschillen van decentrale onderhandelings naar centrale onderhandelings door het Ruro Financieel Arrangementen Geneesmiddelen van VWS.	In de piekbrief zelf: meegaven op deze actielijn verwerken in breder verhaal. In bijlage bij piekbrief een korte update per IPAM lijn / PM; deze actielijn gaat over monopolistische geneesmiddelen, we hebben dus de vrijheid of we wel/niet iets willen zeggen over onderhandelingsmacht oloppeelmiddelen in update IPAM/piekbrief
Versterken informatiepositie zorgaanbieders, zorgverzekeraars en VWS	4: Uitbreiden projectie-informatie over de verwachte retourbetalingen voor de financiële arrangementen.	Werkgroep t.b.v. projectie-informatie (wordt uitgebreid met ZIN, NVZ en NFU)	Groen	Actielijn gereed		
Bevorderen gepast gebruik	5: Onderzoeken welke bronnen gebruikt kunnen worden als financieringsbron voor onderzoek naar gepast gebruik dat is gericht op vermindering inzet van dure geneesmiddelen.	VWS	Groen	Onderzoek heeft plaatsgevonden. Het blijkt niet te kunnen binnen de huidige kaders van de Zw. Onderzoek naar gepast gebruik moet dus altijd via andere geldstromen (budget, beheerskosten, zorgverzekering). Deze actielijn sluit ook aan bij acties vanuit ZFGG. Samen proberen we een structurele oplossing te vinden. Daarnaast belang met onderzoeken mogelijkheden: revolvend fonds, Revolvendheid binnen Zw is niet mogelijk maar er wordt veel gekleefd of voor specifieke grote doelmogelijkheden waarbij een financiële impuls gegeven kan worden als de baten groter zijn dan de kosten.		
	6: Programma gepast gebruik dure geneesmiddelen.	FMS, NVZ, NFU, ZIN, Patiëntenfederatie	Groen	Subsidie voor het programma gepast gebruik dure geneesmiddelen is door VWS vermind aan uitvoerende partijen. Deze gaan er mee aan de slag		
Informatieniveau van burgers en patiënten verbeteren	7: Gezamenlijke communicatie rondom het vraagstuk van dure geneesmiddelen.	ZIN, NFU en NVZ	Oranje	Roadmap: hoe elkaar te informeren bij vragen of publicaties is (bijna) gereed. Doel is gezamenlijk standpunt vanuit LOGG naar mogelijk. Waar dat niet lukt, meer informatie ingezoken. Voor de gezamenlijke communicatie is een start gemaakt met benoemen van onderwerpen voor kennisoverdracht en momenteel vindt uitwerking van onderwerp betaalbaarheid plaats. NFU wilt te zoeken: wat aan te geven over informatieniveau van burgers en patiënten verbeteren: is reeds eerder wel een aanpak van het medisch samenwerkingsverband		