

Update actielijnen Integraal Pakket aan Maatregelen

In de brief van de minister in 2019 (Tweede Kamer, vergaderjaar 2018-2019, 29477 nr. 602) wordt een uitgebreide toelichting gegeven op de 7 actielijnen van het Integraal pakket aan maatregelen ter borging van de betaalbaarheid en toegankelijkheid van dure geneesmiddelen.

In onderstaande tabel is kort het onderwerp van de actielijn weergegeven en volgt een update over de huidige stand van zaken.

De IPAM actielijnen zijn belangrijke actielijnen voor een toekomstbestendig inrichting van het intramurale geneesmiddelenstelsel. Deze actielijnen hebben raakvlakken met de aanvullende aandachtspunten zoals beschreven in de brief onder het thema 'toegang tot effectieve geneesmiddelen tegen aanvaardbare kosten'.

Doel	IPAM actielijn	Stand van zaken
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 horizonscan geneesmiddelen (triage)	Het Zorginstituut heeft samen met partijen de processen voor een goede triage vormgegeven en vastgelegd. Vanaf september 2020 is gestart met een pilot. Het doel van de pilot is het doorontwikkelen van de triage en verbetering van het proces. Het Zorginstituut geeft de signalen vanuit de Horizonscan-werkgroepen door aan relevante partijen en voert het secretariaat op de voortgang van de ingezette acties op de signalen. Deze pilot loopt tot half 2021 met twee keer een tussenevaluatie en een eindevaluatie na afronding van de pilot. Vanuit betrokken partijen is gekeken naar de interne processen en capaciteit die nodig is om adequaat en tijdig opvolging te geven aan signalen. De rol van de beroepsgroep in het triage proces is cruciaal. De FMS gaat een proces vormgeven waarmee de beroepsgroepen beter in staat zijn een tijdige en goede plaatsbepaling af te geven. VWS is met FMS in gesprek over financiële ondersteuning hierbij.
	2: Verkennen van aanvullende beoordelingscapaciteit van het Zorginstituut op de intramurale farmacie.	Aanvullende beoordelingscapaciteit van het ZINL was noodzakelijk gezien de ontwikkeling van de verhoogde instroom van dure geneesmiddelen en steeds complexere casuïstiek. Daarom is de capaciteit bij het Zorginstituut voor het beoordelen van intramurale geneesmiddelen in de afgelopen 3 jaar gegroeid met 5 fte. Ook naar de toekomst toe blijven we in contact met ZIN om te beoordelen of dit voldoende is of dat extra uitbreiding noodzakelijk is.
Versterken inkoopkracht	3: Mogelijkheden verkennen voor het versterken van de onderhandelingsmacht van decentrale inkoopende partijen.	Voor het versterken van de onderhandelingsmacht is vanuit NVZ en ZN input aangeleverd. Dit wordt nader geanalyseerd en geconsulteerd bij het LODG later dit jaar.
Versterken informatiepositie zorgaanbieders, zorgverzekeraars en VWS	4: Uitbreiden projectie-informatie over de verwachte retourbetalingen voor de financiële arrangementen.	In de werkgroep t.b.v. projectie informatie is deze actielijn afgehandeld. Inmiddels kunnen alle zorgverzekeraars input aanleveren voor de projectie informatie. De projectie informatie wordt gedeeld met alle zorgverzekeraars en de ziekenhuizen.
Bevorderen gepast gebruik	5: Onderzoeken welke bronnen gebruikt kunnen worden als financieringsgrondslag voor onderzoek naar gepast gebruik dat is gericht op verminderde inzet van dure geneesmiddelen.	Vanuit VWS heeft onderzoek plaatsgevonden naar diverse financieringsbronnen van gepast gebruik onderzoek. Hieruit zijn twee knelpunten naar voren gekomen. 1) op het moment dat het Zorginstituut bij pakkettoelating adviseert dat verder onderzoek in praktijk noodzakelijk is sluit de financiering niet altijd goed aan. 2) de huidige financieringsbronnen zijn niet altijd toereikend voor grote praktijk onderzoeken naar gepast gebruik terwijl deze wel veel kwalitatieve en financiële baten kunnen opleveren. De komende periode zal onderzocht worden welke oplossingen er zijn voor bovenstaande problemen. Deze IPAM lijn sluit ook aan bij acties vanuit Zorgevaluatie en Gepast Gebruik (ZE&GG). Binnen ZE&GG wordt gewerkt aan de randvoorwaarden voor gepast gebruik en in dat kader wordt gekeken naar de grondslag voor bekostiging van zorgevaluatie en gepast gebruik. Waar dit relevant is voor het gepast gebruik van geneesmiddelen trekken we hierin samen op.
	6: Programma gepast gebruik dure geneesmiddelen.	De NVZ, FMS, NFU, ZN en Patiëntenfederatie hebben gezamenlijk een plan van aanpak geschreven voor het Programma Gepast gebruik dure geneesmiddelen. VWS heeft aan dit programma een subsidie verleend en in 2021 wordt dit programma opgestart.
Informatieniveau van burgers en patiënten verbeteren	7: Gezamenlijke communicatie rondom het vraagstuk van dure geneesmiddelen.	De LODG partijen hebben een gezamenlijke 'routekaart' opgesteld waarin vragen over dure geneesmiddelen door middel van korte communicatielijnen tussen de LODG partijen gezamenlijk worden opgepakt waar mogelijk. Daarnaast werken LODG partijen gezamenlijke kernboodschappen uit over dure geneesmiddelen, bijvoorbeeld op het gebied van de betaalbaarheid.