

Wat moet ik in elk geval weten?

De NZa regeling voor dure geneesmiddelen is een financieringsinstrument voor ziekenhuizen. Het gaat niet om de vergoeding van verzekeraar aan de patiënt. De regeling gaat evenmin over de aanspraak van de patiënt op een behandeling.

Waar betaalt een ziekenhuis de geneesmiddelen van?

De NZa stelt jaarlijks een budget vast voor elk ziekenhuis, op grond van wettelijke regelgeving. Dat geld wordt bijeengebracht uit de ziektekostenpremies die u betaalt. Met hun budget kunnen ziekenhuizen de kosten betalen die nodig zijn om zorg te verlenen, waaronder kosten voor geneesmiddelen.

Is dit budget voldoende om dure geneesmiddelen van te betalen?

Een groot aantal geneesmiddelen kan zonder problemen uit het ziekenhuisbudget betaald worden. Maar door de snelle ontwikkelingen in de wetenschap is het aanbod van uiterst dure geneesmiddelen de laatste jaren sterk toegenomen. Te denken valt aan geneesmiddelen uit de biotechnologie. Als gevolg hiervan hebben ziekenhuizen laten weten dat de stijgende kosten voor dure geneesmiddelen een financieel probleem vormen.

Kan een ziekenhuis extra geld krijgen voor dure geneesmiddelen?

Ja, dat kan sinds 2002. Om te voorzien in een oplossing van de stijgende kosten voor dure geneesmiddelen in ziekenhuizen, is toen besloten tot een aparte regeling voor dure geneesmiddelen. De regeling is tot stand gekomen in overleg met zorgaanbieders en zorgverzekeraars.

Wanneer krijgen ziekenhuizen extra geld voor dure geneesmiddelen?

Ziekenhuizen kunnen extra geld krijgen voor geneesmiddelen die een financieel knelpunt vormen. Volgens de regeling is dit het geval wanneer er per geneesmiddel door ziekenhuizen jaarlijks in totaal voor minimaal 2,5 miljoen euro van ingekocht wordt. Is dit het geval, dan toetst het College voor zorgverzekeringen (CVZ) of de therapeutische waarde van het dure geneesmiddel in het belang van de volksgezondheid is. Als aan de criteria in de regeling is voldaan, krijgen ziekenhuizen 80% van de inkoopkosten van het dure geneesmiddel opgeteld bij hun budget. De resterende 20% betalen ziekenhuizen uit hun wettelijke budget. Deze werkwijze draagt bij aan het doelmatig inzetten van dure geneesmiddelen.

Waarom krijgen ziekenhuizen niet onbeperkt geld voor dure geneesmiddelen?

De kosten voor dure geneesmiddelen worden uiteindelijk door u, als consument, opgebracht. Om de premiestijgingen binnen de perken te houden, is het nodig dat doelmatig met het extra geld in aanvulling op de ziekenhuisbudgetten wordt omgegaan.

Deze beleidslijn wordt voorgestaan door zorgverzekeraars en het Ministerie van VWS.

Moet ik mij als patiënt zorgen maken over de kwaliteit van de zorg?

Nee, ziekenhuizen zijn verplicht om patiënten te behandelen met het geneesmiddel dat het meest in aanmerking komt gezien de aandoening. Het doel van de regeling is om tegemoet te komen in een financieel knelpunt bij ziekenhuizen en om belemmeringen bij het toedienen van dure middelen in ziekenhuizen weg te nemen. Het is hiermee een instrument ter bevordering van gelijke toegang voor alle verzekerden tot behandeling met dure geneesmiddelen.

Kenmerk
FAQ beleidsregel dure geneesmiddelen

Pagina
2 van 3

Wat betekent de 'substitutiebepaling' waarover ik lees in de media?

Met deze bepaling wordt beoogd te voorkomen dat onnodig gebruik wordt gemaakt van een duur geneesmiddel, indien een goedkoper alternatief beschikbaar is. Er is sprake van een alternatief, wanneer voor het merendeel van de patiënten de alternatieve behandelmethodede een vergelijkbare werking heeft. De beoordeling of een goedkoper geneesmiddel een alternatief is, wordt op verzoek van de NZa uitgevoerd door het CVZ.

Is de substitutie bepaling al eens toegepast sinds 2002?

Nee, de bepaling is tot op heden niet toegepast. De momenteel geldende bepaling voorkomt opname in de regeling van dure geneesmiddelen waarvoor een goedkoper alternatief beschikbaar is. Er zijn sinds 2002 alleen middelen toegevoegd aan de regeling; niet afgehaald.

Hoe wordt de substitutie bepaling versoepeld met ingang van 2008?

Volgens de nieuwe substitutie bepaling komen middelen die gelijkwaardig zijn aan, maar duurder dan andere middelen, nog steeds in aanmerking voor opname op de beleidsregel. Deze nieuwe bepaling is dus coulanter van aard dan de oude bepaling omdat volgens die oude bepaling de duurdere gelijkwaardige middelen in het geheel niet voor opname in aanmerking kwamen. De nieuwe bepaling stelt daarnaast dat de 80% budgetcompensatie voor deze duurdere middelen nu gebaseerd zal worden op de inkoopkosten van de goedkoopste behandelmethodede die naar het oordeel van het CVZ voor eenzelfde aandoening tenminste een gelijke therapeutische waarde heeft voor het merendeel van de patiënten. De NZa acht het aannemelijk dat slechts enkele van de op de regeling opgenomen dure geneesmiddelen in aanmerking komen voor toetsing aan de substitutie bepaling, omdat het aantal geneesmiddelen voor een zelfde aandoening in de regeling zeer beperkt is.

Wanneer is bekend op welke middelen de substitutie bepaling toegepast wordt?

Dit gebeurt pas als het CVZ heeft getoetst of er dure geneesmiddelen zijn die aangemerkt kunnen worden als therapeutische gelijkwaardig. Daarvoor heeft het CVZ allerlei gegevens nodig, waaronder de niet-medicamenteuze kosten van een behandeling. De NZa verwacht dat het CVZ in de loop van 2008 enkele malen advies zal uitbrengen over gelijkwaardige behandelingsmethoden. Indien deze adviezen leiden tot het vaststellen van nieuwe versies van de regeling, zal pas vanaf die momenten de substitutie bepaling voor de betreffende geneesmiddelen gelden. Ziekenhuizen worden dus niet voor financiële verrassingen gesteld door het toepassen van terugwerkende kracht.

In de media lees ik dat de vergoeding ter discussie staat. Is dat zo?

De regeling voor dure geneesmiddelen betreft alleen het geld dat ziekenhuizen als aanvulling op hun budget krijgen wanneer ze dure geneesmiddelen toedienen. Het gaat dus om budgettaire vergoeding aan ziekenhuizen. Uw ziektekosten blijven onveranderd vergoed door uw verzekeraar zoals u gewend bent.

Kenmerk
FAQ beleidsregel dure
geneesmiddelen

Pagina
3 van 3