

Collaborate!

Providing promising innovations in the long term

Peter de Braal

Procurement Strategy Manager

November 23, 2015



Achmea trackrecord of collaboration...



Achlum, July 4, 1811:

*Onderlinge Brand Assurantie
Sociëteit Achlum*

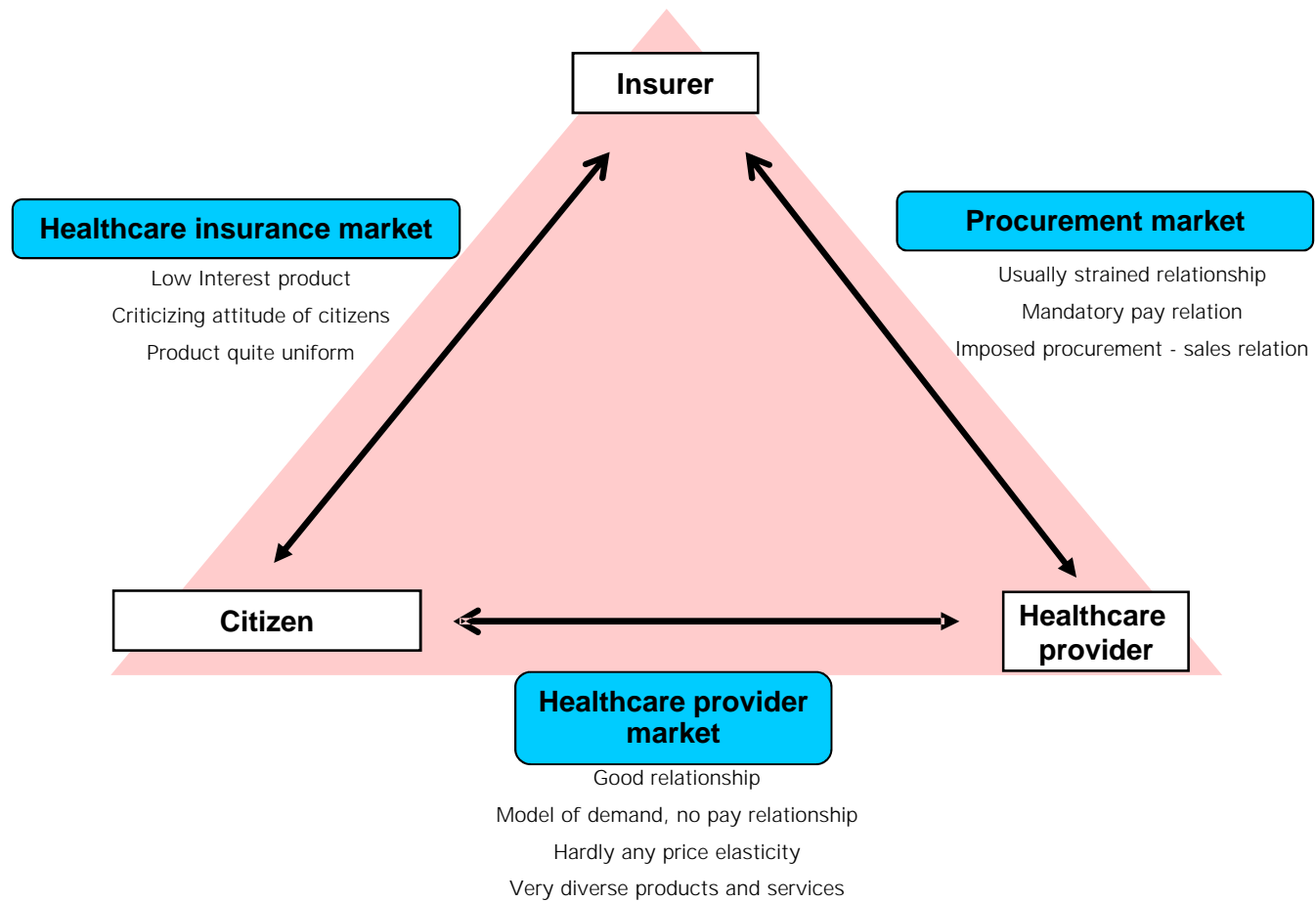
Currently the largest health insurer in Holland



Key Figures:

- 5 million people have a Zilveren Kruis health insurance policy
- Total health care cost EUR 10 billion (EUR 1,8 billion on pharmaceuticals)
- 2.100 employees
- 11 labels

Healthcare Market in Holland



Expensive Drugs are a major topic...

Dure geneesmiddelen

Er komen steeds meer dure geneesmiddelen. In 2016 wordt een extra uitgave van 300 miljoen euro verwacht. Ziekenhuizen worstelen nu al met de stijgende uitgaven aan dure geneesmiddelen, en verkopen om die reden soms 'nee' aan een patiënt. Dat mag nooit zo zijn, vinden medisch specialisten en KWF kankerbestrijding. Maar wat moet er dan gebeuren? Er zijn veel verschillende initiatieven gaande. Denk aan gezamenlijke inkoop door ziekenhuizen of met een zorgverzekeraar, pay for performance-afspraken, prijsarrangementen door de overheid, vergoeding aan de hand van een klinisch register en afspraken over doelmatig voorschrijven. De oplossing is nog niet gevonden. De partijen staan voor pijnlijke keuzes.

React
U bent
inzie
Laats
Virus
React
wetens
het be
React

Huge discount on biosimilar infliximab in Norway
Posted 13/03/2015
GoBio
Generics and Biosimilars Initiative

18 mei 2015
Ziekenhuizen verwijzen te dure patiënten door
Patiënten met kanker worden soms niet of niet op tijd getest of behandeld, omdat ziekenhuizen de behandeling te duur vinden. Dat stelt het Antoni van Leeuwenhoek (AVL) in een item van de NOS.

Besparingen mogelijk op dure geneesmiddelen
DO 27 AUGUSTUS, 15:59 · BINNENLAND
NOS

NOS Nieuws Sport Uitzendingen TELEVISIE

Wat is dan het probleem?
Geen enkel ziekenhuis weet van tevoren precies hoeveel patiënten die dure middelen nodig hebben. Dat wordt nog onzekerder, omdat de ziekenhuizen soms patiënten vanwege de hoge kosten van die medicijnen doorverwijzen naar academische en gespecialiseerde ziekenhuizen. Maar als ziekenhuizen dan achteraf extra geld willen van de zorgverzekeraars, krijgen ze dat meestal niet.

NZa: Toegankelijkheid geneesmiddelen onder druk
Nederlandse Zorgautoriteit

Plan Zilveren Kruis voor vergoeding dure medicijnen
9 okt 2015 641 0
ZORGVISIE
De brug tussen beleid en praktijk



Our goal: Keeping expensive drugs affordable and accessible!

NVZ: laagste groei in 25 jaar, grote zorgen om dure medicijnen

15-09-2015



Ziekenhuizen leveren een belangrijke bijdrage aan het beheersen van de zorguitgaven. Ook het afgelopen jaar zijn ziekenhuizen ruimschoots binnen de afspraken van het zorgakkoord gebleven. De omzetgroei is opnieuw afgenomen. Dat blijkt uit cijfers van het brancherapport 'Zorg toont' dat de NVZ vandaag publiceert. Tegelijkertijd beginnen de alsmear stijgende kosten voor dure (kanker)medicijnen steeds meer te knellen.

NVZ-voorzitter Yvonne van Rooy: 'Voor de zomervakantie werd uit verschillende onderzoeken duidelijk dat er op korte termijn meer geld nodig is voor dure medicijnen. Zo'n 400 miljoen. In de miljoenennota lees ik hier niets over terug. Ziekenhuizen kunnen dat niet in hun eentje ophoesten.'



Geachte mevrouw Schippers,

Namens de zorgverzekeraars, ziekenhuizen en umc's (hierna: partijen) brengen wij graag het volgende onder uw aandacht.

Wij maken ons grote zorgen over de betaalbaarheid en toegankelijkheid van de medisch-specialistische zorg vanwege de snel stijgende kosten van de dure geneesmiddelen. Deze ontwikkeling speelt vooral bij de dure oncologische geneesmiddelen, maar komt ook voor bij andere groepen geneesmiddelen. We weten dat er nog dit jaar extreem dure geneesmiddelen voor de behandeling van bepaalde, veel voorkomende vormen van kanker op de markt zullen komen. Wij stellen voorop dat wij het een goede zaak vinden wanneer er nieuwe geneesmiddelen beschikbaar komen die daadwerkelijk kanker kunnen bestrijden.

- Cost of drugs rises rapidly (10%/year) and new valuable introductions coming up
- Limited possible budget growth
- Responsibility of both health insurers and health professionals
- Teaming up together where everybody has his own responsibility

Our expensive drugs policy consists of 4 pillars



Access for patients

Guaranteed access to (valuable) expensive drugs



Risk sharing

Volume risk for Zilveren Kruis, healthcare provider is 'sensible and economical'



Volume optimization

Prescribers prevent waste:
optimization of indication and dosage



Lowering prices if possible

Reference pricing if applicable,
joint procurement anti-TNF drugs

Collaboration is the only key to success for this policy



Constant improvement needs transparency

- Better for patients
- Better healthcare
- Lower cost



Collaborating: sharing insights and develop a common ground

- **Creating an Expensive Drug Database**
 - Comparison and benchmarking
- **Sharing Best Practices**
 - Biosimilar uptake
 - Dosage optimization
 - Procurement results
- **Joint problem solving**
- **Separating Facts and Fiction**



Common understanding results in investing in new/renewed technologies and making them accessible to our customers

- Mammaprint



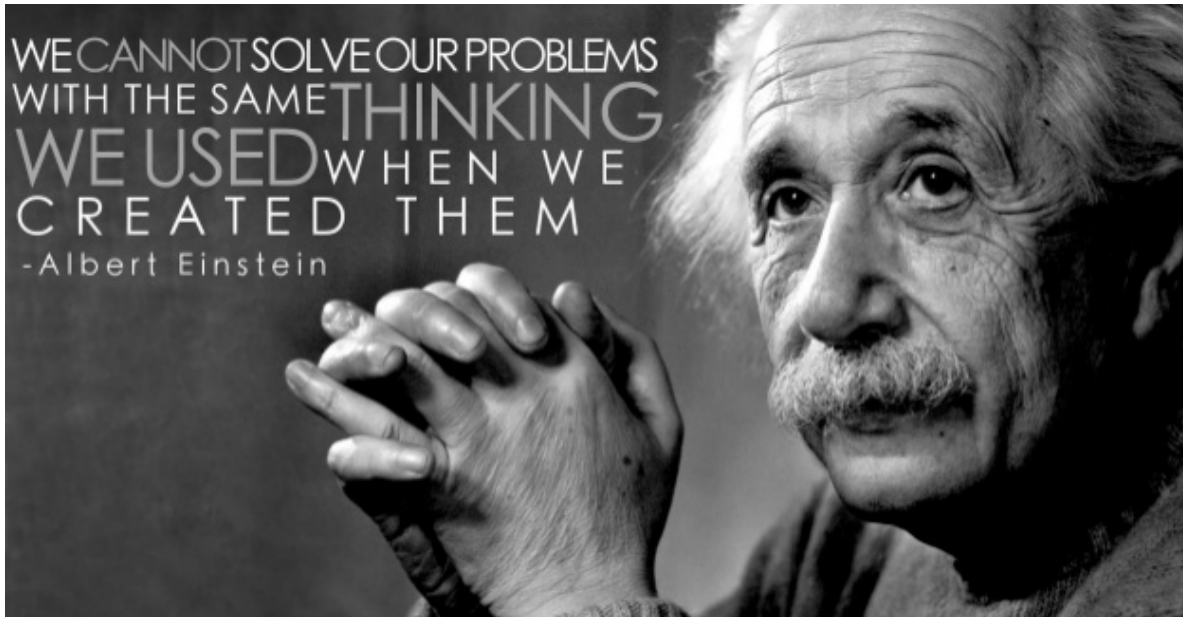
- Biomarking/organoids (CF)



- Medicinal Cannabis



Thank you for your attention!



peter.de.braal@zilverenkruis.nl

+31650692022