

«IFEB-Monthly» Augustus 2010 (publicatie november 2010)

Verantwoordelijke uitgever : Luc Vansnick, Archimedesstraat 11 – 1000 Brussel

Strict voorbehouden aan de beheerraad van IFEB en aan het Directiecomite van APB – mag niet verspreid worden.

Onderstaande tabellen bevatten gegevens uit de IFSTATdatabank met gegevens over de farmaceutische verstrekkingen terugbetaald binnen de verplichte verzekering en in het kader van de derdebetalersregeling (zie ook www.ifeb.be voor meer informatie over IFSTAT). Enkel de gegevens voor terugbetaalde geneesmiddelen – goed voor meer dan 99% van de uitgaven – zijn weerhouden. De kleine risico's van de zelfstandigen zijn sinds 1 januari 2008 opgenomen in de verplichte verzekering. Hierdoor zijn de tijdreeksen verstoord en wordt de vergelijking tussen 2007 en 2008 bemoeilijkt.

Legende : CI : RIZIV kosten ("cost insurance") – CP : remgeld ("cost patient") – PP : publiekprijs – NB : aantal verpakkingen (« eenheden ») – DDD : defined daily doses – refter : referentietrugbetaling – G : generieken – C : kopieën – MPH : marge van de apothekers ("margin pharmacists") – RPH : vergoeding van de apothekers ("remuneration pharmacists")

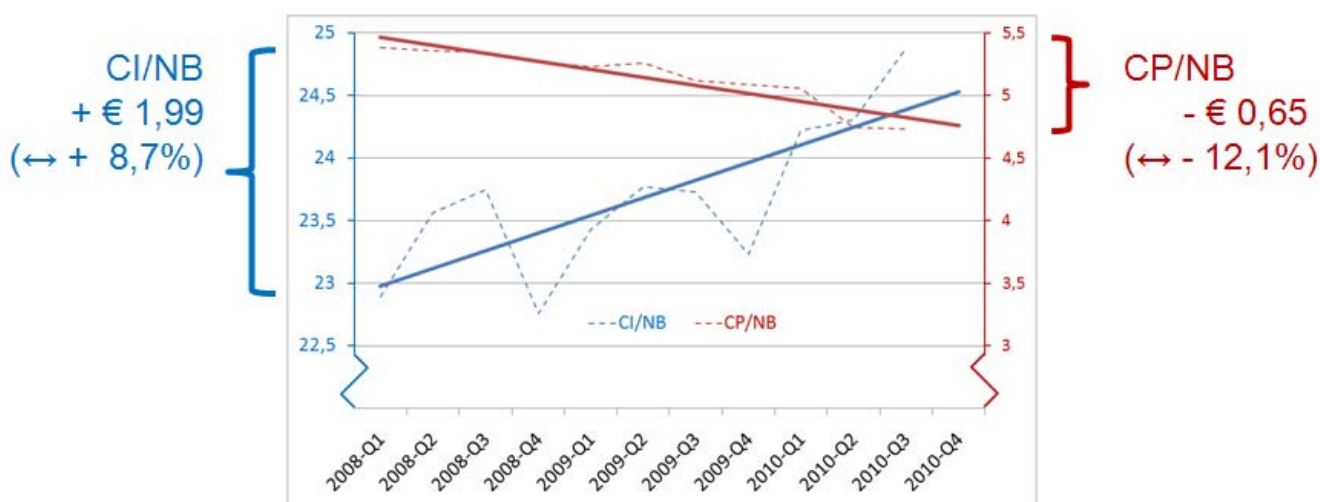
Geheel van de terugbetaalde geneesmiddelen

Globale Gegevens

	CI (mio €)	CP (mio €)	PP (mio €)	NB (mio)	DDD (mio)
2005	2.209,361	518,336	2.727,698	99,066	3.313,903
2006	2.167,231	540,056	2.707,287	99,703	3.532,835
2007	2.304,000	557,318	2.861,318	103,418	3.766,176
2008	2.611,007	600,157	3.211,163	112,414	4.221,888
2009	2.671,030	587,073	3.258,103	113,496	4.556,552
2010-03	241,244	50,226	291,470	9,900	419,008
2010-04	220,418	43,107	261,716	9,058	388,882
2010-05	221,119	42,865	262,138	9,068	389,141
2010-06	237,025	45,413	280,503	9,564	416,500
2010-07	215,342	40,370	253,977	8,528	377,381
2010-08	208,288	39,247	245,842	8,280	367,946
schatting 2010	2.701,771	528,255	3.230,026	110,955	4.726,962
vergelijking 2009	1,2%	-10,0%	-0,9%	-2,2%	3,7%

(gemiddeld)	CI/PP	CP/PP	CI/NB (€)	CP/NB (€)
2008-Q1	81,0%	19,0%	22,89	5,39
2008-Q2	81,5%	18,5%	23,56	5,36
2008-Q3	81,6%	18,4%	23,74	5,34
2008-Q4	81,2%	18,8%	22,76	5,27
2009-Q1	81,8%	18,2%	23,43	5,23
2009-Q2	81,9%	18,1%	23,77	5,26
2009-Q3	82,3%	17,7%	23,73	5,12
2009-Q4	82,0%	18,0%	23,23	5,09
2010-Q1	82,7%	17,3%	24,22	5,06
2010-Q2	83,7%	16,3%	24,30	4,74
**2010-Q3	84,0%	16,0%	24,88	4,73

**onvolledige gegevens



Verbruik & uitgaven per ATC hoofdklasse

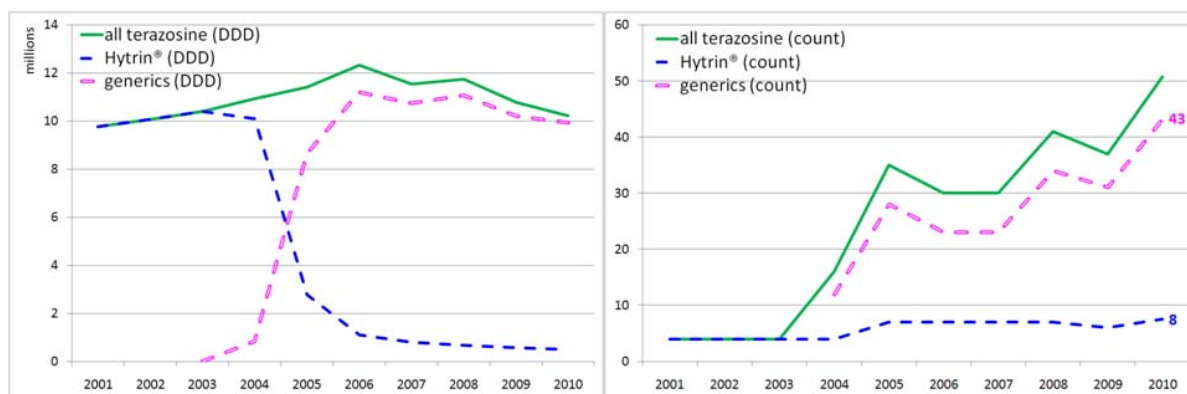
ATC	PP (bedrag)		PP (aandeel)	DDD (aantal)		DDD (aandeel)	PP/DDD		
	mio €	evolutie	%	mio	evolutie	mio €	evolutie	%	
A	MAAGDARMKANAAL EN STOFWISSELING	318	-6,6%	9,8%	549	6,7%	11,8%	0,58	-12,5%
B	BLOED EN BLOEDVORMENDE ORGANEN	185	-3,2%	5,7%	347	23,9%	7,4%	0,53	-21,8%
C	HARTVAATSTELSEL	804	-0,3%	24,9%	1.902	3,4%	40,7%	0,42	-3,5%
D	DERMATOLOGISCHE PREPARATEN	35	1,8%	1,1%	25	-1,6%	0,5%	1,41	3,4%
G	UROGENITAAL STELSEL EN GESLACHTSHORMONEN	71	-8,1%	2,2%	316	-3,4%	6,8%	0,22	-4,8%
H	SYSTEMISCHE HORMOONPREPARATEN, GESLACHTSHORMONEN UITGEZONDERD	85	4,6%	2,6%	160	2,8%	3,4%	0,53	1,8%
J	ANTIMICROBIELE MIDDELEN VOOR SYSTEMISCH GEBRUIK	308	-4,9%	9,5%	123	-1,4%	2,6%	2,49	-3,5%
L	CYTOSTATICA EN IMMUNOMODULERENDE MIDDELEN	358	5,7%	11,1%	46	3,8%	1,0%	7,70	1,8%
M	SKELETSPIERSTELSEL	127	-5,7%	3,9%	241	-0,3%	5,2%	0,53	-5,4%
N	ZENUWSTELSEL	559	1,0%	17,3%	483	5,0%	10,3%	1,16	-3,8%
P	ANTIPARASITAIRE MIDDELEN, INSECTICIDEN EN INSECTENWERENDE MIDDELEN	1	14,9%	0,0%	2	5,6%	0,0%	0,66	8,8%
R	ADEMHALINGSSTELSEL	306	-0,8%	9,5%	398	3,1%	8,5%	0,77	-3,7%
S	ZINTUIGLIJKE ORGANEN	43	10,1%	1,3%	73	1,5%	1,6%	0,59	8,5%
V	DIVERSE MIDDELEN	27	-1,8%	0,8%	2	2,4%	0,0%	16,82	-4,1%

De gegevens zijn die van de meest recente 12 maanden (september 2009 tot augustus 2010). De evoluties zijn berekend ten opzichte van de vorige 12 maanden (september 2008 tot augustus 2009).

Zoom op het parcours van een actief bestanddeel af brevet : het voorbeeld van terazosine (G04CA03)

Terazosine (G04CA03) werd in 2003 « gegenerikeerd ». De evolutie voor terazosine van een aantal parameters in de periode 2001-2010, illustreert bijzonder goed een aantal fenomenen aangaande de referentieterbetaling, zoals blijkt uit de volgende grafieken.

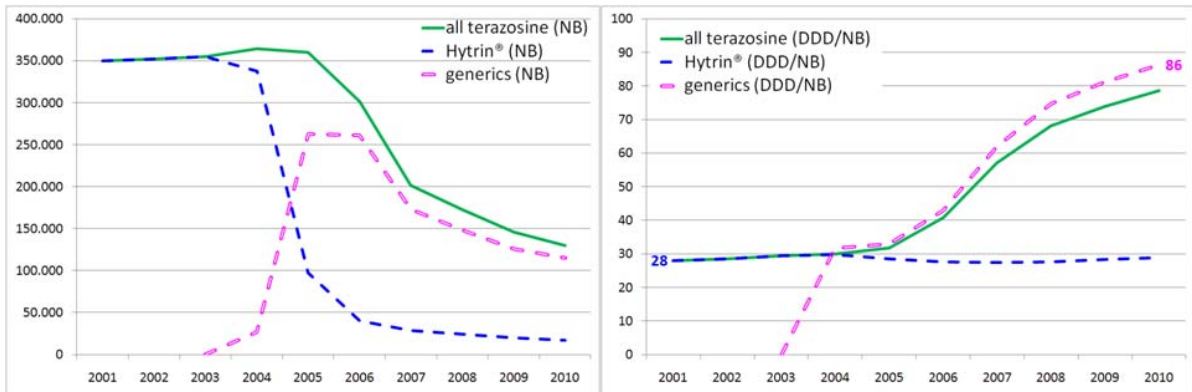
Hoewel terazosine behoort tot de therapeutische klasse G04C van de farmaca bij benigne prostaahypertrofie, kan terazosine enkel worden terugbetaald als het wordt gebruikt bij de behandeling van arteriële hypertensie, bevestigd door de behandelende arts. Het belang van terazosine is niet groot, niet binnen de uitgaven en evenmin binnen het verbruik. Op dit ogenblik vertegenwoordigt het 0,1% zowel van het aantal verpakkingen als van de uitgaven (RIZIVuitgaven of omzet) en 0,2% van het aantal terugbetaalde DDD. Tijdens de beschouwde periode bleef het verbruik vrij stabiel op een niveau van 10 à 12 miljoen DDD per jaar. Maar er is wel een verschuiving van de originele specialiteit, Hytrin®, naar de talrijke generieken van terazosine.



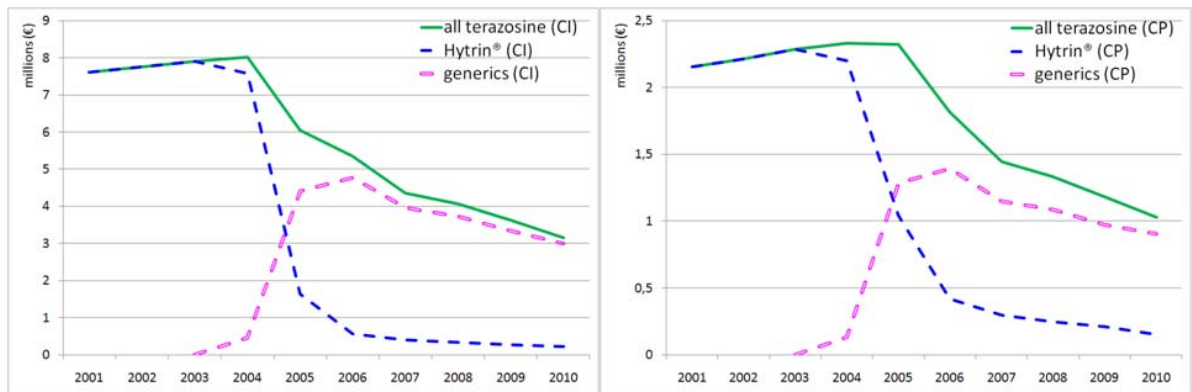
Op de linkse grafiek hierboven is duidelijk hoe vanaf 2003 de DDD van de originele specialiteit, Hytrin®, geleidelijk vervangen werden door DDD van generieke specialiteiten. De rechtse grafiek illustreert hoe deze verschuiving gepaard ging met de vermenigvuldiging van het aantal presentaties (count). In 2001 waren er 4 presentaties van Hytrin® overeenkomend met verschillende doseringen (1mg–2 mg–5 mg–10 mg). Dit aantal verdubbelde omdat Hytrin® ondertussen ook parallel wordt

geïmporteerd. Maar wat vooral opvalt zijn de 43 presentaties van generieken van terazosine, wat leidt tot een totaal aanbod op dit ogenblik van 51 verschillende presentaties voor hetzelfde actief bestanddeel en voor hetzelfde aantal DDD als in 2001.

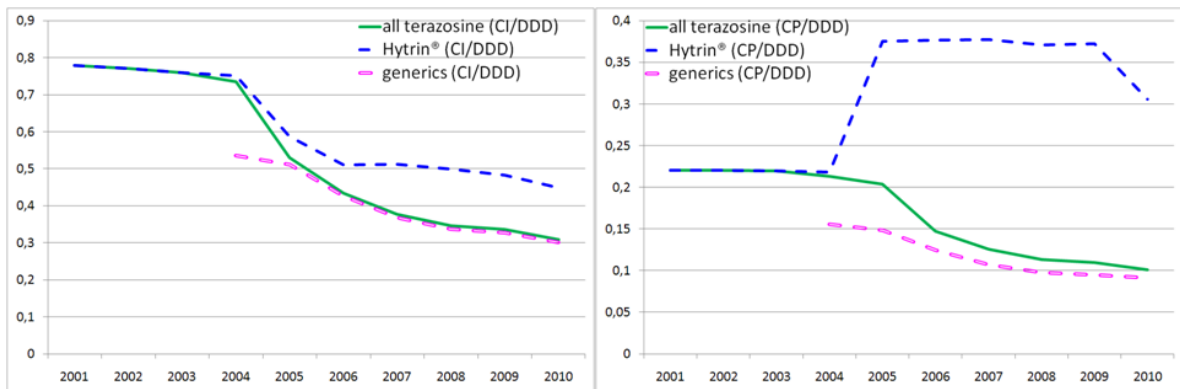
De volgende twee grafieken laten zien hoe een stabiel aantal DDD geleidelijk verdeeld werd over minder verpakkingen (NB) van een gemiddeld grotere omvang (DDD/NB):



Uit de rechtse grafiek hierboven blijkt dat de stijgende verpakkingsomvang zich uitsluitend situeert binnen de generieken : de grootte van de Hytrin® verpakkingen blijft stabiel gelijk aan 28 DDD per verpakking. De kleine variaties komen voort uit het beschikbaar zijn van verschillende doseringen. Uit de grafieken hieronder blijkt verder een sterke daling van de uitgaven, zowel voor de patiënt (CP) als voor het RIZIV(CI).



Als we de twee grafieken hierboven onderling vergelijken, zien we dat de CI eerder en sneller is gaan dalen, en dat verhoudingsgewijs voor Hytrin® de uitgaven van de patiënt hoger blijven. Hytrin® is immers een van de « dure » specialiteiten in de tabellen van bladzijde 4 : de prijs van Hytrin® is niet gedaald tot op het niveau van de terugbetalingsbasis, zodat de patiënt niet alleen het remgeld betaalt dat berekend wordt op de terugbetalingsbasis, maar ook het verschil tussen de publiekprijs van de specialiteit en zijn terugbetalingsbasis. Dit blijkt nog duidelijker uit de grafieken hieronder met de uitgaven (CI of CP) per DDD :



Op 1 april 2010 werd een « veiligheidsmarge » ingevoerd om het bedrag te beperken dat de patiënt mag betalen bovenop het remgeld in functie van de terugbetalingsbasis. Wil de specialiteit terugbetaalbaar blijven, dan mag het verschil tussen de prijs en de terugbetalingsbasis niet te hoog zijn. De laatste grafiek laat duidelijk het effect zien op Hytrin® van deze maatregel om de patiënt te beschermen.

Binnen de referentietrugbetaling :
*Gegevens per semester over de evolutie van generieken, kopieën,
 goedkope originele specialiteiten en dure originele specialiteiten*

Periode	CI					CP				
	in mio €	% van het totaal	G of C (% van de referter)	goedkoop (% van de referter)	duur (% van de referter)	in mio €	% van het totaal	G of C (% van de referter)	goedkoop (% van de referter)	duur (% van de referter)
2005 S2	286,57	26,6%	34,7%	71,9%	28,1%	116,89	43,7%	30,1%	48,6%	51,4%
2006 S1	320,31	29,2%	37,6%	78,7%	21,3%	127,67	47,1%	34,5%	55,6%	44,4%
2006 S2	302,75	28,2%	38,2%	81,5%	18,5%	123,38	46,0%	33,7%	58,7%	41,3%
2007 S1	335,22	29,4%	37,6%	83,6%	16,4%	132,32	48,0%	34,5%	60,8%	39,2%
2007 S2	338,39	29,0%	38,1%	84,4%	15,6%	130,50	46,4%	35,4%	59,4%	40,6%
2008 S1	366,49	28,3%	38,2%	84,6%	15,4%	141,36	47,3%	35,7%	59,2%	40,8%
2008 S2	371,32	28,1%	38,9%	85,4%	14,6%	138,60	46,0%	36,7%	60,2%	39,8%
2009 S1	415,72	30,9%	38,5%	86,5%	13,5%	152,37	51,2%	36,9%	62,9%	37,1%
2009 S2	426,99	31,9%	38,9%	86,8%	13,2%	150,23	51,9%	37,7%	63,0%	37,0%
2010 S1	443,47	32,9%	39,4%	86,5%	13,5%	149,03	54,9%	39,0%	65,6%	34,4%
2010-03	82,48	34,0%	39,1%	88,0%	12,0%	28,50	56,7%	40,8%	57,2%	42,8%
2010-04	70,10	31,9%	40,3%	85,3%	14,7%	22,76	52,7%	38,2%	5,7%	94,3%
2010-05	70,85	32,2%	39,0%	85,2%	14,8%	22,82	53,2%	40,4%	63,9%	36,1%
2010-06	75,47	31,9%	40,0%	85,6%	14,4%	24,25	53,3%	37,1%	5,3%	94,7%
2010-07	68,42	31,9%	38,8%	85,8%	14,2%	21,61	53,4%	39,8%	69,9%	30,1%
2010-08	69,71	33,6%	38,1%	86,4%	13,6%	21,92	55,8%	38,5%	6,4%	93,6%
Periode	NB					DDD				
	duizenden	% van het totaal	G of C (% van de referter)	goedkoop (% van de referter)	duur (% van de referter)	in mio	% van het totaal	G of C (% van de referter)	goedkoop (% van de referter)	duur (% van de referter)
2005 S2	20.616,35	41,7%	34,5%	60,9%	39,1%	769,93	46,7%	39,8%	66,1%	33,9%
2006 S1	23.604,03	47,4%	38,0%	67,8%	32,2%	877,51	50,0%	43,8%	73,1%	26,9%
2006 S2	23.426,19	46,9%	37,4%	72,0%	28,0%	923,43	52,0%	42,9%	78,1%	21,9%
2007 S1	25.238,65	49,2%	37,7%	74,3%	25,7%	998,28	53,0%	43,1%	80,1%	19,9%
2007 S2	24.897,95	47,8%	38,1%	74,3%	25,7%	1.003,07	53,3%	43,8%	78,6%	21,4%
2008 S1	27.636,05	49,6%	38,4%	74,5%	25,5%	1.111,94	53,4%	44,6%	78,4%	21,6%
2008 S2	27.728,52	48,8%	38,2%	75,7%	24,3%	1.162,39	54,3%	44,3%	80,3%	19,7%
2009 S1	30.319,46	53,3%	38,0%	77,5%	22,5%	1.299,42	57,2%	43,3%	82,3%	17,7%
2009 S2	29.596,03	51,3%	39,2%	77,5%	22,5%	1.270,38	55,4%	46,3%	82,2%	17,8%
2010 S1	30.535,53	55,1%	39,8%	78,3%	21,7%	1.339,31	56,9%	46,6%	83,1%	16,9%
2010-03	5.465,16	55,0%	40,1%	79,1%	20,9%	232,52	55,5%	47,8%	83,1%	16,9%
2010-04	4.900,17	53,9%	40,5%	77,6%	22,4%	213,64	54,9%	48,4%	82,4%	17,6%
2010-05	5.078,60	55,8%	39,0%	77,7%	22,3%	233,44	60,0%	43,4%	83,7%	16,3%
2010-06	5.318,56	55,4%	39,3%	77,8%	22,2%	252,44	60,6%	44,6%	84,1%	15,9%
2010-07	4.716,03	55,1%	38,7%	77,9%	22,1%	228,66	60,6%	44,2%	84,3%	15,7%
2010-08	4.711,59	56,7%	38,6%	78,5%	21,5%	229,24	62,3%	43,8%	85,0%	15,0%

