

Steeds meer Europese samenwerking bij beoordeling dure geneesmiddelen

De rol van het Zorginstituut in het beoordelen van dure geneesmiddelen wordt almaar groter nu steeds meer van deze middelen worden aangemeld voor vergoeding. Het is zaak de balans tussen de prijs en de meerwaarde voor de patiënt te bewaken. Europese samenwerking maakt dit proces efficiënter. Bovendien kunnen “Europese rapporten ons helpen om sneller de juiste geneesmiddelen bij de juiste patiënt te brengen”, voorziet Lonneke Timmers van het Zorginstituut.

Tekst Frank van Wijck

Het Zorginstituut vervulde de afgelopen jaren een coördinerende rol in EUnetHTA, het Europese samenwerkingsverband voor de wetenschappelijke beoordeling van nieuwe geneesmiddelen. “De Europese Commissie vond het waardevol om deze samenwerking te verankeren in wetgeving”, vertelt Laura Snyders, coördinator internationale zaken bij het Zorginstituut. “Daarmee krijgt de samenwerking een meer verplichtend karakter, voor zowel de Europese lidstaten als fabrikanten. Momenteel wordt met ondersteuning van EUnetHTA de structuur neergezet om vanaf 2025 samen te werken bij de beoordeling van ATMP’s (*advanced therapy medicinal products*) en oncologische geneesmiddelen. Hierna wordt dit uitgebreid naar alle geneesmiddelen in 2030, inclusief de *high-risk medical devices*. Naast de beoordeling van de therapeutische waarde gaan we ook samenwerken bij wetenschappelijk advies en horizonscanning. Wel blijft het doen van uitspraken of iets vergoed kan worden vanuit het basispakket een nationale taak. De Europese rapporten beperken zich tot therapeutische aspecten. Economische, organisatorische en ethische aspecten vallen hierbuiten.”

Rol Zorginstituut in voorbereiding

Lonneke Timmers, secretaris van de Wetenschappelijke Adviesraad bij het Zorginstituut, maakt onderdeel uit van de Coordination Group, waarin elke lidstaat een stem heeft. “Deze groep is verantwoordelijk voor het vaststellen van bijvoorbeeld de methodiek aan de hand waarvan de landen hun beoordeling gaan doen”, vertelt ze. “In Nederland hebben we een lange traditie op het gebied van HTA en daarom hebben we een actieve rol in dit proces. Dat is ook voor het Zorg-

instituut belangrijk, want we willen uiteraard tot rapporten komen die nuttig zijn voor ons, maar die ook van waarde zijn voor de artsen en zorgverzekeraars. We zijn ons op dit moment aan het voorbereiden op de invloed van de Europese werkwijze op nationaal niveau. De Europese rapporten kunnen ons helpen om sneller de juiste geneesmiddelen bij de juiste patiënt te brengen.”

Ook samenwerking in Beneluxa

De plannen staan los van het al langer bestaande Beneluxa-initiatief, waarin België, Nederland, Luxemburg, Oostenrijk en Ierland samenwerken om nieuwe, innovatieve geneesmiddelen sneller tegen een aanvaardbare prijs beschikbaar te maken voor patiënten in deze landen. “Deze samenwerking is wat breder, want zij heeft ook betrekking op het prijsbeleid rond de vergoeding”, zegt Timmers. “De landen voeren soms ook – in wisselende samenstelling – gezamenlijk prijsonderhandelingen. Ook als de Europese HTA-wetgeving van kracht is, zal de samenwerking in Beneluxa blijven bestaan. Beneluxa gaat ook zeker gebruikmaken van de Europese rapporten.” Snyders vult aan: “Al met al voorzien we steeds meer Europese samenwerking. Dat vinden we een goede ontwikkeling.” ●