

Opinie

17/10/2019

Nu we het (eindelijk) over biosimilars hebben

Sinds de Belgische Mededingingsautoriteit op 8 oktober meedeelde dat ze huiszoekingen uitvoerde in het kader van praktijken die de markttoegang van biosimilaire* geneesmiddelen beperken, brachten ook Belfius en KPMG twee rapporten uit die de lage uptake van biosimilars aankaarten en duiden.

Belfius publiceerde haar jaarlijkse MAHA-studie, die dieper ingaat op de (precaire) financiële situatie van de Belgische ziekenhuizen. Het rapport toonde onder andere aan dat in 2018 ziekenhuizen 10,7% meer omzet draaiden voor farmaceutische producten dan in 2017, vaak ingegeven door steeds duurder wordende innovatie. De winsten geboekt in de ziekenhuisapothek dragen immers bij tot de financiële gezondheid van het ziekenhuis. Daar zit nu net de angel. Ziekenhuizen hebben namelijk een blijvende incentive om eerder duur aan te kopen. Hoe duurder het geneesmiddel, hoe eenvoudiger voor het ziekenhuis om een financiële marge te onderhandelen met de (vaak originele) geneesmiddelenproducent. In België mogen de ziekenhuizen overigens die financiële marge grotendeels houden. Het is niet normaal dat ziekenhuizen er belang bij hebben eerder een duurder geneesmiddel aan te kopen dan de goedkopere biosimilar voor dezelfde therapie. Een debat over een degelijke en correcte financiering van ziekenhuizen dringt zich meer dan ooit op.

Ook Medicines for Europe, de Europese koepelorganisatie voor toegankelijke geneesmiddelen, vestigde de aandacht op het rapport van KPMG "[Improving healthcare delivery in hospitals by optimized utilization of medicines](#)". Dit rapport brengt fijnmazig in kaart hoe het aankoopbeleid in ziekenhuizen in 8 Europese landen beter kan inspelen op een optimaal gebruik van geneesmiddelen. Hoeft het gezegd dat biosimilaire en generische geneesmiddelen daarbij een sleutelrol moeten kunnen spelen? België blijkt echter laatste in de klas te zijn in het gebruik van generische en

biosimilaire geneesmiddelen in ziekenhuizen. Op die manier kan de prijsdynamiek uiteraard niet voldoende spelen. We moeten daarom het aankoopbeleid van ziekenhuizen en de impact ervan op de publieke middelen die het RIZIV ter beschikking stelt, goed tegen het licht houden. De manier waarop lastenboeken worden samengesteld, bevoordeelt maar al te vaak de originele geneesmiddelen. Daarnaast duurt het nog altijd veel te lang voordat openbare aanbestedingen worden uitgeschreven, ook al is de concurrentie reeds maanden of jaren op de markt. Is dit normaal?

Laat dit vooral een oproep zijn om tot een fundamenteel debat te komen met onder meer de ziekenhuissector om de biosimilars (en bij uitbreiding de generische geneesmiddelen) volop hun rol te laten spelen op de Belgische markt. Hier heeft iedereen bij te winnen, niet in het minst de staatskas en de patiënten. Ziekenhuizen moeten hier vervolgens uiteraard ook wel bij kunnen varen.

Pieter Boudrez, Public Affairs Director & woordvoerder – pb@medaxes.be

+32 (0)477 83 69 07 et +32 (0) 3 820 14 85 🐦 twitter.com/Medaxes - www.medaxes.be

* WAT ZIJN BIOSIMILAIRE GENEESMIDDELEN?

Biosimilaire geneesmiddelen bevatten dezelfde actieve substantie en hebben hetzelfde therapeutische effect als merkgeneesmiddelen. Naargelang het geval ligt hun prijs echter minstens 32% tot minstens 38% lager dan de oorspronkelijke prijs van het merkgeneesmiddel. Biosimilars zijn essentieel om dure biologische behandelingen zo ruim mogelijk ter beschikking te stellen. Medaxes zet daarom volop in op initiatieven die de uptake van biosimilars in België bespoedigen. Deze geneesmiddelen zijn immers even kwaliteitsvol, veilig en effectief als het origineel en zijn perfect uitwisselbaar.

OVER MEDAXES

Medaxes is de Belgische koepelorganisatie van geneesmiddelenbedrijven die willen bijdragen tot een voor iedereen toegankelijke gezondheidszorg.

Medaxes zet in op drie hefbomen: generische geneesmiddelen, biosimilaire geneesmiddelen en zelfzorgproducten.

Medaxes wil kwaliteitsvolle oplossingen aanreiken voor een kosteneffectieve, goed omkaderde en duurzame gezondheidszorg.

Medaxes werkt in partnership met de andere actoren uit de gezondheidszorg en treedt voor zijn leden op als een vertegenwoordigend platform dat een breed gamma aan diensten aanbiedt ter ondersteuning van hun individuele activiteiten en gemeenschappelijke belangen.

Medaxes vzw/asbl

Sint-Amandsstraat 2 - 1853 Strombeek-Bever - T +32 (0)3 820 14 88

BTW/TVA BE 0476 316 223 - ING 310-1172650-06 - IBAN: BE85 3101 1726 5006 - BIC: BBRU BE BB

www.medaxes.be - info@medaxes.be