

Preferentiebeleid

GlaxoSmithKline (GSK) is van mening dat een kwalitatief goede gezondheidszorg, inclusief medicamenteuze behandeling, binnen het bereik dient te zijn van elk individu met een medische behoefte.

GSK zelf heeft de kwaliteit van de zorg als centraal uitgangspunt voor zowel haar primaire kernactiviteiten als voor alle daarvan afgeleide bedrijfsactiviteiten.

GSK is voorstander van een ruime keuzemogelijkheid voor patiënten: patiënten verdienen onder alle omstandigheden het *béste* geneesmiddel, met andere woorden het geneesmiddel dat het beste aan de eigen, individuele behoefte tegemoet komt.

GSK zet kanttekeningen bij een preferentiebeleid dat binnen dat kader voor één specifiek label kiest (labelpreferentie). Dit zou namelijk haaks kunnen staan op een kwalitatief goede zorg die voldoet aan de specifieke medische behoefte van individuele patiënten, doordat het de individuele keuzevrijheid beperkt. Labelpreferentie is echter onderdeel geworden van de dagelijkse praktijk.

In voorkomende gevallen wil GSK zorgverzekeraars dan ook in staat stellen een hoog gekwalificeerd merkgeneesmiddel - waarvan het patent is verlopen - op te nemen in hun lijst van preferente producten. Juist omdat de kwaliteit en de toegevoegde waarde van het betrokken merkgeneesmiddel voor patiënten is komen vast te staan, over een periode van vele jaren.

GSK kan het wel eens zijn met een preferentiebeleid waarbij voor het laagste prijsniveau wordt gekozen in geval van patentloze geneesmiddelen met dezelfde werkzame stof en dezelfde toedieningsvorm (*prijspreferentie*).

GSK is het echter oneens met het op één hoop gooien van geneesmiddelen met dezelfde werkzame stof. Zorgverzekeraars gaan op die manier totaal voorbij aan de toegevoegde waarde voor individuele patiënten van specifieke toedieningsvormen.

Zo vindt GSK dat bijvoorbeeld oncologische patiënten die misselijk zijn en braken zonder bijbetaling zouden moeten kunnen blijven beschikken over een speciale smelttablet, juist bedoeld voor die situatie.

GSK wijst ook *therapeutische substitutie* krachtig van de hand, want elk uniek geneesmiddel heeft z'n meerwaarde in aansluiting op de variatie die bestaat tussen individuele patiënten. Geen enkel geneesmiddel is effectief bij 100% van een patiëntengroep.

GSK is van mening dat de door zorginkoop gerealiseerde geldbesparing ten goede dient te komen aan innovatie in de zorg.

Innovatieve geneesmiddelen en innovatieve toedieningsvormen met een bewezen toegevoegde waarde voor de patiënt verdienen wat GSK betreft een eigen plaats en vergoeding.

Over kwaliteit van de medicamenteuze zorg

GSK is van mening dat voor de verankering van een kwalitatief goede farmacotherapeutische zorg diverse partijen een specifieke eigen rol dienen in te nemen:

Innovatieve farmaceutische bedrijven verenigd in de koepelorganisatie **Nefarma** dragen zorg voor de ontdekking en ontwikkeling van innovatieve geneesmiddelen met een toegevoegde waarde voor patiënt en samenleving en tegen een redelijke prijs.

Overheid en politiek dragen zorg voor een positief klimaat voor zorginnovatie en voor een kwalitatief goede gezondheidszorg met oog voor de individuele medische behoeften van de Nederlandse burger en bereikbaarheid voor ieder individu. Overheid en politiek dienen een gezonde marktwerking te stimuleren met kwaliteit als leidend principe. Overheid en politiek dienen stapsgewijze innovatie op juiste waarde te schatten, voor individuele patiënten en voor de samenleving als geheel.

Huisartsen en medisch specialisten dragen zorg voor een kwalitatief goede farmacotherapeutische zorg door gedegen en actuele kennis over nieuwe evidence based ontwikkelingen in de medicamenteuze behandeling van ziekten. Zij bepalen in afstemming met hun patiënt wat onder gegeven specifieke omstandigheden niet het goedkoopste, maar het b este geneesmiddel is.

Apothekers dragen bij aan een kwalitatief goede medicamenteuze zorg door het realiseren van een kwalitatief goede en efficiënte aflevering van geneesmiddelen, een adequate geneesmiddelenbewaking en farmaceutische patiëntenzorg. Geneesmiddelen vragen steeds meer en betere begeleiding en apothekers kunnen daarin een sleutelrol spelen. Proactieve en minder actieve apotheken binnen dat geschetste kader kunnen onderling van elkaar worden onderscheiden door pay for performance, ofwel beloning op basis van resultaat.

Patiënten dragen eigen verantwoordelijkheid voor het succes van hun medicamenteuze behandeling door zich te informeren over de diverse mogelijkheden, af te stemmen met de huisarts of specialist wat in het gegeven geval het beste geneesmiddel is en zich te houden aan de voorschriften voor juist gebruik. Patiënten kunnen door deskundigheidsbevordering en door krachtig op te komen voor farmacotherapeutische kwaliteit, keuzevrijheid, keuzemogelijkheden en innovatie een belangrijke impuls geven aan kwaliteit van de zorg. Patiënten mogen van (meer) marktwerking (meer) keuzevrijheid en kwaliteit verwachten.

Zorgverzekeraars dragen verantwoordelijkheid voor een kwalitatief goede medicamenteuze zorg door oog te hebben voor individuele verschillen en medische behoeften van patiënten, hun (zorg)verzekeringafnemers. Zorgverzekeraars die kostenbesparingen doorvoeren op basis van hun zorginkoopbeleid binnen de farmacie zouden de geldbesparingen dienen te gebruiken voor kwaliteitsverbetering door innovatie in de zorg.

Zeist, mei 2009





