

Tweede Kamer der Staten Generaal  
Leden vaste commissie voor VWS  
Postbus 20018  
2500 EA DEN HAAG

**Betalingsgegevens**  
ING Bank NL55INGB0677921845  
KvK Den Haag 27177094

Pagina 1/3

**Datum** 13 mei 2016  
**Ons kenmerk** LT/20160145  
**Uw kenmerk** Uw kenmerk  
**CC** CC  
**Betreft** Kiwi-model met centrale inkoop generieke geneesmiddelen is niet goedkoper

Geacht Kamerlid,

**Een systeem waarin generieke geneesmiddelen centraal worden ingekocht, zoals het Nieuw-Zeelandse ‘Kiwi-model’, is niet goedkoper dan het huidige Nederlandse systeem. Rekening houdend met laagste prijs garanties en andere prijsafspraken in contracten met verzekeraars zijn de prijzen in Nederland zelfs lager. Dat blijkt uit berekeningen van de Stichting Farmaceutische Kengetallen (SFK) die zijn gemaakt naar aanleiding van de ingediende motie van de PvdA en GroenLinks in het VAO Geneesmiddelenbeleid. Deze motie verzoekt de regering of en op welke wijze het Nieuw-Zeelandse Kiwi-model in het Nederlandse zorgstelsel kan worden geïntroduceerd (gewijzigde motie 29477 nr. 373).**

Nederland mag trots zijn op haar huidige stelsel rond generieke geneesmiddelen. Jaarlijks worden 170 miljoen recepten uitgeschreven, waarvan 72% een generiek geneesmiddel is. Deze generieke geneesmiddelen kosten per maand gemiddeld tussen de 2 en de 3 Euro. Hoewel Nederland hiermee in Europa een van de gunstigste volume-kosten verhoudingen kent, roept de motie op tot een ander systeem.

In de figuren op pagina 3 van deze brief worden de prijzen van de tien meest gebruikte generieke geneesmiddelen in Nederland vergeleken met de prijzen in Nieuw-Zeeland. De meesten van deze meest gebruikte generieke geneesmiddelen zijn in Nederland al goedkoper dan in Nieuw-Zeeland.

Bij wijzigingen naar een systeem zoals het Kiwi-model, waarin één fabrikant wordt aangewezen en het goedkoopste generieke geneesmiddel wordt vergoed, is de patiënt niet geholpen en riskeert Nederland een toename van geneesmiddeltekorten, met ernstige gevolgen voor grote groepen patiënten.

De KNMP ziet een exponentiele stijging in de aantallen, duur en ernst van geneesmiddeltekorten. In 2015 waren 625 medicijnen niet beschikbaar. In 2014 bleken dat er 527 en in 2013 ging het om 426 medicijnen. Als geneesmiddelen helemaal van de markt worden gehaald, is dit in 70% van de gevallen vanwege economische redenen. Simpele, relatief goedkope (generieke) geneesmiddelen verdwijnen geregeld van de Nederlandse markt omdat de geneesmiddelprijzen hier zo laag zijn. Gecombineerd met het lage inwonertal en de lage geneesmiddelenconsumptie maken de lage prijzen Nederland tot een relatief oninteressant afzetgebied.

Patiënten ondervinden veel hinder bij een tekort van het door hen gebruikte geneesmiddel. Bij patiënten met bijvoorbeeld epilepsie, een aandoening aan de schildklier of bij psychiatrische problemen heeft overstappen naar een ander middel een grote impact. Voor hen kan een kleine wijziging in medicatie leiden tot verergering van de ziekte. Bij (dreigende) absolute tekorten van middelen zoals Tamoxifen, een middel tegen borstkanker, raken patiënten in paniek. Zij hebben immers een levensbedreigende aandoening, een ander middel is niet voorhanden. Bij smalspectrumantibiotica is een tekort desastreus.

De apotheker doet alles om een alternatief te zoeken, maar dat kost hem onevenredig veel tijd. Tijd die de apotheker niet aan farmaceutische zorg kan besteden.

De KNMP acht het onwenselijk dat het Nieuw-Zeelandse Kiwi-model in het Nederlandse zorgstelsel zou worden geïntroduceerd. Het Kiwi-model maakt deze medicijnen niet nog goedkoper dan ze al zijn. De tekorten die centrale inkoop van generieke geneesmiddelen met zich meebrengen zijn een bedreiging voor grote groepen kwetsbare patiënten. Daarom doet de KNMP een beroep op u om niet in te stemmen met de motie van GroenLinks en PvdA.

Tenslotte willen wij u graag wijzen op bijgesloten artikel dat is gepubliceerd door het Pharmaceutisch Weekblad waarin generieke medicijnen en het Kiwi-model centraal staan.

Uiteraard kunt u altijd contact met ons opnemen voor meer informatie.

Hoogachtend,

Léon Tinke  
Directeur KNMP

Bijlage: SFK bericht in PW 20, 2016

**Prijsvergelijking Nieuw-Zeeland en Nederland voor de 10 meest gebruikte generieke geneesmiddelen\*, mei 2016**

Product	Nieuw-Zeeland	Nederland
SIMVASTATINE TABLET FO 40MG (90 stuks)	€ 1,70	€ 1,55
OMEPRAZOL CAPSULE MSR 40MG (90 stuks)	€ 2,65	€ 1,76
OMEPRAZOL CAPSULE MSR 20MG (90 stuks)	€ 1,75	€ 1,17
PANTOPRAZOL TABLET MSR 40MG (100 stuks)	€ 2,12	€ 1,69
ATORVASTATINE TABLET 40MG (ALS CA-ZOUT-3-WATER) (90 stuks)	€ 4,39	€ 2,68
AMLODIPINE TABLET 10MG (250 stuks)	€ 4,33	€ 4,33
AMLODIPINE TABLET 5MG (250 stuks)	€ 3,02	€ 4,00
ETHINYLESTRADIOL/LEVONORGESTREL TABLET 30/150UG (84 stuks)	€ 1,38	€ 1,09
ENALAPRIL TABLET 20MG (100 stuks)	€ 1,07	€ 2,10
METOPROLOL TABLET MGA 100MG (SUCCINAAT) (90 stuks)	€ 3,44	€ 2,74

\* waarvan de prijs is opgenomen in de Nieuw-Zeelandse prijslijst.

\*\* bron: <http://www.pharmac.govt.nz/Schedule>, raadpleging 3 mei 2016

\*\*\* tegen laagste lijstprijzen exclusief andere prijsafspraken, mei 2016

