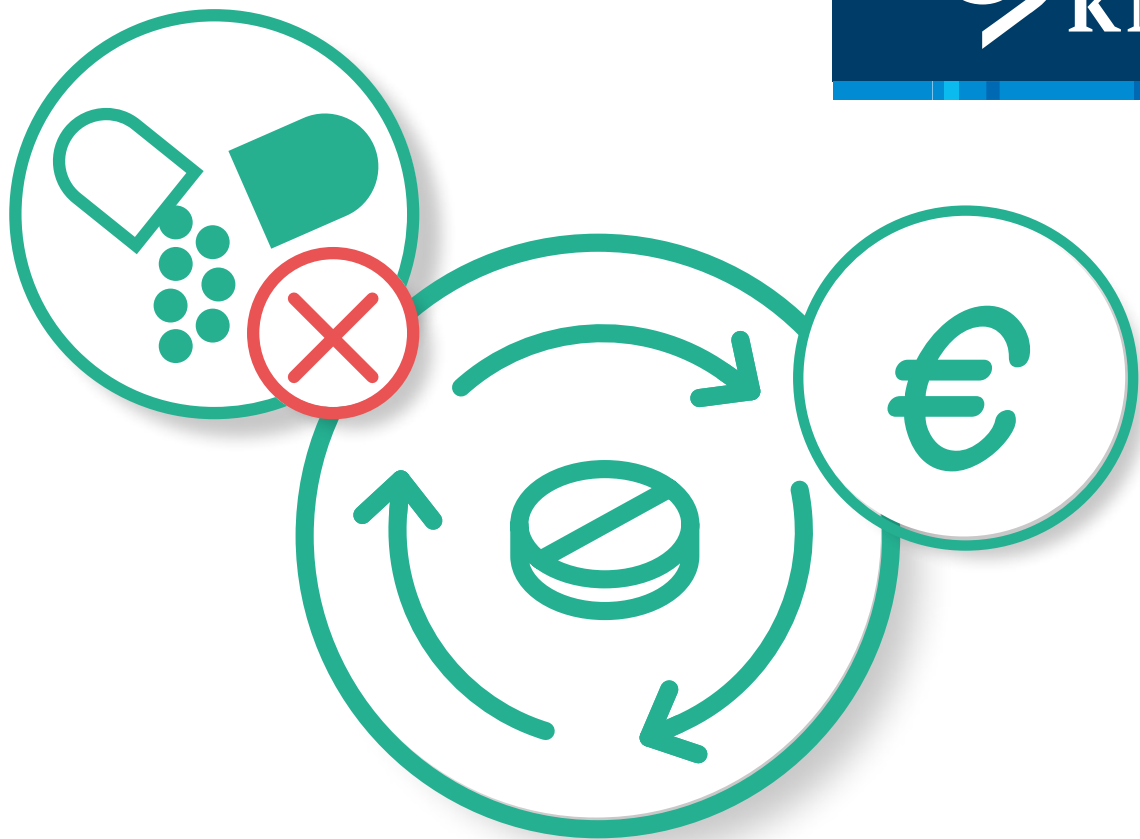


# KNMP VOOR- STEL

EEN AANGEPAST PREFERENTIEBELEID: LAGE PRIJZEN ÉN  
EEN BETERE BESCHIKBAARHEID VAN GENEESMIDDELEN



# EEN AANGEPAST PREFERENTIEBELEID: LAGE PRIJZEN ÉN EEN BETERE BESCHIK- BAARHEID VAN GENEESMIDDELEN

Het preferentiebeleid is in veel gevallen zover doorgevoerd dat het de prijzen nauwelijks meer drukt. Maar het brengt wel de beschikbaarheid van medicijnen in gevaar. Daardoor zijn de apotheker en zijn team te veel bezig met logistiek in plaats van zorg. Bij patiënten heerst boosheid en onbegrip over het moeten wisselen. Dit is bovendien slecht voor de therapietrouw.

De KNMP stelt voor om bij de merkloze geneesmiddelen, waarbij er diverse laaggeprijsde alternatieven zijn, niet één maar vier of vijf middelen als preferent aan te merken. Dat biedt leveringszekerheid en maakt dat apothekers en apothekersassistenten zich meer kunnen richten op de begeleiding van de patiënt bij goed geneesmiddelengebruik. Het voorkomt ergernis en irritaties bij de patiënt en bevordert het goed en trouw geneesmiddelengebruik.

Den Haag, september 2016

**Léon Tinke**, algemeen directeur KNMP

**Ronald van der Vaart**, directeur SFK

## PREFERENTIEBELEID – EEN SUCCES

Het preferentiebeleid is een uitstekend instrument gebleken om de prijs van een geneesmiddel snel te drukken zodra het patent is verlopen. Sinds juli 2008 voeren zorgverzekeraars individueel preferentiebeleid. Hierbij wijst de zorgverzekeraar per verschijningsvorm (stof, sterkte, toedieningsvorm) één label aan dat wordt vergoed. Vooral na patentverloop zorgt het preferentiebeleid voor een snelle en fikse daling van de geneesmiddelenprijzen.

Het heeft ertoe geleid dat de prijzen van generieke geneesmiddelen in Nederland tot de laagste van Europa behoren: gemiddeld € 2,56 per middel per maand. Aangezien ruim 72 procent van de geneesmiddelen een generiek middel betreft, is Nederland een extreem goedkoop land waar het de prijs van geneesmiddelen betreft. Dit constateren ook de verkenners Extramurale farmaceutische zorg Alexander Rinnooy Kan en Robert Reibestein in hun brief aan minister Edith Schippers uit 2013. In zoverre heeft het preferentiebeleid zijn nut bewezen.

## DOORGESCHOTEN PREFERENTIEBELEID

De geneesmiddelprijzen zijn echter zo laag geworden dat de wal het schip keert. Het stringent doorgevoerde preferentiebeleid heeft op de extreem lage prijzen nauwelijks nog effect. De opbrengsten wegen dan niet op tegen de uitvoeringskosten en maatschappelijke lasten. Voor de middelen die al enige tijd geleden uit patent zijn gelopen, geldt de wet van de afnemende meeropbrengst.

De verkenners Reibestein en Rinnooy Kan constateren dit ook, en spreken in hun rapport van een ‘doorgeschoten preferentiebeleid’, en pleiten voor een aanpassing daarvan:

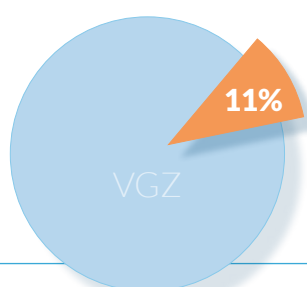
*“Wij constateren dat het preferentiebeleid moet resulteren in een zo kort mogelijke periode na het verlopen van de octrooibeschermt. Van belang is dat nieuwe aanbieders kunnen toetreden en dat de prijs van geneesmiddelen snel daalt naar het laagst mogelijke niveau. Van de veldpartijen hebben wij vernomen dat die periode hooguit twee jaar omvat en in veel gevallen beduidend korter is. Na de initiële prijsdaling vallen er via het preferentiebeleid na enige tijd nog maar zeer beperkte voordelen te behalen.”*

## DAGELIJKSE BESCHIKBAARHEIDSPROBLEMEN

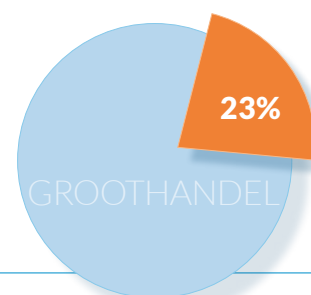
Het strikt en langdurig hanteren van het preferentiebeleid, waarbij één middel als preferent wordt aangewezen, heeft nauwelijks voordelen, maar kent risicovolle 'bijwerkingen'. De leveringszekerheid van de door de verzekeraars aangewezen leveranciers laat in veel gevallen te wensen over. Dit blijkt uit de lijsten die zorgverzekeraars zelf publiceren (zie bijv. <https://www.cooperatievgz.nl/zorgaanbieders/zorgsoorten/farmaceutische-zorg/preferentiebeleid>). Uit gegevens van de SFK blijkt dat apothekers wekelijks 200.000 keer aanlopen tegen leveringsproblemen bij een preferent middel.

### VOORBEELD PREFERENTIE: VGZ WEEK 32 TOT EN MET 34

VGZ heeft 585 preferente geneesmiddelen aangewezen.



Volgens opgave VGZ waren er 68 artikelen in deze weken niet leverbaar (11%). De meeste waren alle 3 de weken niet leverbaar.



Volgens opgave groothandels waren er bij 135 artikelen leveringsproblemen bij 1 of meerdere groothandels (23%).

Dit leidt tot veel ergernis bij de patiënt en kosten in de apotheek. De beschikbaarheidsproblemen, maar ook het veelvuldig moeten wisselen van merk, veroorzaken onbegrip en boosheid bij patiënten. Het ondermijnt het vertrouwen in geneesmiddelen en de therapietrouw. Met gezondheidsschade als gevolg.

Daarnaast zet dit de relatie tussen apothekers en zorgverzekeraars onder druk. Bij de afhandeling van de declaraties leidt dit tot problemen, doordat de systemen van zorgverzekeraars uitgaan van de door hen aangewezen middelen zonder rekening te houden met de beschikbaarheid. Dit leidt tot veel administratieve lasten en irritaties bij apothekers bij nacontroles door verzekeraars die soms jaren later pas plaatsvinden. Wanneer jaren na dato de apotheker wordt gekort omdat hij voor een patiënt het preferentiebeleid niet toepaste, is niet meer te achterhalen dat het middel destijds niet beschikbaar was.

Tenslotte werkt een langdurig en strikt preferentiebeleid een oligopolie of zelfs een monopolie in de hand. Fabrikanten die buiten de aanbesteding vallen, stoppen met beleveren of houden in Nederland minimale voorraden beschikbaar. De Nederlandse markt is voor hen onvoldoende interessant. Dit brengt de algehele leveringszekerheid van geneesmiddelen in Nederland in gevaar. Als een fabrikant een monopolie heeft én productieproblemen, dan is het middel niet langer leverbaar. Ook niet door andere fabrikanten. Dit komt geregeld voor.

## DOORONTWIKKELING PREFERENTIEBELEID – EEN OPLOSSING

De KNMP stelt een oplossing voor om onnodig wisselen en beschikbaarheidsproblemen terug te dringen en het apothekerteam in staat te stellen de tijd aan zorg te besteden, niet aan logistiek. In dit scenario kunnen met een minimum aan meerkosten de problemen voor een belangrijk deel teruggedrongen kunnen worden. Deze oplossing is in lijn met wat minister Schippers voorstelt in haar Kamerbrief van 23 juni jongstleden over geneesmiddeltekorten. Daarin zegt zij:

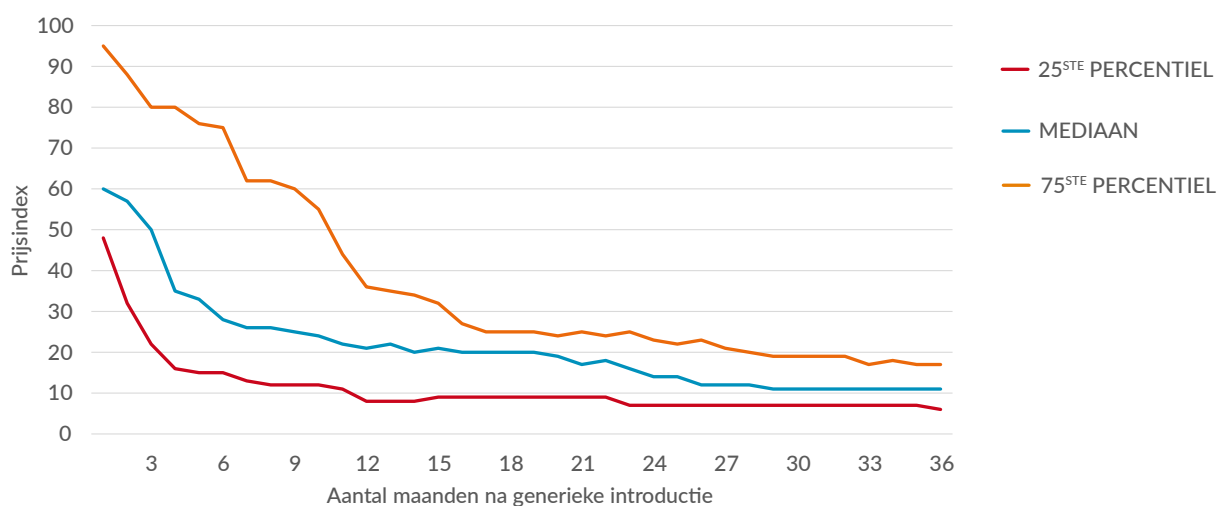
*‘Verder wordt onderzocht of de zorgverzekeraars een invulling van het preferentiebeleid kunnen vormgeven waarbij meerdere producten met dezelfde werkzame stof als preferent aangemerkt worden, zodat apotheken minder snel in de problemen komen mocht één van de producten niet leverbaar zijn.’*

Wanneer zorgverzekeraars twee jaar na patentverloop niet langer één middel als preferent aanmerken, maar vier of vijf, dan bedragen de meerkosten naar schatting maximaal 15 miljoen euro per jaar. De extra tijd die het apothekers en huisartsen kost, moet hierop nog in mindering gebracht worden. Per saldo zijn de meerkosten nihil, zeker in het licht van de totale kosten van ruim 4 miljard euro voor extramurale geneesmiddelen. Wanneer vier tot vijf fabrikanten een middel kunnen blijven leveren, zullen de beschikbaarheidsproblemen afnemen. De patiënt hoeft minder vaak van merk te wisselen. Dit zal het vertrouwen in de therapie en de therapietrouw ten goede komen.

## KNMP-VOORSTEL AANGEPAST PREFERENTIEBELEID

- 1 Preferentiebeleid in zijn huidige vorm is effectief op het moment van patentverloop. Na verloop van een periode (doorgaans 2 jaar) heeft het preferentiebeleid geen verder prijsverlagend effect en zijn er veelal diverse laaggeprijsde alternatieven op de markt. Wijs dan in plaats van één voorkeursmiddel tenminste vier tot vijf voorkeursmiddelen aan bij geneesmiddelen waarbij de prijzen laag zijn en de prijsverschillen minimaal.
- 2 Monitor de effecten op de markt via een gezamenlijke monitorgroep van VWS, Zorgverzekeraars Nederland en KNMP, op basis van beschikbare cijfers van Vektis, SFK, en GIP. Veiligheidsklep: indien er zich ongewenste ontwikkelingen voordoen, kunnen verzekeraars bij betreffende middelen terugvallen op het traditionele preferentiebeleid.
- 3 Apothekers en verzekeraars maken afspraken om voor de patiënt onnodig wisselen van medicatie tegen te gaan.

### PRIJSONTWIKKELING GENERIEK NA INTRODUCTIE T.O.V. PRIJS SPECIALITÉ DD. GENERIEKE INTRODUCTIE



# Doorrekening KNMP voorstel voor een aangepast preferentiebeleid

Ronald van der Vaart  
26 september 2016

Stichting Farmaceutische Kengetallen

SFK

## 33% van de verstrekkingen en 8% van de apotheekomzet valt onder preferentiebeleid

WMG-pakketgeneesmiddelen, prognose 2016

	Aantal verstrekkingen	Omzet tegen AIP-prijzen
preferentiebeleid		
specialité	6,7	€ 73
generiek	67,4	€ 167
overig	0,0	€ 0
buiten preferentiebeleid		
specialité	49,1	€ 2.419
generiek	99,4	€ 354
overig	4,9	€ 120
<b>totaal</b>	<b>227,5</b>	<b>€ 3.132</b>

Een preferent geneesmiddel kost gemiddeld € 2,08 per 30 dagen

Stichting Farmaceutische Kengetallen

SFK

## Voorbeeld leveringsproblemen preferentiebeleid: VGZ week 32 tot en met 34

- VGZ heeft 585 preferente geneesmiddelen aangewezen.
- Volgens opgave VGZ waren er 68 artikelen in deze weken niet leverbaar (11%). De meeste waren alle 3 de weken niet leverbaar.

Top 5 aantal personen geconfronteerd met door VGZ  
aangegeven leveringsproblemen in week 32 tot en met 34

Geneesmiddel	Aantal gebruikers
OMEPRAZOL CAPSULE MSR 40MG	32.000
TRAMADOL CAPSULE 50MG	15.000
AMOXICILLINE/CLAVULAANZUUR TABLET 500/125MG	14.000
NITROFURANTOINE CAPSULE 50MG	11.000
CITALOPRAM TABLET OMHULD 20MG	10.000

- Volgens opgave groothandels waren er bij 135 artikelen leveringsproblemen bij 1 of meerdere groothandels (23%).

Stichting Farmaceutische Kengetallen



## Ook preferentiebeleid bij minieme prijsverschillen

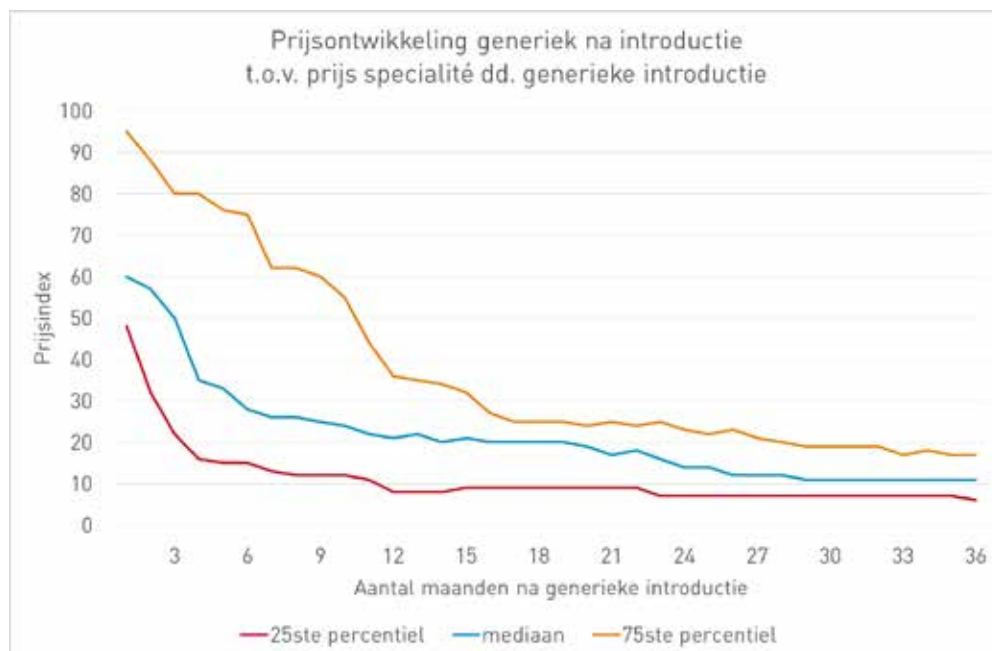
Artikelnr	Artikelnaam	Inkoophoeveelheid	Prijs per 100 tabletten	Preferent bij
14567423	ACENOCOUMAROL ACTAVIS TABLET 1MG	100	€ 1,68	
15402010	ACENOCOUMAROL SANDOZ TABLET 1MG	100	€ 1,68	
15570118	ACENOCOUMAROL SANDOZ TABLET 1MG POT	100	€ 1,68	
13918419	ACENOCOUMAROL CF TABLET 1MG	200	€ 1,69	
14292998	ACENOCOUMAROL CF TABLET 1MG	100	€ 1,69	
14848074	ACENOCOUMAROL MYLAN TABLET 1MG	100	€ 1,69	
15724549	ACENOCOUMAROL SANDOZ TABLET 1MG	200	€ 1,69	VGZ
16011368	ACENOCOUMAROL TEVA TABLET 1MG	100	€ 1,69	
16011376	ACENOCOUMAROL TEVA TABLET 1MG POT	100	€ 1,69	

Stichting Farmaceutische Kengetallen





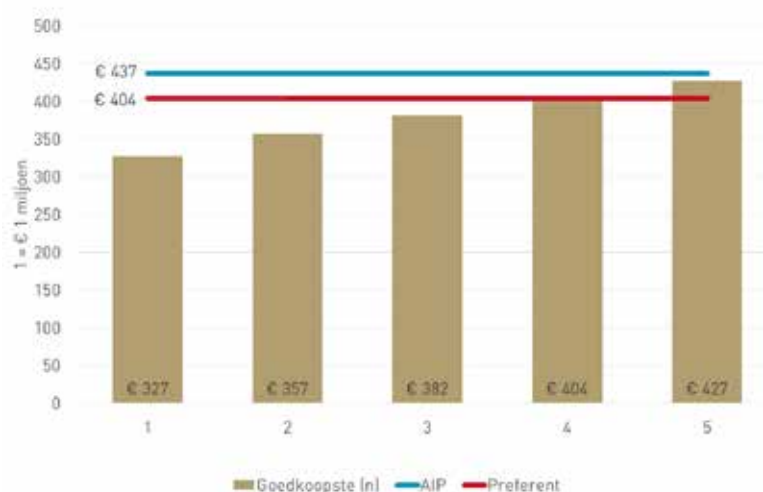
## 1,5 jaar na generieke introductie nog nauwelijks prijsverlagend effect



Stichting Farmaceutische Kengetallen

SFK

## Omzet van 4 laagst geprijsde geneesmiddelen gelijk aan omzet preferentiebeleid



De balken in de bovenstaande grafiek zijn de verschillende scenario's van laagsteprijsvarianten. Balk nummer 1 is de laagste prijs en balk nummer 2 is het gemiddelde van de twee laagste prijzen, enzovoorts. Balk nummer 4 (dus de afzet tegen het gemiddelde van de vier laagste prijzen) raakt de lijn van de omzet tegen prijzen binnen het preferentiebeleid. Beide komen uit op een bedrag van € 404 miljoen. De totale omzet tegen AIP-prijzen zal in werkelijkheid afwijken als gevolg van contractafspraken tussen verzekeraars en apotheken (zoals pakjesprijzen en laagste prijsgaranties).

Stichting Farmaceutische Kengetallen

SFK

## Top 1 verstrekkingen: acetylsalicylzuur 80mg tabletten

Kosten per 30 DDD's per aanbieder  
(en marktaandeel in DDD's)

Geneesmiddel	Kosten	Aandeel
ACETYLSALICYLZUUR CARDIO AUROBINDO DISP TABL 80MG	€ 0,86	7%
ACETYLSALICYLZUUR CARDIO SANDOZ DISP TABLET 80MG	€ 0,95	22%
ACETYLSALICYLZUUR CARDIO MYLAN DISP TABLET 80MG	€ 1,05	1%
ACETYLSALICYLZUUR CARDIO CF DISP TABLET 80MG	€ 1,31	0%
ACETYLSALICYLZUUR CARDIO TEVA DISP TABLET 80MG	€ 1,41	35%
ACETYLSALICYLZUUR CARDIO RP DISP TABLET 80MG	€ 1,57	35%



Kosten per scenario  
(1=1 mln euro)



Stichting Farmaceutische Kengetallen



## Top 2 verstrekkingen: simvastatine 40mg tabletten

Kosten per 30 DDD's per aanbieder  
(en marktaandeel in DDD's)

Geneesmiddel	Kosten	Aandeel
SIMVASTATINE SANDOZ TABLET FILMOMHULD 40MG	€ 0,39	75%
SIMVASTATINE JUBILANT TABLET FILMOMHULD 40MG	€ 0,54	0%
SIMVASTATINE ACCORD TABLET FILMOMHULD 40MG	€ 0,54	11%
SIMVASTATINE RANBAXY TABLET FILMOMHULD 40MG	€ 0,71	0%
SIMVASTATINE AUROBINDO TABLET FILMOMHULD 40MG	€ 0,73	0%
SIMVASTATINE ACTAVIS TABLET FILMOMHULD 40MG	€ 0,73	3%
SIMVASTATINE MYLAN TABLET FILMOMHULD 40MG	€ 0,75	2%
SIMVASTATINE TEVA TABLET FILMOMHULD 40MG	€ 0,94	8%
SIMVASTATINE CF TABLET FILMOMHULD 40MG	€ 1,33	0%
SIMVASTATINE APOTEX TABLET FILMOMHULD 40MG	€ 1,85	0%
SIMVASTATINE BLUEFISH TABLET FILMOMHULD 40MG	€ 2,31	0%

Kosten per scenario  
(1=1 mln euro)



Stichting Farmaceutische Kengetallen

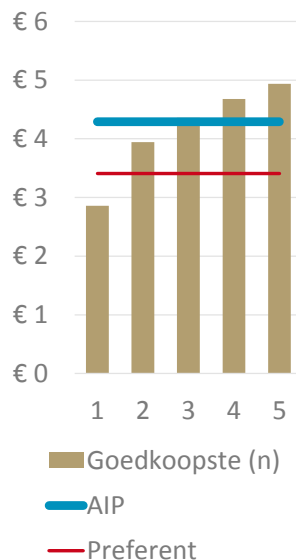


## Top 3 verstrekkingen: pantoprazol 40mg tabletten

Kosten per 30 DDD's per aanbieder  
(en marktaandeel in DDD's)

Geneesmiddel	Kosten	Aandeel
PANTOPRAZOL PENZA TABLET MSR 40MG	€ 0,51	47%
PANTOPRAZOL SANDOZ TABLET MSR 40MG	€ 0,89	24%
PANTOPRAZOL MYLAN TABLET MSR 40MG	€ 0,92	2%
PANTOPRAZOL AUROBINDO TABLET MSR 40MG	€ 1,00	1%
PANTOPRAZOL ACTAVIS TABLET MSR 40MG	€ 1,06	8%
PANTOPRAZOL TEVA TABLET MSR 40MG	€ 1,21	13%
PANTOPRAZOL FOCUS TABLET MSR 40MG	€ 1,21	5%
PANTOPRAZOL APOTEX TABLET MSR 40MG	€ 3,81	0%

Kosten per scenario  
(1=1 mln euro)



Stichting Farmaceutische Kengetallen

SFK

## Top 4 verstrekkingen: omeprazol 20mg tabletten

Kosten per 30 DDD's per aanbieder  
(en marktaandeel in DDD's)

Geneesmiddel	Kosten	Aandeel
OMEPRAZOL FOCUS FARMA CAPSULE MSR 20MG	€ 0,66	34%
OMEPRAZOL CF CAPSULE MSR 20MG	€ 0,73	9%
OMEPRAZOL SANDOZ CAPSULE MSR 20MG	€ 0,73	30%
OMEPRAZOL APOTEX CAPSULE MSR 20MG	€ 0,77	0%
OMEPRAZOL AURO CAPSULE MSR 20MG	€ 0,79	17%
OMEPRAZOLUM CAPSULE MSR 20MG	€ 0,94	0%
OMEPRAZOL MYLAN CAPSULE MSR 20MG	€ 1,16	4%
OMEPRAZOL TEVA CAPSULE MSR 20MG	€ 1,34	6%

Kosten per scenario  
(1=1 mln euro)



Stichting Farmaceutische Kengetallen

SFK

## Top 5 verstrekkingen: metformine 500mg tabletten

Kosten per 30 DDD's per aanbieder  
(en marktaandeel in DDD's)

Geneesmiddel	Kosten	Aandeel
METFORMINE HCL PCH TABLET 500MG	€ 1,64	30%
METFORMINE HCL MYLAN TABLET 500MG	€ 1,64	9%
METFORMINE HCL SANDOZ TABLET FILMOMHULD 500MG	€ 1,79	55%
METFORMINE HCL BLUEFISH TABLET 500MG	€ 1,83	0%
METFORMINE HCL ACTAVIS TABLET 500MG	€ 2,00	5%
METFORMINE HCL CF TABLET 500MG	€ 2,12	0%
METFORMINE HCL APOTEX TABLET 500MG	€ 3,56	0%

Kosten per scenario  
(1=1 mln euro)



Stichting Farmaceutische Kengetallen

SFK

## Top 1 omzet: macrogol poeder voor drank

Kosten per 30 DDD's per aanbieder  
(en marktaandeel in DDD's)

Geneesmiddel	Kosten	Aandeel
MACROGOL EN ELEKTR ALPEX POEDER V DRANK SACH 13,8G	€ 6,80	8%
MACROGOL EN ELEKTR CF CITROEN PDR V DR SACH 13,7G	€ 7,98	5%
MACROGOL EN ELEKTR SANDOZ CITROEN PDR V DR SACHET	€ 8,00	1%
MACROGOL EN ELEKTR SANDOZ POEDER V DRANK IN SACHET	€ 8,00	34%
MACROGOL EN ELEKTR TRAMEDICO ORANGE PDR V DR SACH	€ 9,96	2%
MACROGOL EN ELEKTR MYLAN CITROEN PDR V DR SACHET	€ 10,10	4%
MACROGOL EN ELECTR TEVA POEDER V DRANK IN SACHET	€ 15,00	20%
MACROGOL EN ELECTR RP POEDER V DRANK IN SACH 13,7G	€ 25,28	26%

Zilveren Kruis

VGZ

menzis

Kosten per scenario  
(1=1 mln euro)



Stichting Farmaceutische Kengetallen

SFK

## Top 2 omzet: acetylsalicylzuur 80 tabletten

Kosten per 30 DDD's per aanbieder  
(en marktaandeel in DDD's)

Geneesmiddel	Kosten	Aandeel
ACETYLSALICYLZUUR CARDIO AUROBINDO DISP TABL 80MG	€ 0,86	7%
ACETYLSALICYLZUUR CARDIO SANDOZ DISP TABLET 80MG	€ 0,95	22%
ACETYLSALICYLZUUR CARDIO MYLAN DISP TABLET 80MG	€ 1,05	1%
ACETYLSALICYLZUUR CARDIO CF DISP TABLET 80MG	€ 1,31	0%
ACETYLSALICYLZUUR CARDIO TEVA DISP TABLET 80MG	€ 1,41	35%
ACETYLSALICYLZUUR CARDIO RP DISP TABLET 80MG	€ 1,57	35%



Kosten per scenario  
(1=1 mln euro)



Stichting Farmaceutische Kengetallen

SFK

## Top 3 omzet: pregabaline 75mg tabletten

Kosten per 30 DDD's per aanbieder  
(en marktaandeel in DDD's)

Geneesmiddel	Kosten	Aandeel
PREGABALINE ACCORD CAPSULE 75MG	€ 7,71	6%
PREGABALINE TEVA CAPSULE 75MG	€ 40,00	28%
PREGABALINE SANDOZ GMBH CAPSULE 75MG	€ 40,07	52%
PREGABALINE MYLAN CAPSULE 75MG	€ 40,07	6%
PREGABALINE CF CAPSULE 75MG	€ 40,07	0%
PREGABALINE AUROBINDO CAPSULE 75MG	€ 40,08	8%

Kosten per scenario  
(1=1 mln euro)



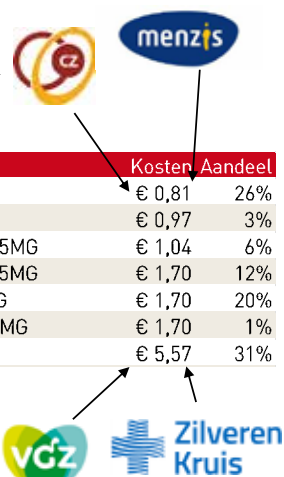
Stichting Farmaceutische Kengetallen

SFK

## Top 4 omzet: desloratadine 5mg tabletten

Kosten per 30 DDD's per aanbieder  
(en marktaandeel in DDD's)

Geneesmiddel	Kosten	Aandeel
DES Loratadine Glenmark Tablet 5mg	€ 0,81	26%
DES Loratadine CF Tablet Filmomhuld 5mg	€ 0,97	3%
DES Loratadine Actavis Tablet Filmomhuld 5mg	€ 1,04	6%
DES Loratadine Sandoz Tablet Filmomhuld 5mg	€ 1,70	12%
DES Loratadine Teva Tablet Filmomhuld 5mg	€ 1,70	20%
DES Loratadine Mylan Tablet Filmomhuld 5mg	€ 1,70	1%
DES Loratadine RP Tablet Filmomhuld 5mg	€ 5,57	31%



Kosten per scenario  
(1=1 mln euro)



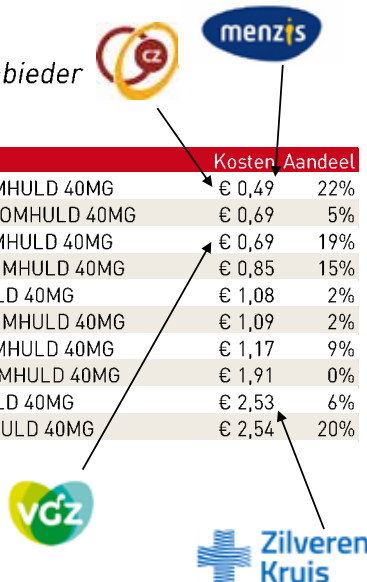
Stichting Farmaceutische Kengetallen

SFK

## Top 5 omzet: atorvastatine 40mg tabletten

Kosten per 30 DDD's per aanbieder  
(en marktaandeel in DDD's)

Geneesmiddel	Kosten	Aandeel
ATORVASTATINE Mylan Tablet Filmomhuld 40mg	€ 0,49	22%
ATORVASTATINE Ranbaxy Tablet Filmomhuld 40mg	€ 0,69	5%
ATORVASTATINE Focus Tablet Filmomhuld 40mg	€ 0,69	19%
ATORVASTATINE Sandoz Tablet Filmomhuld 40mg	€ 0,85	15%
ATORVASTATINE CF Tablet Filmomhuld 40mg	€ 1,08	2%
ATORVASTATINE Actavis Tablet Filmomhuld 40mg	€ 1,09	2%
ATORVASTATINE Pfizer Tablet Filmomhuld 40mg	€ 1,17	9%
ATORVASTATINE Apotex Tablet Filmomhuld 40mg	€ 1,91	0%
ATORVASTATINE RP Tablet Filmomhuld 40mg	€ 2,53	6%
ATORVASTATINE Teva Tablet Filmomhuld 40mg	€ 2,54	20%



Kosten per scenario  
(1=1 mln euro)



Stichting Farmaceutische Kengetallen

SFK

## Aantal patiënten met minimaal 1 wisseling van generiek label/merk in 2016

Zorgverzekeraar	generiek in preferentiebeleid	alle generiek
Zilveren Kruis	564.000	749.000
VGZ	521.000	661.000
CZ	421.000	655.000
Menzis	217.000	417.000
Overige verzekeraars		401.000

Stichting Farmaceutische Kengetallen



## Top 10: Aantal patiënten met minimaal 1 wisseling van generiek label/merk in 2016

Geneesmiddel	Aantal
OMEPRAZOL CAPSULE MSR 20MG	178.000
PANTOPRAZOL TABLET MSR 40MG	116.000
COLECALCIFEROL TABLET 800IE	104.000
OMEPRAZOL CAPSULE MSR 40MG	86.000
SIMVASTATINE TABLET FO 40MG	77.000
MACROGOL/ZOUTEN PDR V DRANK (MOVIC/MOLAX/LAXT/GEN)	70.000
CLOPIDOGREL TABLET 75MG	56.000
ATORVASTATINE TABLET 40MG (ALS CA-ZOUT-3-WATER)	51.000
AMLODIPINE TABLET 5MG	47.000
PAROXETINE TABLET 20MG	45.000
METOPROLOL TABLET MGA 100MG (SUCCINAAT)	44.000

Alle geneesmiddelen in deze top-10 zijn opgenomen in het preferentiebeleid van 1 of meerdere zorgverzekeraars

Stichting Farmaceutische Kengetallen



## Aantal geneesmiddelen\* in preferentiebeleid in 2017

	Totaal	Nieuw	% Nieuw
Zilveren Kruis	527	330	63%
VGZ	572	212	37%
CZ	174	41	24%
Menzis	169	56	33%

\*) op PRK-niveau (stofnaam, sterkte, toedieningsvorm en andere relevante voorschrijfkennmerken)





KNMP  
Alexanderstraat 11  
2514 JLDen Haag  
**T** 070 373 73 73  
**F** 070 310 65 30

[www.knmp.nl](http://www.knmp.nl)