



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Zorginstituut Nederland  
Postbus 320  
1110 AH Diemen

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Geneesmiddelen en  
Medische Technologie

Bezoekadres  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij  
drs. K.T.P. Janssen  
Coördinerend  
beleidsmedewerker

T (070)-340 5559  
M ( 31) - 621846392  
kt.janssen@minvws.nl

Datum 23 december 2016  
Betreft Update horizonscan en stand van zaken

Kenmerk  
1072647-159742-GMT

Bijlagen:  
1

Geachte heer/mevrouw,

In mijn brief van 27 mei 2016 (kenmerk 972583-150683-GMT) heeft u een geactualiseerd uittreksel van de horizonscan van het tweede kwartaal 2016 ontvangen. Daarnaast heb ik u geïnformeerd over de vorderingen in het proces om te komen tot een horizonscan+. Hierbij stuur ik u een geactualiseerd uittreksel van de horizonscan van het vierde kwartaal 2016. Ik ben verheugd hierbij te melden dat in dit uittreksel reeds informatie uit de werkgroep oncologie en hematologie en uit de werkgroep metabole- en stofwisselingsziekten is verwerkt. Tevens wil ik u informeren over de laatste stand van zaken ten aanzien van de horizonscan+.

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de  
datum en het kenmerk van  
deze brief.*

#### *Geactualiseerd uittreksel horizonscan*

In bijlage 1 bij deze brief treft u een geactualiseerd uittreksel aan van de horizonscan van het ministerie van VWS. Het geeft een eerste inzicht in de nieuwe geneesmiddelen die op de korte en middellange termijn (aankomende 2 jaar) worden verwacht. Dit uittreksel is mede tot stand gekomen met input van de eerste twee gestarte werkgroepen, (1) oncologie en hematologie en (2) metabole en stofwisselingsziekten.

In dit uittreksel is te zien dat er voor verschillende ziektegebieden innovatieve geneesmiddelen in de pijplijn zitten. Met name op het gebied van oncologie en hematologie is de verwachting dat het gaat om dure geneesmiddelen.

We benadrukken dat deze informatie inschattingen betreft en dat ten aanzien van het mogelijke kostenbeslag en de mogelijke kosten per behandeling per patiënt per jaar nog geen rekening is gehouden met de volgende effecten:

- De werkelijke lijstprijzen in Nederland (vaak zijn lijstprijzen eerst in de Verenigde Staten bekend, waar deze doorgaans hoger liggen);
- De werkelijke inzet van het middel (in het licht van richtlijnontwikkeling, gepast gebruik, etc.);
- Substitutie met andere geneesmiddelen of andere vormen van zorg;
- Marktaandeel van het geneesmiddel ten opzichte van mogelijke alternatieven;
- De effecten van prijsonderhandelingen.



**Stand van zaken horizonscan+**

De afgelopen periode heeft de focus gelegen op het beheer en de verdere (organisatorische) doorontwikkeling van de horizonscan naar de horizonscan+.

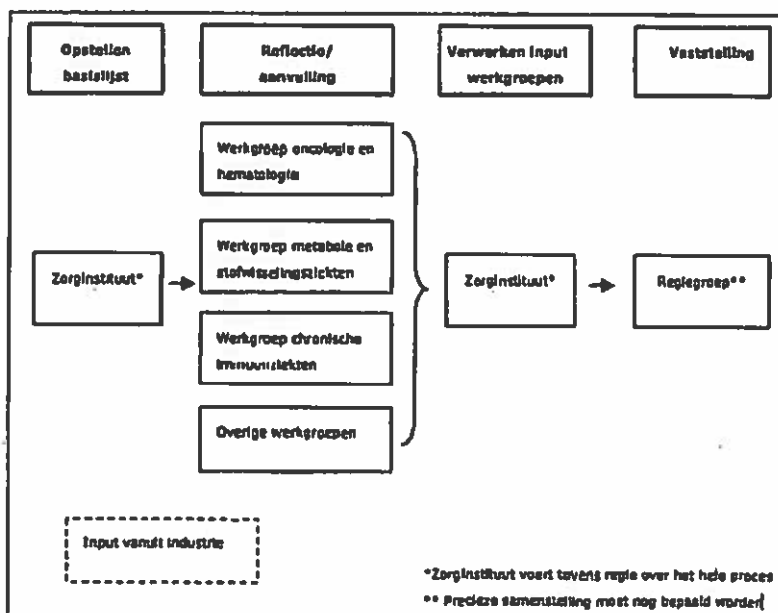
Ik heb het Zorginstituut Nederland (hierna: het Zorginstituut) opdracht gegeven het beheer en de verdere doorontwikkeling van de scan vanaf begin 2017 op zich te nemen. Dit sluit goed aan bij haar bestaande taken en haar contacten met partijen.

Verder is in samenwerking met partijen en betrokkenheid van het Zorginstituut de organisatorische vormgeving van de horizonscan+ verder uitgewerkt (zie figuur).

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Geneesmiddelen en  
Medische Technologie

Kenmerk  
1072647-159742-GMT

**Figuur: Proces/vormgeving horizonscan+**



Op hoofdlijnen ziet het proces er als volgt uit.

De horizonscan+ wordt twee keer per jaar gepubliceerd. Het Zorginstituut is verantwoordelijk voor het beheer en verdere doorontwikkeling van de scan. Ook speelt zij een grote rol in het ondersteunen en faciliteren van de werkgroepen bestaande uit zorgaanbieders, ziekenhuisapothekers, zorgverzekeraars, medisch specialisten, patiëntenvertegenwoordigers en het Integraal Kankercentrum Nederland (IKNL).

Het Zorginstituut stelt op basis van beschikbare (internationale) bronnen een basislijst op met de gegevens die in kaart moeten worden gebracht. Deze lijst wordt ter reflectie/aanvulling en correctie aan deskundigen met relevante inhoudelijke expertise, vertegenwoordigd in werkgroepen, voorgelegd. Zij kunnen bijvoorbeeld een inschatting maken van het verwachte aantal patiënten in Nederland die voor behandeling met het geneesmiddel in aanmerking komen.



In de afgelopen maanden heeft de bemensing van de volgende 7 werkgroepen plaatsgevonden:

1. Oncologie en hematologie
2. Metabole en stofwisselingsziekten
3. Chronische Imuunziekten (IMID)
4. Infectieziekten
5. Longziekten algemeen
6. Neurologische aandoeningen (incl gedrag) en
7. Cardiovasculaire aandoeningen

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Geneesmiddelen en  
Medische Technologie

Kenmerk  
1072647-159742-GMT

De Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (NVZA) heeft de inhoudelijke secretarisrol van de werkgroepen op zich genomen. De eerste twee werkgroepen zijn eind dit jaar gestart in de vorm van een pilot. De andere werkgroepen starten in 2017. De output van deze werkgroepen wordt door het Zorginstituut verwerkt. Het eindproduct wordt voorgelegd aan een regiegroep, waarvan de precieze rol en samenstelling nog moet worden bepaald. Gedacht wordt om hier in ieder geval de branchepartijen uit het veld een plek in te geven. De horizonscan+ is immers een product van alle partijen gezamenlijk. En alle partijen hebben vanuit hun eigen rol voordeel bij een zo goed mogelijke horizonscan+. Zo gebruikt het ministerie van VWS de horizonscan+ bijvoorbeeld als input om de afweging te maken welke geneesmiddelen in aanmerking komen voor de sluis.

Ook de input van de farmaceutische industrie is waardevol voor dit proces. Ik zie voor hen vooral een rol in de voorzijde van het proces. Het ministerie van VWS en het Zorginstituut zijn hierover in gesprek met de industrie. Uitgangspunt is in ieder geval dat alle informatie die in het kader van de horizonscan+ gedeeld wordt openbaar gemaakt moet kunnen worden.

Voor de verdere doorontwikkeling en de tweejaarlijkse publicatie van de scan zal het Zorginstituut het voortouw nemen. Uiteraard in samenwerking met alle relevante partijen en in achtnemend een overgangperiode in samenwerking met het ministerie van VWS.

We zien uit naar een constructieve samenwerking om de horizonscan+ verder vorm te geven. Het is immers een groeimodel. Ik vind de samenwerking met het veld in dit hele proces waardevol en onmisbaar en wil hierbij ook iedereen danken voor hun inzet en bijdragen.

Hoogachtend,

de directeur Geneesmiddelen en Medische Technologie,

dr. M.T.M. van Raaij