

Ondanks toename van het medicijngebruik met 11%

Geneesmiddelenkosten in vijf jaar € 800 miljoen lager

Bij bijna de helft van de geneesmiddelen­groepen daalden de kosten in de afgelopen vijf jaar met € 1,1 miljard. Daartegenover stond een kostenstijging bij de andere helft van bijna € 300 miljoen. Ondanks meer medicijngebruik dalen de kosten, vooral vanwege lagere geneesmiddelen­prijzen en over­heveling van bepaalde genees­mid­delen naar het ziekenhuis­budget.

In 2014 declareerden openbare apothe­ken voor een bedrag van € 2878 miljoen aan genees­mid­delen bij ver­zekeraars ten laste van het wettelijk ver­zekerde pakket. Dit is het op één na laagste bedrag van de afgelopen tien jaar. In vergelijking met 2009 zijn de genees­mid­delen­kosten, exclu­sief de vergoeding van de dienstverle­ning door de apotheek, in totaal met € 808 miljoen gedaald. Dit komt neer op een kostendaling van 22%. Uitge­drukt in aantal standaard­dag­doserin­gen nam het genees­mid­delen­gebruik in die periode juist met 11% toe.

Sterkste kostendalers

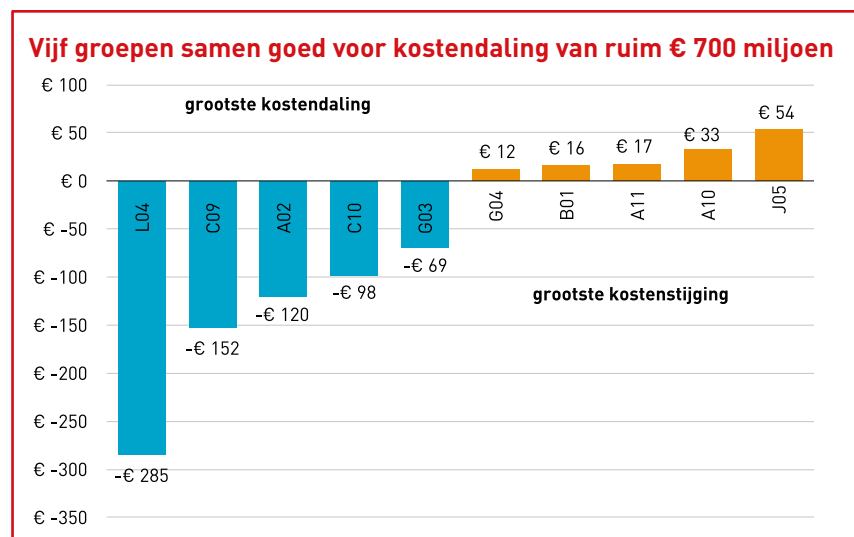
Bij bijna de helft van de genees­mid­delen­groepen op ATC2-niveau namen de kosten in de afgelopen vijf jaar af. Bij elkaar zorgden zij voor een kostendaling van € 1134 miljoen. De genees­mid­delen­kosten van de immunosuppressiva (L04) daalden het meest. De kosten in deze groep daalden van € 357 miljoen in 2009 tot € 73 miljoen in 2014. Deze daling is vooral veroorzaakt doordat TNF-alfaremmers vanaf 2012 nog uitsluitend via het zie­ken­huis­budget worden vergoed.

RAS-remmers (C09), maagzuurremmers (A02) en cholesterolverlagers (C10) nemen de plaatsen twee tot en met vier in bij de groepen met de sterkste daling van de genees­mid­delen­kosten. Bij deze groepen zorgden patentverloop, preferentie­beleid van de zorgverzekeraars en lagere wettelijke maximum­prijzen van de over­heid voor de lagere kosten, ondanks dat het genees­mid­delen­gebruik juist sterk toenam. Zo daalden de kosten van maagzuurremmers met 74%, terwijl het gebruik in de afgelopen vijf jaar met 44% toenam. Bij de maag­mid­delen speelde bovendien mee dat de overheid de vergoeding in 2012 beperkte. De vijfde groep met een sterke daling van de kosten zijn de geslachtshormonen (G03). Dit komt enerzijds door de beperking van de vergoeding van de anticonceptie­pil in 2011 en anderzijds door de overheveling van de

fertiliteitshormonen naar het zie­ken­huis­budget in 2014.

Sterkste kostenstijgers

De genees­mid­delen­groepen waarbij de kosten toenamen, zorgden bij elkaar voor een stijging van € 294 miljoen. Bij de antivirale mid­delen voor systemisch gebruik (J05) was deze het sterkst, namelijk van € 144 miljoen in 2009 tot € 198 miljoen in 2014, een stijging van 30%. Het gebruik van deze mid­delen, die artsen met name bij hiv en aids inzetten, nam echter met 37% nog sterker toe. Ook bij de diabetes­mid­delen (A10), antitrombotica (B01) en urologica (G04) stegen de kosten minder dan het gebruik. Lagere wettelijke maxi­mum­prijzen speelden hier een be­langrijke rol. Bij de vitamines (A11) is sprake van een kosten­stijging, van vooral vitamine D3, die sterker is dan de toename van het gebruik. ■



GENEESMIDDELENGROEPEN (ATC2) MET GROOTSTE KOSTENSTIJGING/-DALING (IN € MILJOEN) (2009 - 2014).