

# BETAALBARE GEZONDHEIDSZORG

Voordracht in CM Izegem  
Dirk Martenslaan



Maandag, 8 juni 2015

# Betaalbare gezondheidszorg?



# Betaalbare gezondheidszorg?



# Betaalbare gezondheidszorg?



## Uitgangspunten en doelstelling van de infosessie

- Uitgangspunt van de infosessie is dat er keuzes zullen moeten gemaakt worden in de gezondheidszorg, zelfs al wordt er efficiënter met middelen omgegaan
- CM neemt met deze presentatie geen stelling in
- Infosessie wil wel het debat stimuleren en deelnemers laten nadenken over de verschillende keuzes
- Infosessie doet dit door info te geven en mensen vervolgens te laten stemmen

# Betaalbare gezondheidszorg?

---

www.knack.be,  
19/10/2013

De Vlaming wil besparen op zorg  
voor ouderen en terminaal zieken

Kcf.fgov.be,  
20/05/2014

Enquête rond gezondheidszorg: wat zijn de  
voorkeuren van de bevolking?

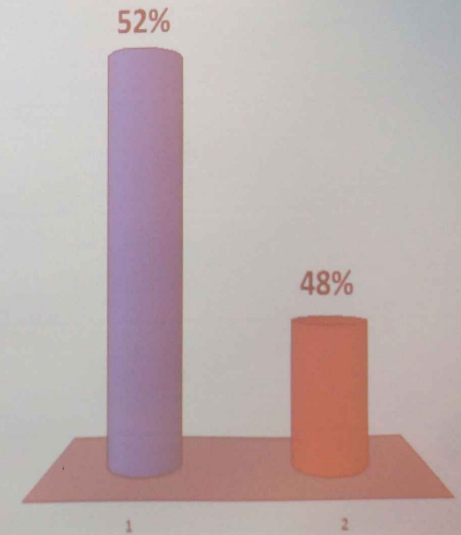
# Betaalbare gezondheidszorg?

## Inhoudsopgave

- 1) Wat is jouw profiel?
- 2) Stijgende uitgaven verplichten om keuzes te maken
- 3) Hoge uitgaven als criterium
- 4) Leeftijd als criterium
- 5) Aandoening als criterium
- 6) Werkzaamheid als criterium
- 7) Eigen verantwoordelijkheid als criterium
- 8) Rationalisering van middelen
- 9) Wie beslist?

# Betaalbare gezondheidszorg?

1. Man
2. Vrouw



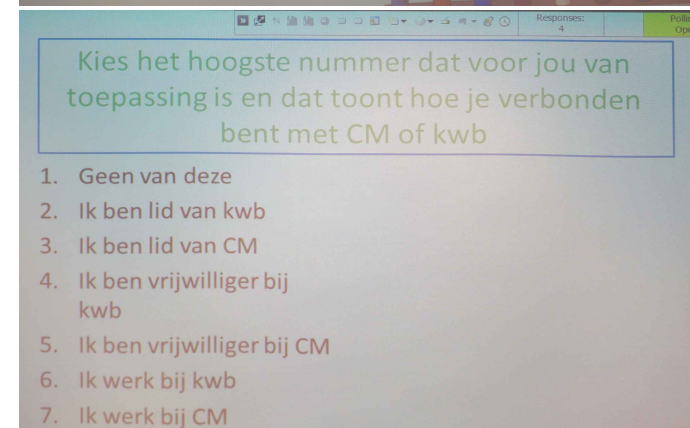
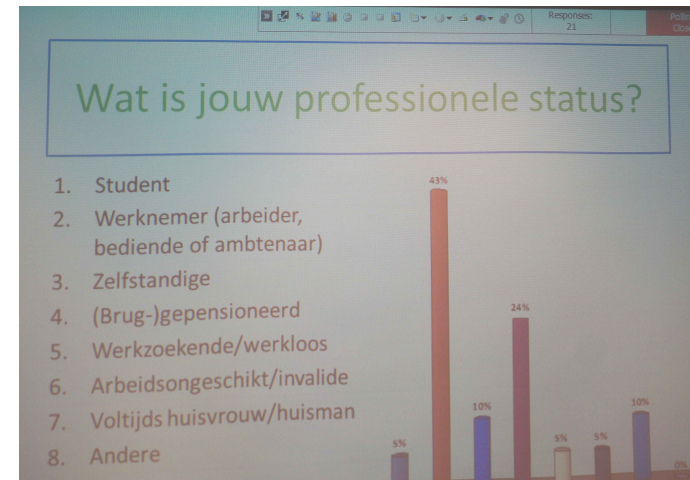
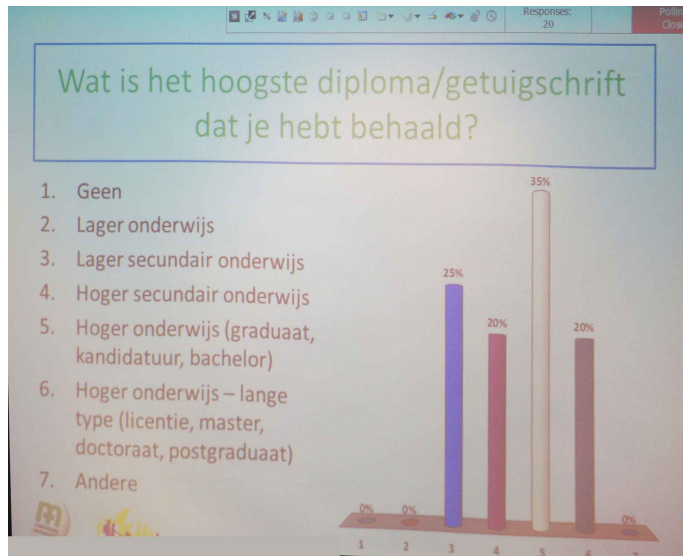
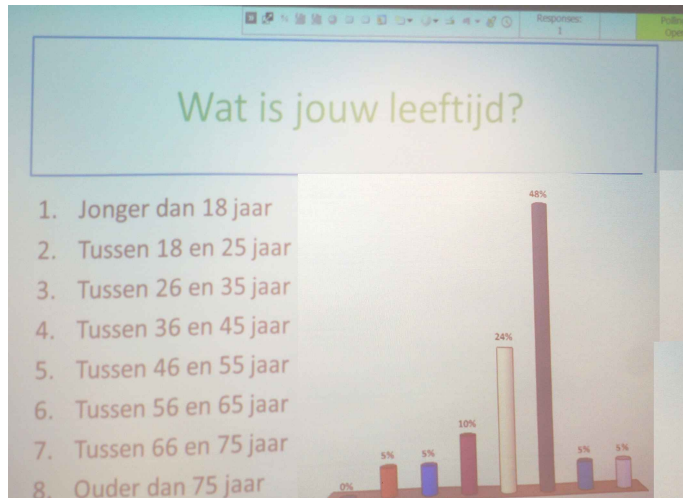
Bij stemmingsvragen (aangeduid met blauw kader), mogen deelnemers stemmen door middel van stemkastje:

- Bij vragen staat er voor ieder antwoord een nummer
- Het nummer van jouw antwoord mag je induwen op je stemkastje
- Er kan gestemd worden zolang er op de balk bovenaan 'Polling open' staat (in groen kadertje)
- Op het stemkastje niet op 'Channel' duwen



# Betaalbare gezondheidszorg?

## Resultaten van de testfase







# Betaalbare gezondheidszorg?

## Verwachte evolutie van het aantal kankerpatiënten

Geslacht	Incidentie 2009	Projectie 2020	Vershil (absoluut)	Vershil (percentage)
Mannen	32.754	39.559	6.805	21%
Vrouwen	27.818	31.149	3.331	12%

## Medicatie oncologie

Uitgaven ziekteverzekering voor CM-leden inzake medicatie oncologie (ATC-klasse L01)



Top 10: duurste kankergeneesmiddelen per CM-patiënt in 2013:  
34 miljoen (83 NAT) voor 1269 CM-patiënten (3071 NAT)

ATC	INN5	INN4	BEDRAG PER PATIENT PER JAAR 2013	AANTAL UNIEKE CM-PATIËNTEN	BEDRAG ZIV VOOR CM
L01XC11	IPILIMUMAB	MONOCLONALE ANTILICHAMEN	64,957	83	5,391,428
L01XE08	NILOTINIB	PROTEINEKINASE REMMERS	29,895	137	4,095,595
L01XE06	DASATINIB	PROTEINEKINASE REMMERS	28,833	99	2,854,494
L01XE15	VEMURAFENIB	PROTEINEKINASE REMMERS	26,015	54	1,404,809
L01XE01	IMATINIB	PROTEINEKINASE REMMERS	24,252	582	14,114,607
L01XE12	VANDETANIB	PROTEINEKINASE REMMERS	24,087	6	144,519
L01BB06	CLOFARABINE	PURINEDERIVATEN	23,969	2	47,939
L01BC07	AZACITIDINE	PYRIMIDINEDERIVATEN	21,981	117	2,571,817
L01XE16	CRIZOTINIB	PROTEINEKINASE REMMERS	19,605	11	215,654

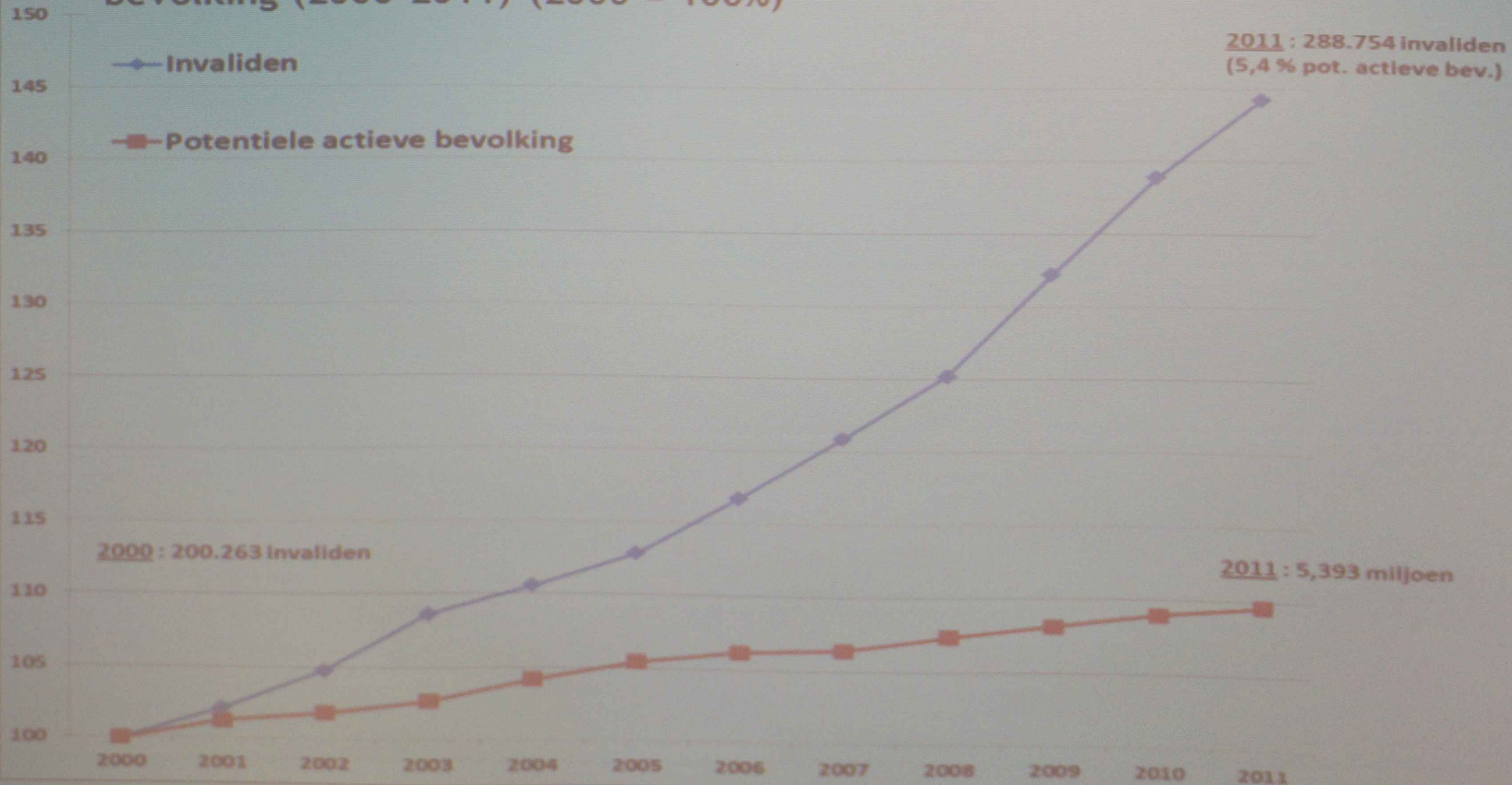
# Betaalbare gezondheidszorg?

## QALY

- Quality Adjusted Life Years
- Is een eenheid die het aantal gewonnen gezonde kwaliteitsvolle levensjaren weergeeft
- Dit getal wordt vergeleken met de kostprijs van een bepaalde behandeling of preventie
- Op deze wijze wordt bepaald of een behandeling kosteneffectief is
- In Europa wordt algemeen aangenomen dat een Qaly 40.000 à 50.000 euro waard is

# Betaalbare gezondheidszorg?

Groei van het aantal 'invaliden' (werknemers en zelfstandigen die minimum één jaar arbeidsongeschikt zijn) en van de potentiële actieve bevolking (2000-2011) (2000 = 100%)



# Betaalbare gezondheidszorg?

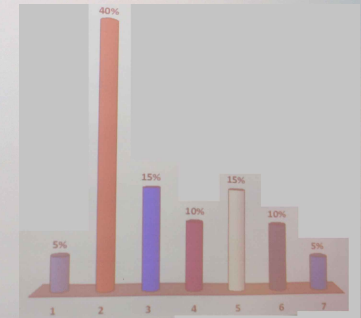
## (Kenniscentrum Gezondheidszorg)



Het KCE gaf bijvoorbeeld een negatief advies voor Rota vaccinatie, rekening houdend met de QALY's

Indien we een maximumbedrag hanteren, hoeveel mag dit zijn per kwaliteitsvol gewonnen levensjaar?

1. 25.000 euro
2. 50.000 euro
3. 100.000 euro
4. 250.000 euro
5. 500.000 euro
6. 750.000 euro
7. 1.000.000 euro

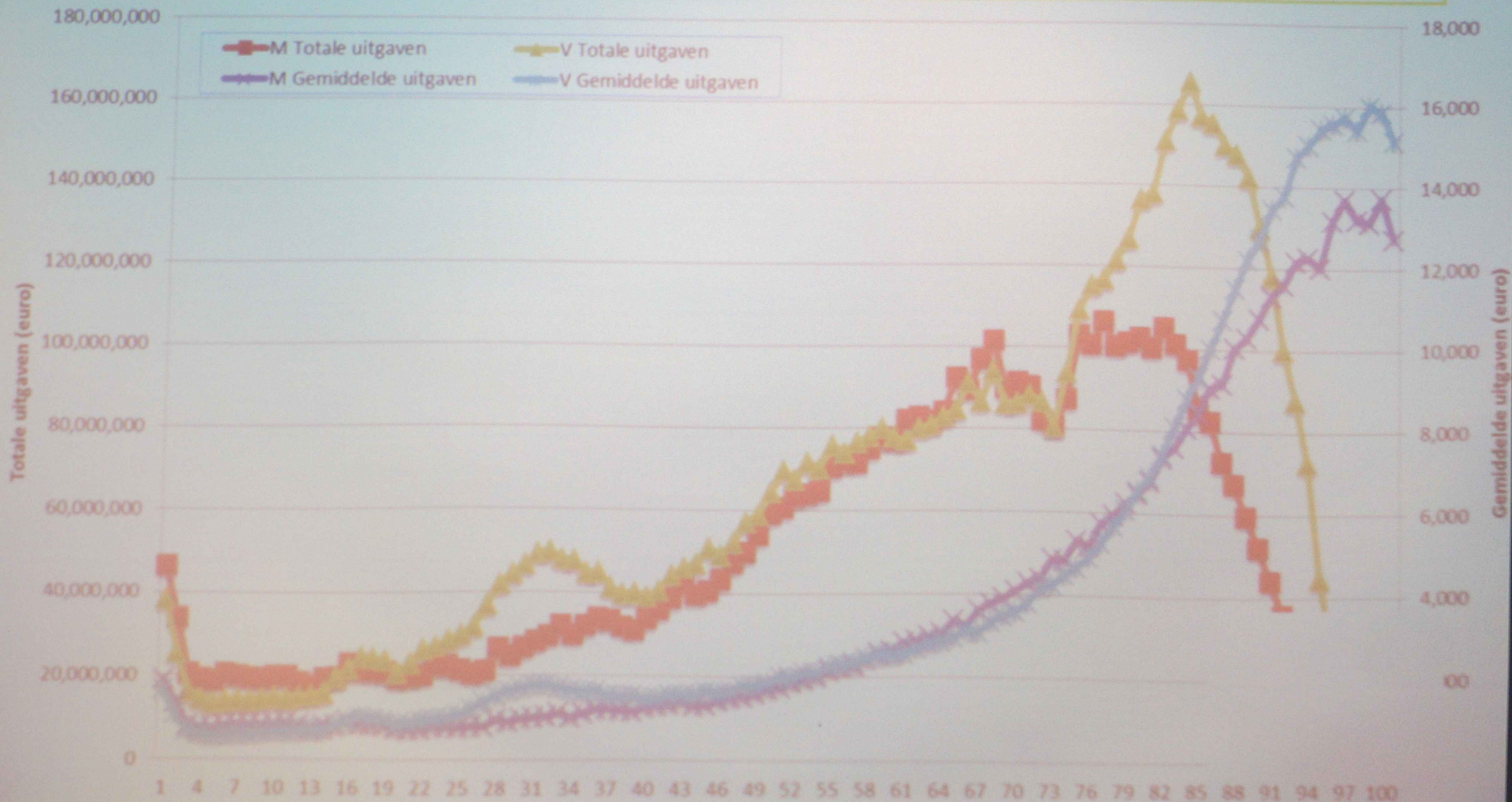


LEEFTIJD	GEMIDDELDE UITGAVE
0 jaar	1.775 euro
5 jaar	696 euro
20 jaar	800 euro
40 jaar	1.389 euro
60 jaar	2.690 euro
80 jaar	6.831 euro
100 jaar	14.738 euro

- Cholesterolremmers: kost voor het RIZIV per patiënt per jaar = 116 euro (totale kost van 181 miljoen euro per jaar)
- Maagzuurremmers: kost voor het RIZIV per patiënt per jaar = 48 euro (totale kost van 91 miljoen euro per jaar)
- Antidepressiva: kost voor het RIZIV per patiënt per jaar : 111 euro (totale kost van 126 miljoen euro per jaar)

# Betaalbare gezondheidszorg?

2013, volgens leeftijd en geslacht



# Betaalbare gezondheidszorg?

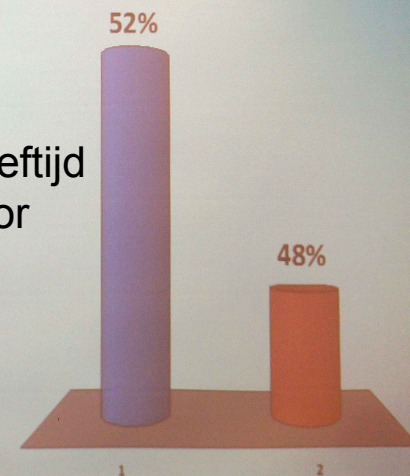
De patiënt betaalt jaarlijks de eerste 100 euro medicatie zelf zodat voor iedereen een terugbetaling van duurdere specialistische medicatie mogelijk blijft

1. Akkoord
2. Niet akkoord



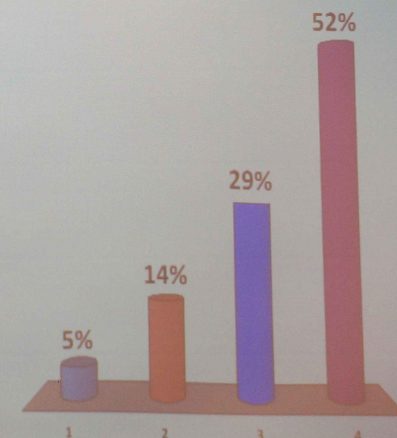
1. Akkoord
2. Niet akkoord

Mag de maximum leeftijd een criterium zijn voor terugbetaling van de behandeling?



Indien de maximumleeftijd een criterium is, welke leeftijd mag dan gehanteerd worden?

1. 75 jaar
2. 80 jaar (cfr. voorstel in Nederland)
3. 85 jaar
4. 90 jaar



Leeftijdscategorie	Aantal CM-leden met nierdialyse (2011)
65-74 jaar	223
75-84 jaar	490
85-94 jaar	153
Meer dan 95 jaar	3

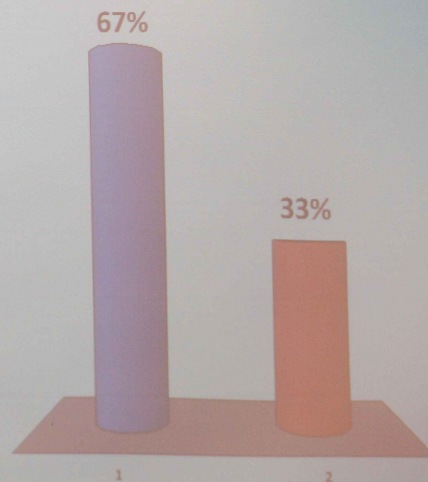
Gemiddelde kost per patiënt per jaar aan dialyse en bijkomende kosten is 85.000 euro

# Betaalbare gezondheidszorg?

- IVF is voortplantingstechniek waarbij één of meer eicellen buiten het lichaam worden bevrucht met zaadcellen, waarna de embryo's in de baarmoeder teruggeplaatst worden.
- Kosten ZIV: 2500 euro per cyclus - maximaal 6 cycli terugbetaald
- In 2009: 26124 cycli terugbetaald: kost ziekteverzekering = 65 miljoen euro
- Versus top tien duurste geneesmiddelen voor CM = 63 miljoen euro voor 285 patiënten

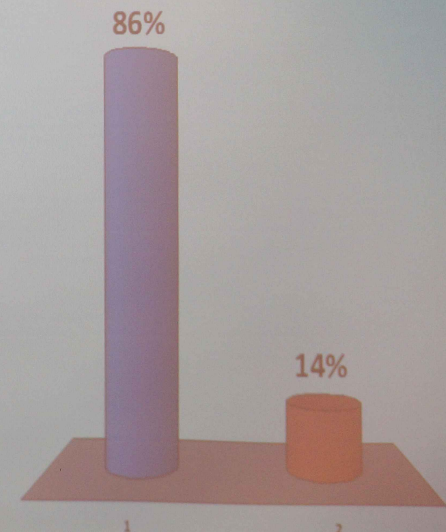
IVF moet terugbetaald worden door de ziekteverzekering

1. Akkoord
2. Niet akkoord



Patiënten met een blijvende vegetatieve toestand mogen niet meer behandeld worden (vb. baxters, medicatie,...)

1. Akkoord
2. Niet akkoord

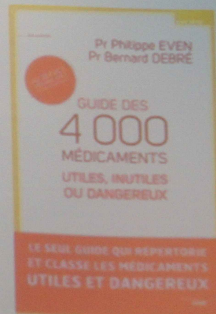




# Betaalbare gezondheidszorg?

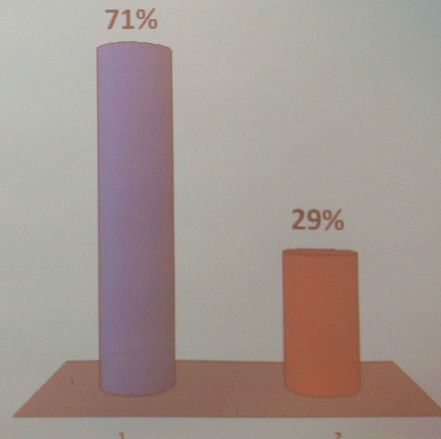
'50% van de geneesmiddelen is nutteloos, 20% wordt slecht verdragen, 5% is potentieel gevaarlijk, en toch wordt 75% terugbetaald'

Frankrijk: besparing van 10 miljard euro per jaar mogelijk



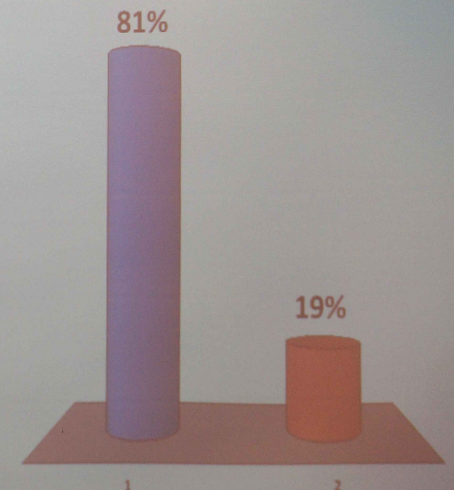
Enkel behandelingen waarvan bewezen is dat ze werken, mogen worden terugbetaald

1. Akkoord
2. Niet akkoord



Artsen mogen enkel nog medicatie op stofnaam voorschrijven

1. Akkoord
2. Niet akkoord



# Betaalbare gezondheidszorg?

1. Ja, dagelijks
2. Ja, regelmatig maar niet dagelijks
3. Ja, maar alleen op speciale aangelegenheden
4. Neen, maar ik heb vroeger wel gerookt
5. Neen, en ik heb vroeger (bijna) niet gerookt

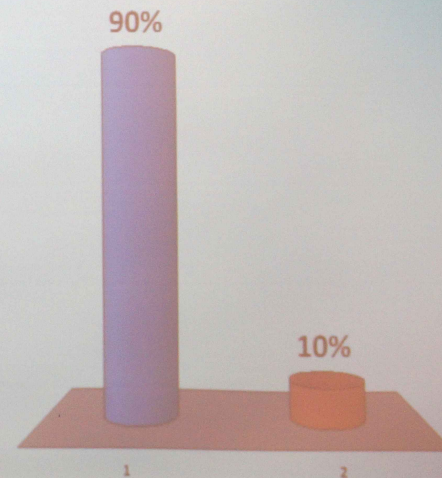


Aandeel van de bevolking (15j en ouder) dat zware roker is (20 sigaretten of meer per dag) België -2008



**Zeldzame en complexe aandoeningen mogen nog slechts in een beperkt aantal gespecialiseerde ziekenhuizen behandeld worden.**

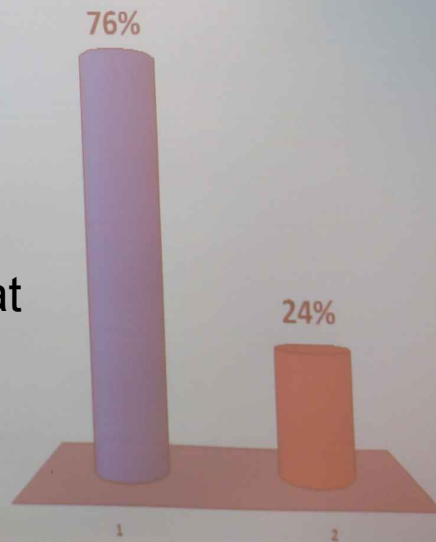
1. Akkoord
2. Niet akkoord



# Betaalbare gezondheidszorg?

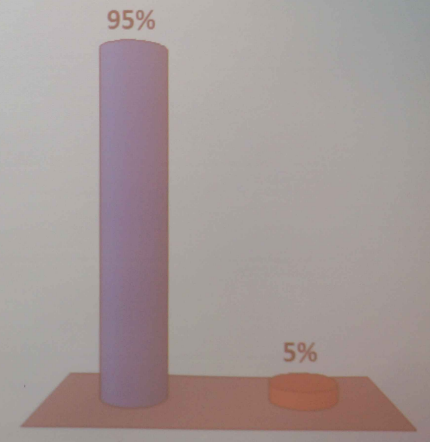
1. Akkoord
2. Niet akkoord

Elke patiënt moet eerst langs de huisarts gaan voordat hij/zij naar de specialist kan



Het budget van de gezondheidszorg moet herverdeeld worden, zodat er meer geld naar preventie kan gaan

1. Akkoord, minder geld naar curatieve zorg en meer naar preventie
2. Niet akkoord



# Betaalbare gezondheidszorg?

Als er beperkte financiële middelen zijn, wie mag uiteindelijk beslissen welke soort behandeling wordt terugbetaald?

1. De patiënt
2. De individuele zorgverstreker
3. De maatschappij/  
stakeholders  
(vertegenwoordigers van ethici, juristen, ziekenfondsen, patiënten, zorgverleners...)



# Betaalbare gezondheidszorg?

**Drie centrale waarden blijven belangrijk om in het achterhoofd te houden bij debat over keuzes in de gezondheidszorg :**

- **Rechtvaardigheid : Gelijke toegang voor iedereen tot de gezondheidszorg, zonder drempels. Werken aan gelijke kansen op een gezond leven voor iedereen.**
- **Kwaliteit : blijven streven naar verbetering van de kwaliteit en kosteneffectiviteit.**
- **Relevantie : Gezondheidszorg moet beantwoorden aan reële zorgbehoeften in de maatschappij.**

# Betaalbare gezondheidszorg?



**kwb** eensgezind