



INAMI-RIZIV

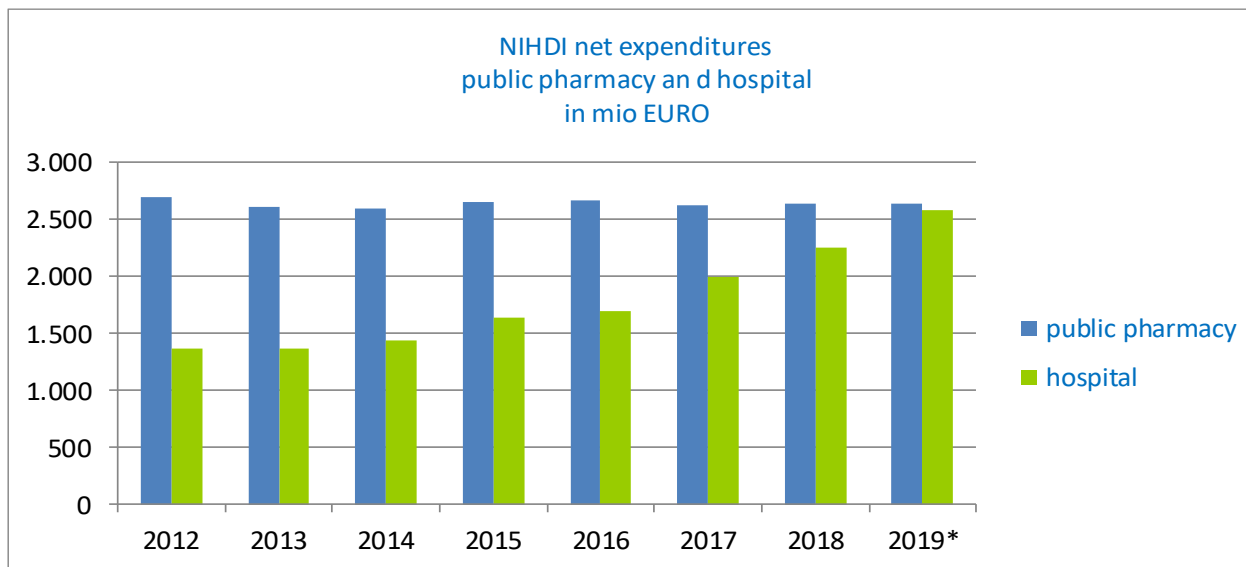
# **Monitoring Of Reimbursement Significant Expenses**

**Rapport 2020  
(gegevens 2019)**

**Directie Farmaceutisch Beleid  
Dienst voor Geneeskundige  
Verzorging RIZIV**

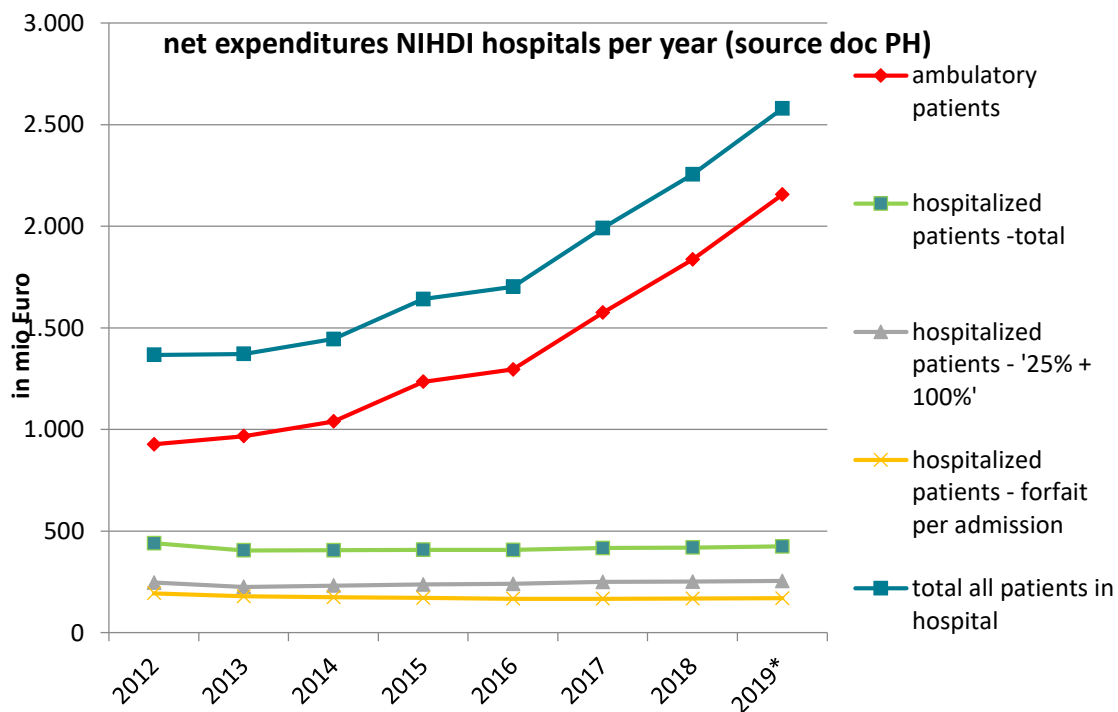


## Globale uitgaven



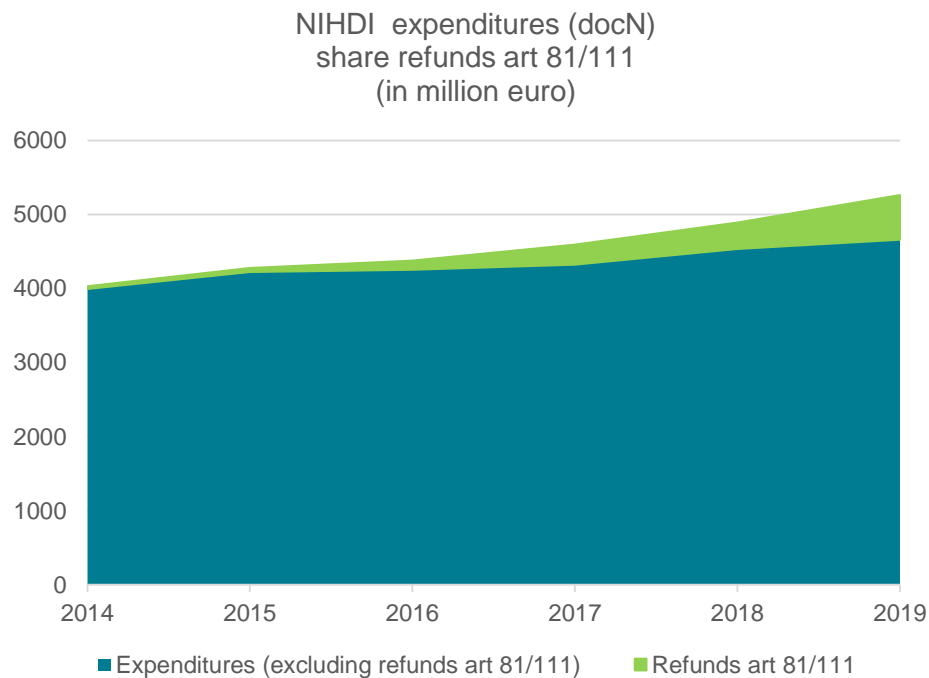
Uitgaven netto RIZIV x 1.000.000 €								
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019*
Open officina	2.692,9	2.619,3	2.604,8	2.651,8	2.665,0	2.626,3	2.647,6	2.647,3
Ziekenhuisl	1.367,0	1.371,4	1.444,8	1.642,0	1.702,4	1.991,4	2.255,1	2.579,7
Totaal	4.059,8	3.990,7	4.049,6	4.293,7	4.367,4	4.617,7	4.902,6	5.227,0
Groei %								
Opzn officina		-2,7	-0,6	1,8	0,5	-1,5	0,8	0,0
Ziekenhuis		0,3	5,4	13,6	3,7	17,0	13,2	14,4*
Totaal		-1,7	1,5	6,0	1,7	5,7	6,2	6,6*

## Ziekenhuizen – uitsplitsing uitgaven per type patiënt





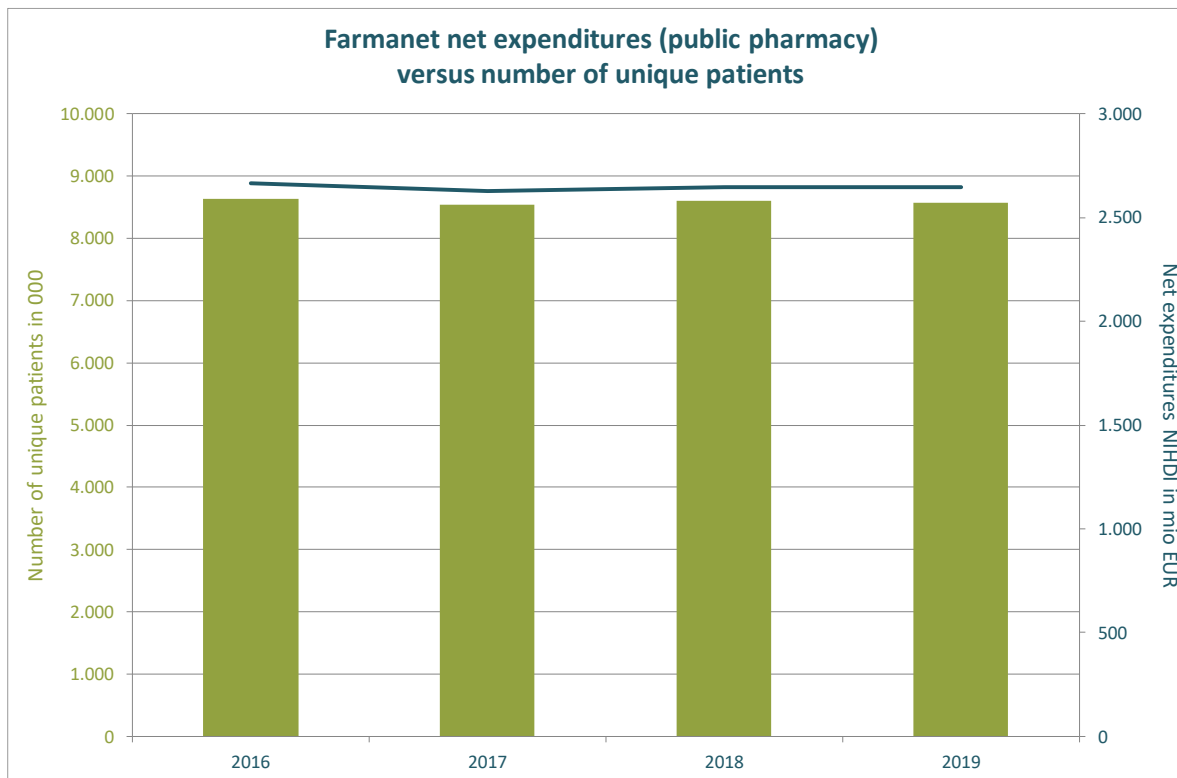
## Globale uitgaven - aandeel terugstortingen art 81/111



Aandeel terugstortingen art 81/111 binnen de geboekte uitgaven (docN):

stijging van 1% in 2014 tot 11,5% in 2019

## Open officina – totale uitgaven vs aantal patiënten





## Open officina – uitgaven / gemiddelde uitgaven per patient per ATC3-klasse

Ranking ATC3-klasse ifv de uitgaven

→ ATC3 klassen waarvoor de uitgaven > 100 miljoen:

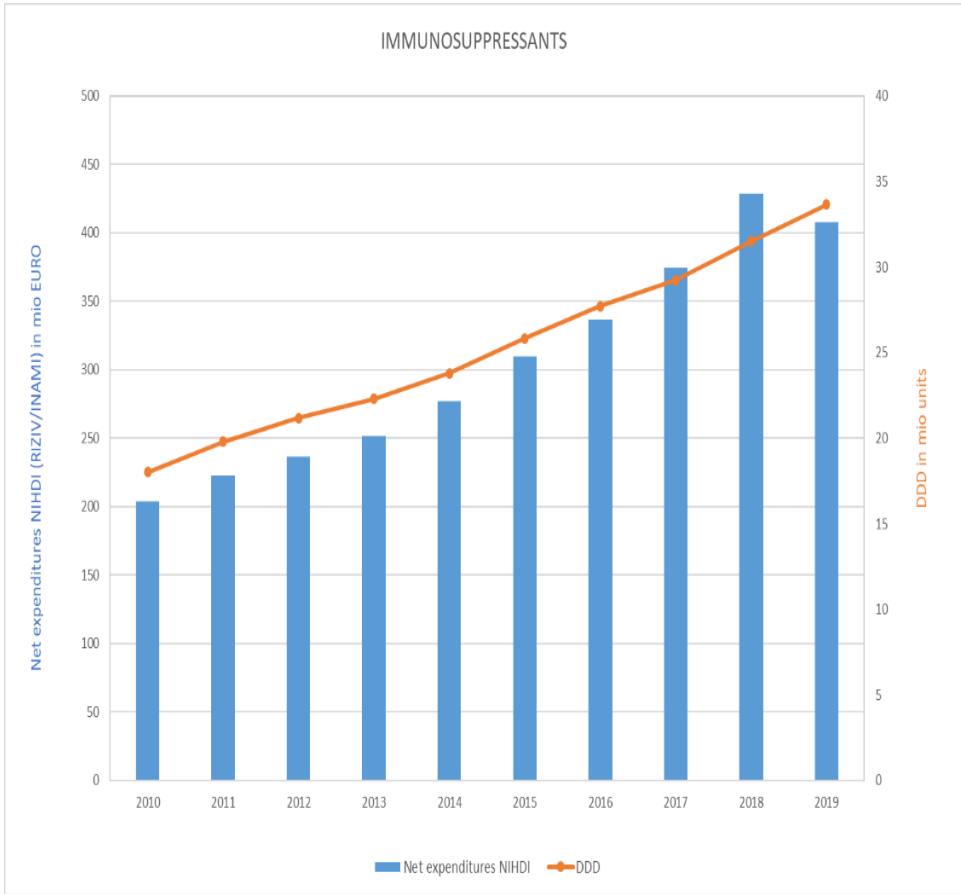
	Benaming	Groei 2018 - 2017	Groei 2019 - 2018	RIZIV-uitgaven 2019 (in mio EUR)
	Totaal	0,8%	0,0%	2.647,3
L04A	IMMUNOSUPPRESSIVA	14,6%	-4,9%	407,9
B01A	ANTITHROMBOTICA (T)	9,9%	9,0%	264,2
J05A	DIRECT WERKENDE ANTIVIRALE MIDDELEN	6,8%	-3,2%	144,4
A10B	HYPOGLYKEMIERENDE MIDDELEN MET UITZONDERING VAN INSULINES (T)	8,3%	11,9%	126,1
R03A	SYMPATHICOMIMETICA VIA INHALATIE	4,4%	4,5%	119,9
A02B	MIDDELEN BIJ ULCUS PEPTICUM EN REFLUXZIEKTE	5,6%	-1,6%	102,2

Evolutie gemiddelde uitgaven per patient per ATC3-klasse

	Benaming	Groei 2018 - 2017	Groei 2019 - 2018	RIZIV-uitgaven per patiënt 2019
	Totaal	0,2%	0,3%	309,1
L04A	IMMUNOSUPPRESSIVA	9,8%	-9,1%	3.331,8
B01A	ANTITHROMBOTICA	8,4%	8,4%	170,4
J05A	DIRECT WERKENDE ANTIVIRALE MIDDELEN	-4,0%	-9,6%	3.733,8
A10B	HYPOGLYKEMIERENDE MIDDELEN MET UITZONDERING VAN INSULINES	5,8%	7,4%	196,6
R03A	SYMPATHICOMIMETICA VIA INHALATIE	-0,1%	5,8%	97,9
A02B	MIDDELEN BIJ ULCUS PEPTICUM EN REFLUXZIEKTE	2,5%	-4,1%	45,3



# Open officina – L04A Immunosuppressiva



Daling uitgaven in 2019 ondanks stijgend verbruik

Biosimilars van adalimumab – Humira®  
eternacept – Enbrel®

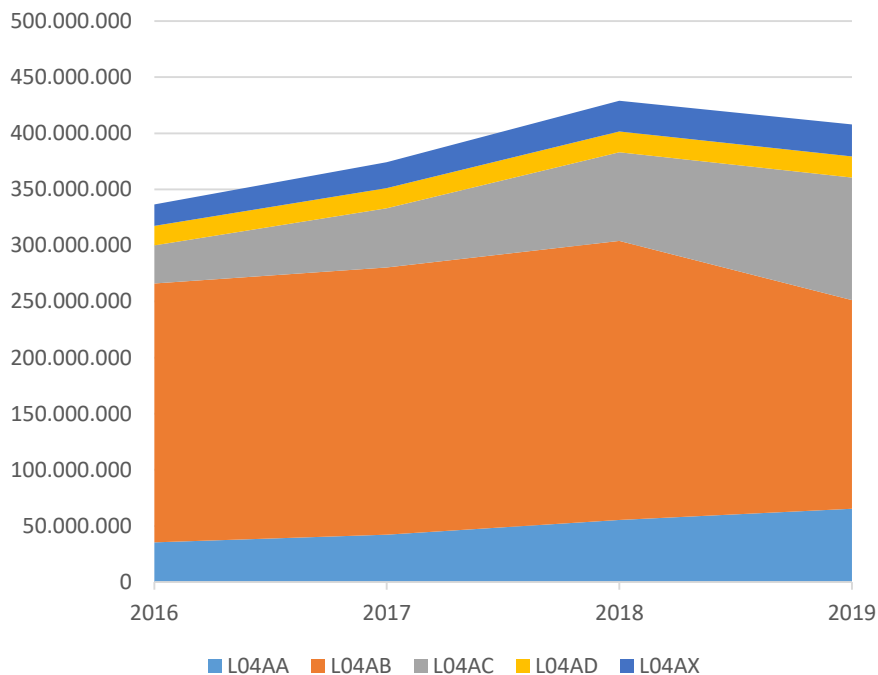
reumatische aandoeningen,  
psoriasis,  
de ziekte van Crohn,  
colitis ulcerosa,  
multiple sclerose,  
bepaalde kankers,  
bij transplantatie



# Open officina – L04A Immunosuppressiva: analyse subklassen



Public pharmacy - Net expenditures NIHDI per subclass



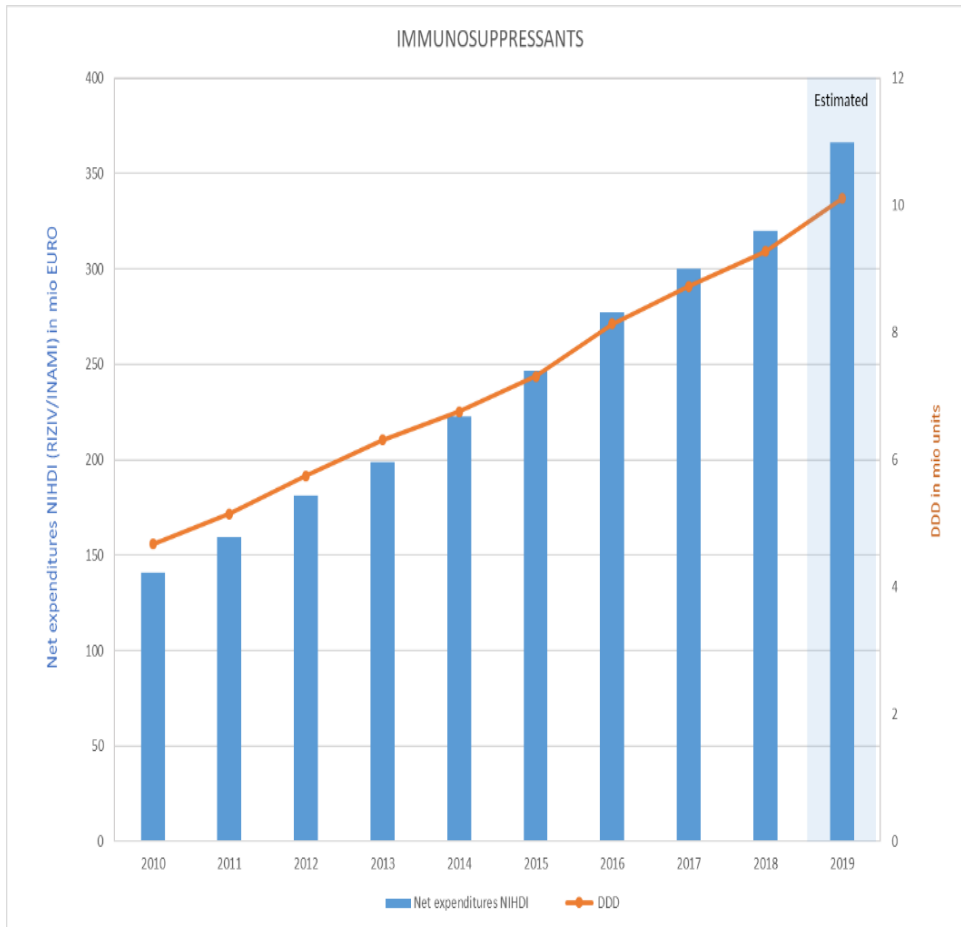
- Daling uitgaven in de subklasse L04AB (anti-TNF)

Grootste subklasse qua uitgaven,  
Met als hoofdaandeel in de uitgaven:  
1° adalimumab  
2° etanercept

- Stijging in de subklassen L04AA, L04AC en L04AX

L04AA (selectieve immunosuppressiva),  
L04AB (tumor necrose factor  $\alpha$  inhibitoren),  
L04AC (interleukine inhibitoren),  
L04AD (calcineurine inhibitoren),  
L04AX (andere immunosuppressiva).





Stijgend verbruik en stijgende uitgaven

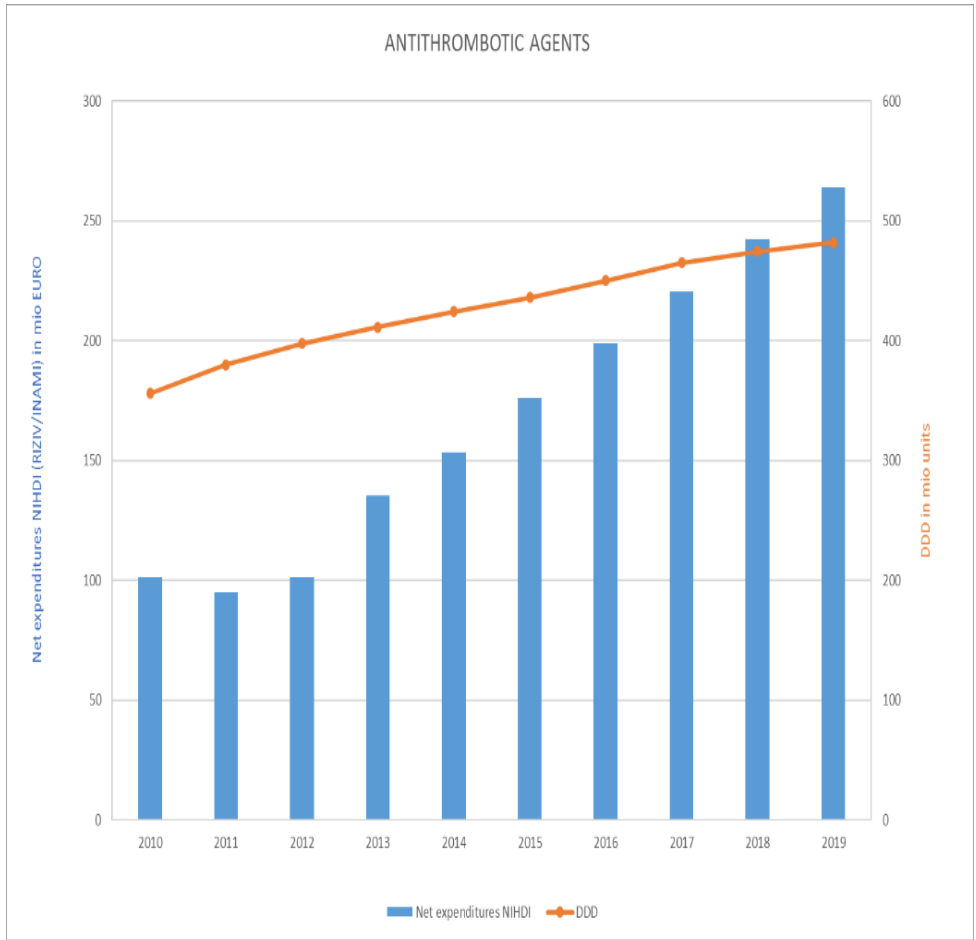
Grootste uitgaven voor lenalidomide-Revlimid®

Groei uitgaven door -uitbreiding van vergoedbare indicaties (bvb. lenalidomide-Revlimid®, canakinumab-Ilaris®)

-nieuwe geneesmiddelen met steeds groter wordende behandelingskost per patient t.o.v. de eerdere behandelopties (bvb. ocrelizumab-Ocrevus®, cladribine -Mavenclad®)



# Open officina – B01A - Antithrombotica



2010-2012: daling door komst generieken op basis van clopidogrel (Plavix®)

Stijging vanaf 2013: vnl. terugbetaling NOACs (DOACS)

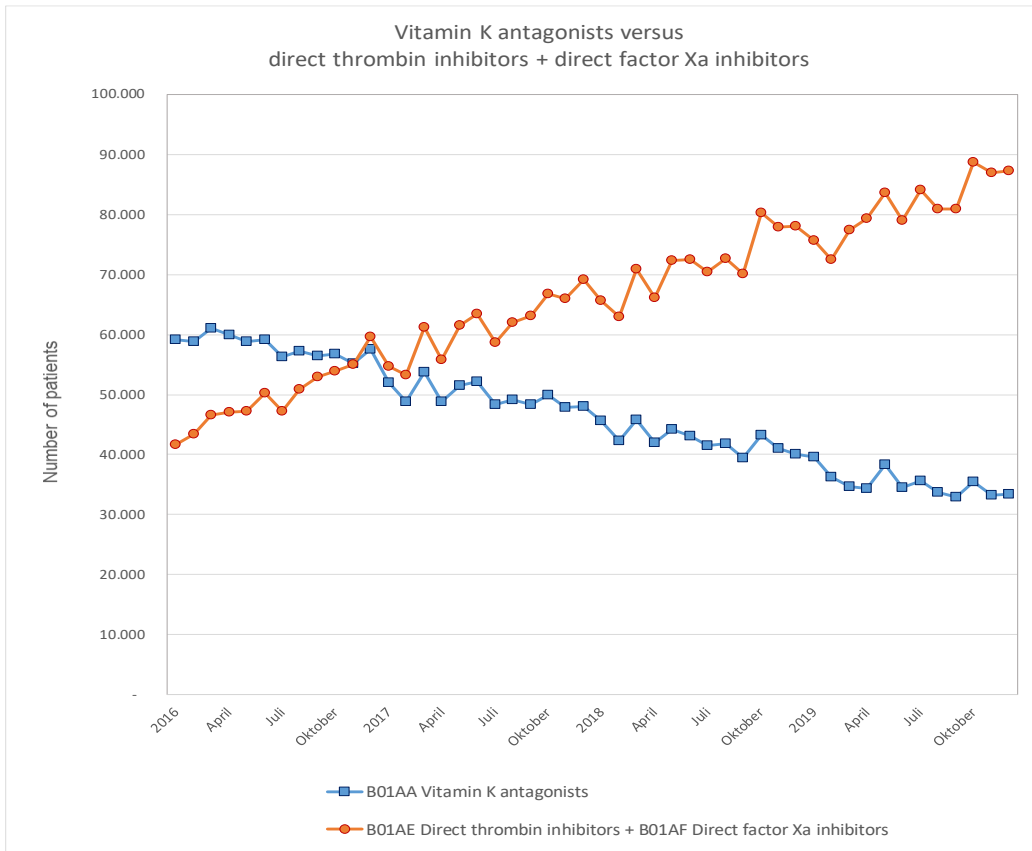
- dabigatran (Pradaxa®)
- rivaroxaban (Xarelto®)
- apixaban (Eliquis®)
- eloxaban (Lixiana®)

in steeds ruimere indicaties



# Open officina - B01A - Antithrombotica

*Evolutie van het aantal patiënten voor vitamine K-antagonisten versus directe orale anticoagulantia (DOACs)*



Vitamine-K-antagonisten

- fenprocoumon (Marcoumar®)
- warfarine (Marevan®)
- acenocoumarol (Sintrom®)

Daling aantal patiënten

Vanaf eind 2016: aantal patiënten behandeld met een NOAC heeft de overhand



## Ziekenhuizen - uitgaven / uitgaven per ATC3-klasse

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019*
Uitgaven netto RIZIV x 1.000.000 €	1.367,00	1.371,40	1.444,80	1.642,00	1.702,40	1.991,40	2.255,10	2.579,70

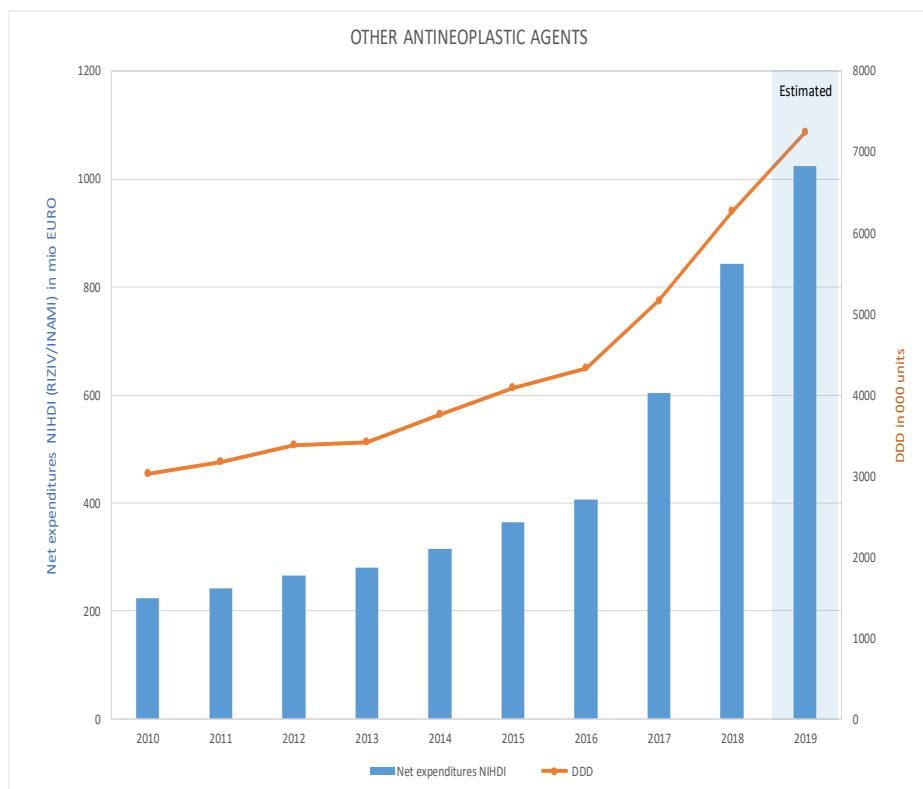
groei %		0,3	5,4	13,6	3,7	17	13,2	14,4*
---------	--	-----	-----	------	-----	----	------	-------

(\*) extrapolatie

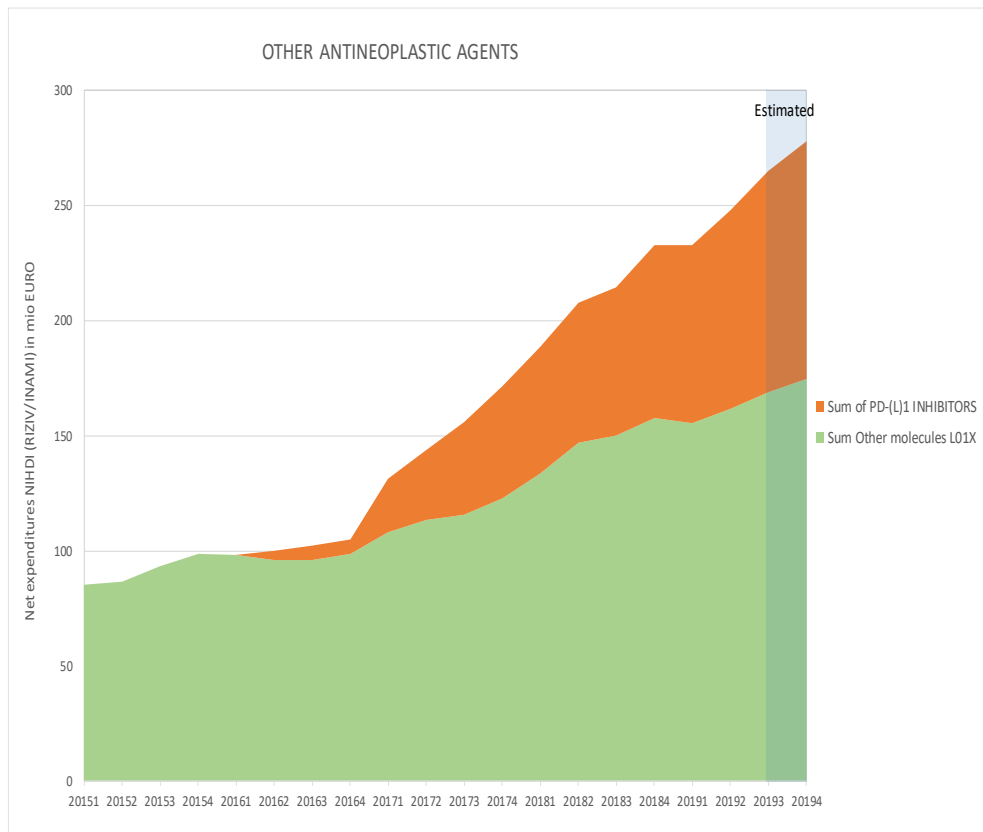
Ranking			Forfait	ATC 3		groei (%)	groei (%)	totaal in mio euro
2017	2018	2019*				2018-2017	2019*-2018	2019*
1	1	1	No	L01X	OTHER ANTINEOPLASTIC AGENTS (T)	39,90%	21,40%	1.024,00
2	2	2	No	L04A	IMMUNOSUPPRESSANTS (T)	6,60%	14,50%	366,1
4	3	3	No	S01L	OCULAR VASCULAR DISORDER AGENTS (T)	13,40%	14,90%	111,5
3	6	4	No	J05A	DIRECT ACTING ANTIVIRALS (T)	-43,10%	44,40%	92,3
5	4	5	No	J06B	IMMUNOGLOBULINS	5,20%	4,20%	88,9

-> Uitgaven L01X klasse: > 1 miljard of bijna 40% van de ziekenhuisuitgaven

-> 54% van de ziekenhuisuitgaven naar 2 klassen: L01X en L04A



- Jaarlijkse groei uitgaven tussen 2010 en 2016 rond 10%
- Sinds 2017 sterke stijging uitgaven tov voorafgaand jaar:
  - 49% in 2017
  - 40% in 2018
  - 21% in 2019



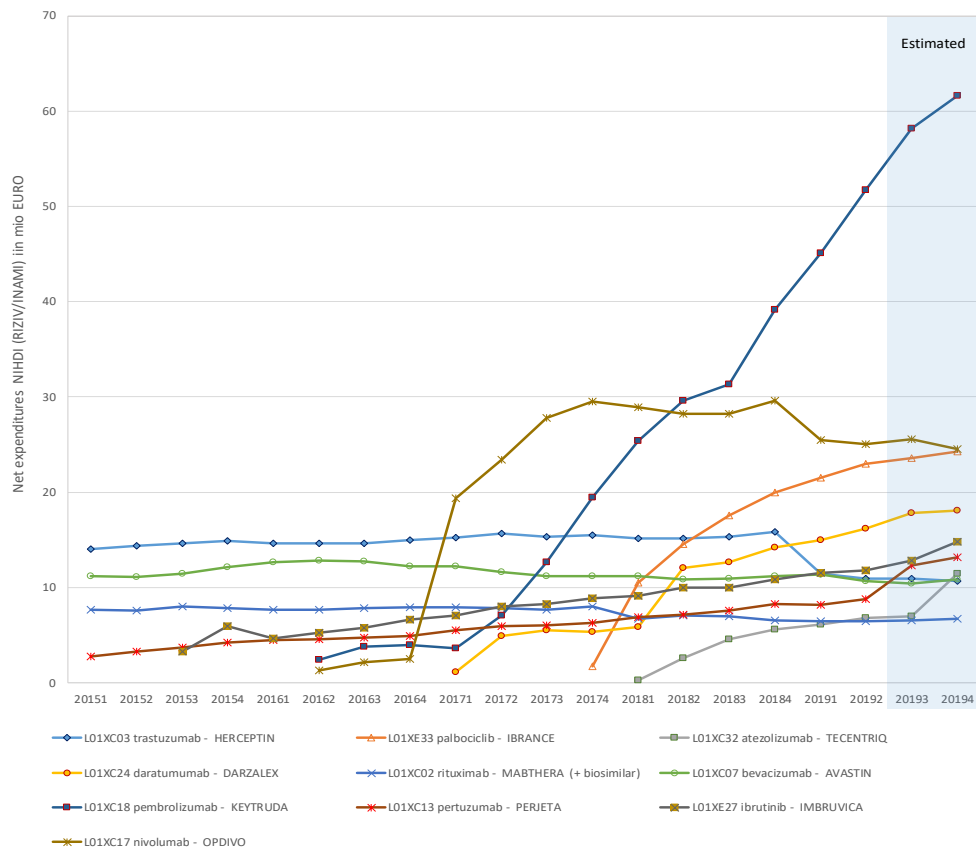
Q2 2016 nivolumab (Opdivo®) en pembrolizumab (Keytruda®) in de indicatie gevorderd melanoom bij volwassen patiënten

Sinds 2017: voor de PD(L)-1 inhibitoren terugbetaling zodra EMA registratie van een bijkomende indicatie, zonder CTG procedure

→ snelle toegang tot immunotherapie

Actueel PD(L)-1 inhibitoren terugbetaalbaar in 8 soorten tumoren

OTHER ANTINEOPLASTIC AGENTS - TOP 10

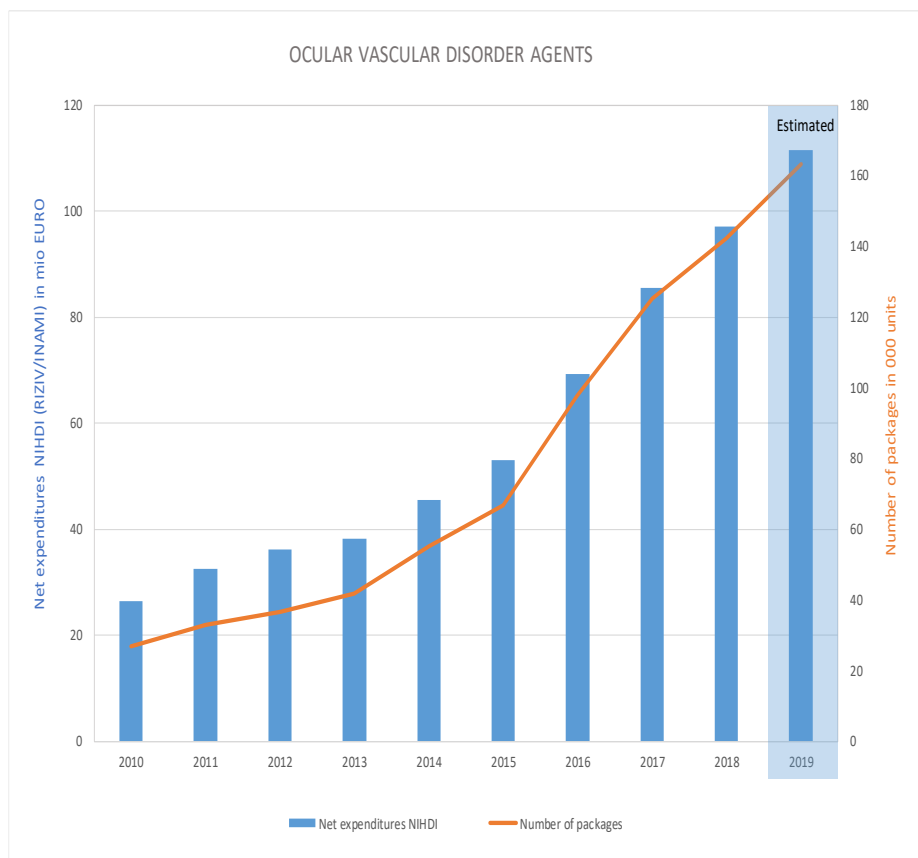


Keytruda® en Opdivo®

Ibrance® eerste CDK4/6 remmer terugbetaalbaar bij borstkanker

Darzalex® multiple myeloom + uitbreiding indicatie

Herceptin® tot 2016 nr 1 qua uitgaven binnen de L01X klasse  
 1/1/2018: min 2,41% oude geneesm  
 1/1/2019: min 15% bioclif  
 (beschikbaarheid van een vergoedbare biosimilar)



S01L: in hoofdzaak 2 biologische geneesmiddelen:

- ranibuzimab (Lucentis®)
- aflibercept (Eylea®)

1ste vergoedbare indicatie:  
neovasculaire (natte)  
leeftijdsgebonden  
maculadegeneratie

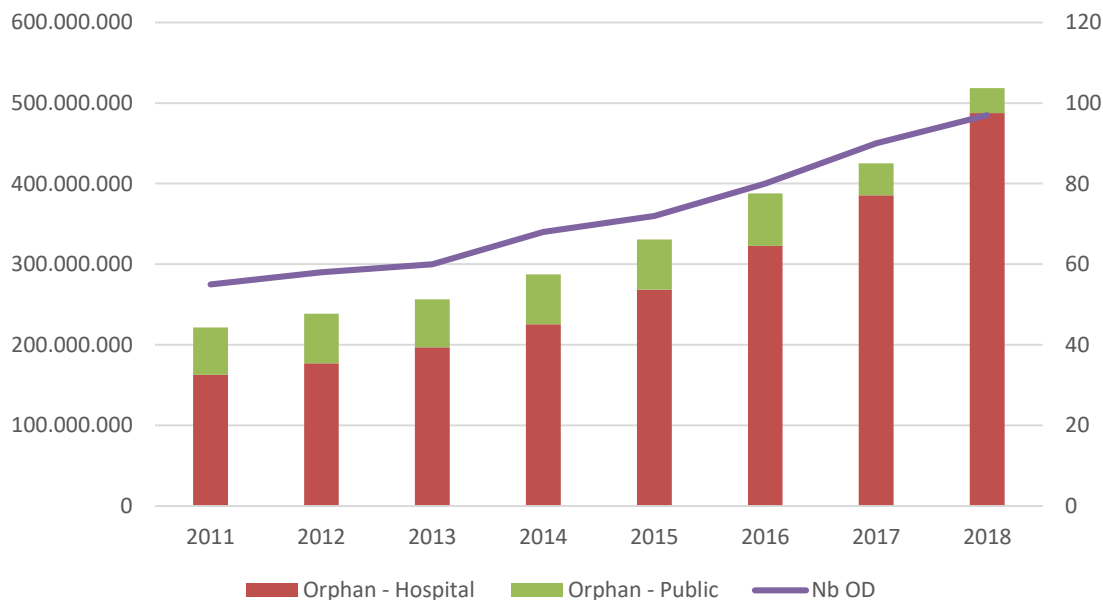
Stijging verbruik: toevoeging nieuwe indicaties en opheffen van beperkingen qua aantal vergoedbare injecties en behandelingsduur in 2016





## Dossier - Weesgeneesmiddelen

*Evolutie van de netto jaarlijkse RIZIV-uitgaven (open officina en ziekenhuizen) en het aantal terugbetaalbare weesgeneesmiddelen*

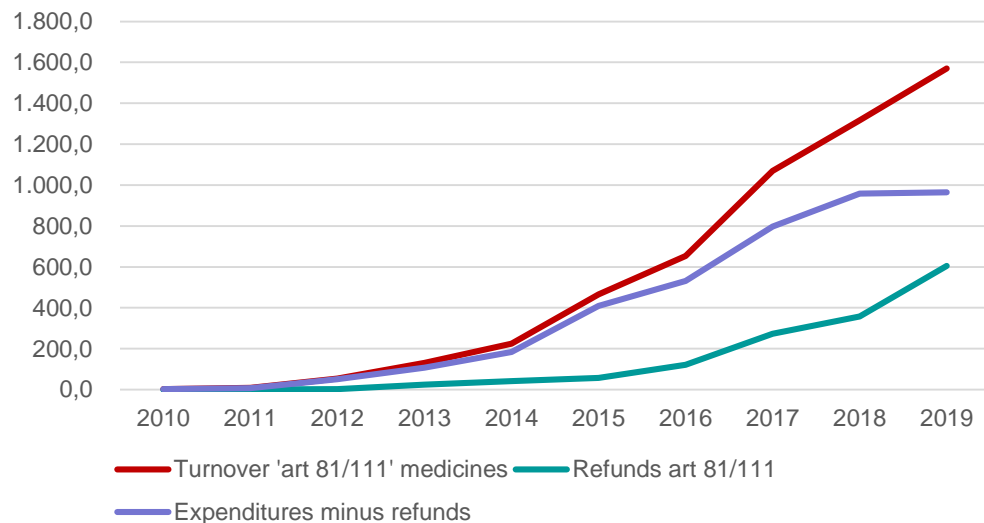


-> 2011-2018:                   Stijging uitgaven met factor 2,34  
  Stijging aantal met factor 1,75

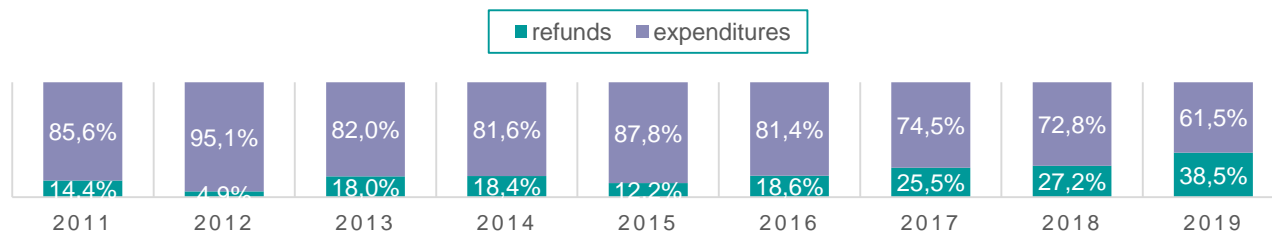
-> 2018:   Weesgeneesmiddelen 10% van de globale uitgaven geneesmiddelen  
              → 1 % van uitgaven open officina; 20% van de ziekenhuisuitgaven

# Dossier – Overeenkomsten artikel 81/111 aandeel compensaties

expenditures 'art 81/111 medicines'  
in- and excluding refunds (in million euro)



## % REFUNDS VS TURNOVER





# Dossier - Overeenkomsten artikel 81/111

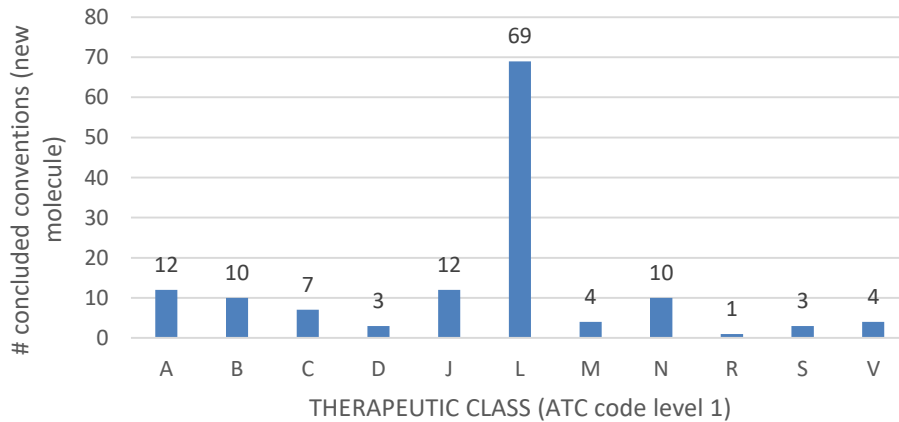
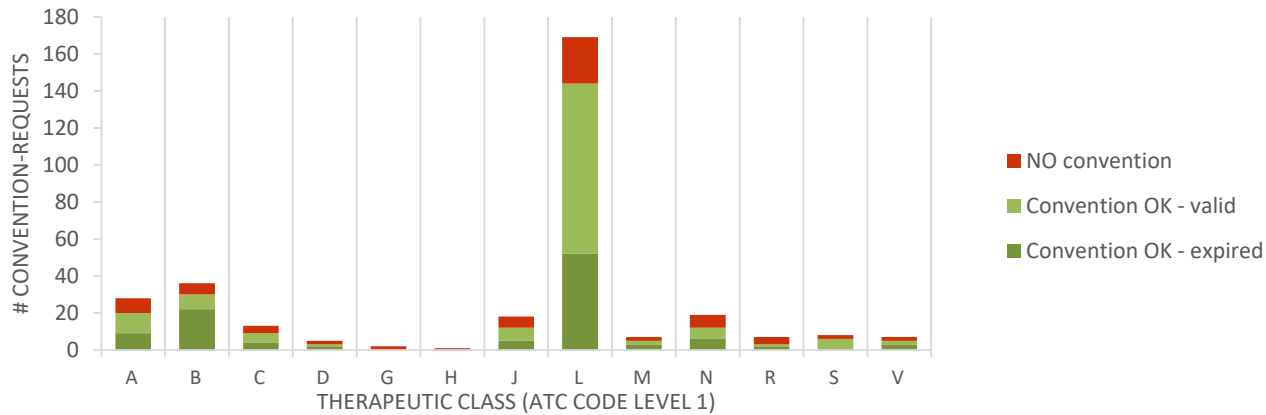


- Periode 2010-2019: overeenkomsten afgesloten voor 135 moleculen

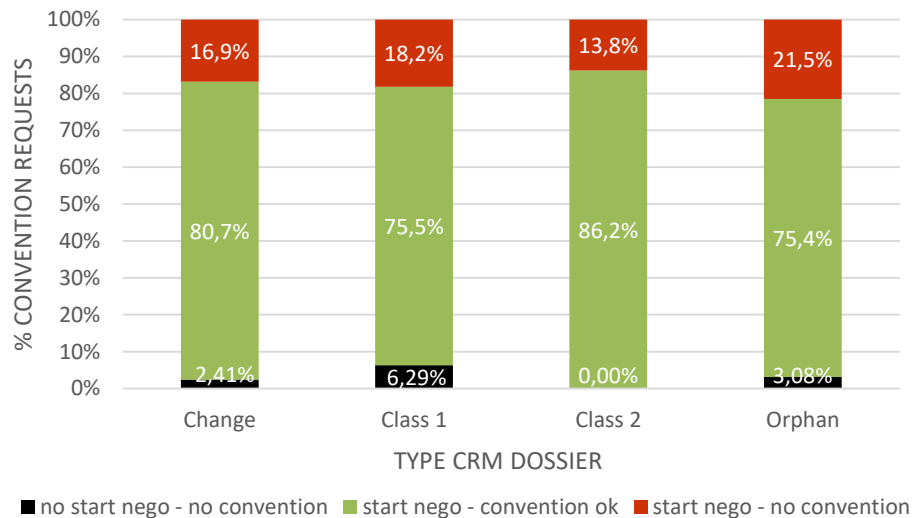
Aanvragen art 81/111

1ste plaats: L klasse  
Antineoplasie en  
immunomodulerende  
stoffen (58%)

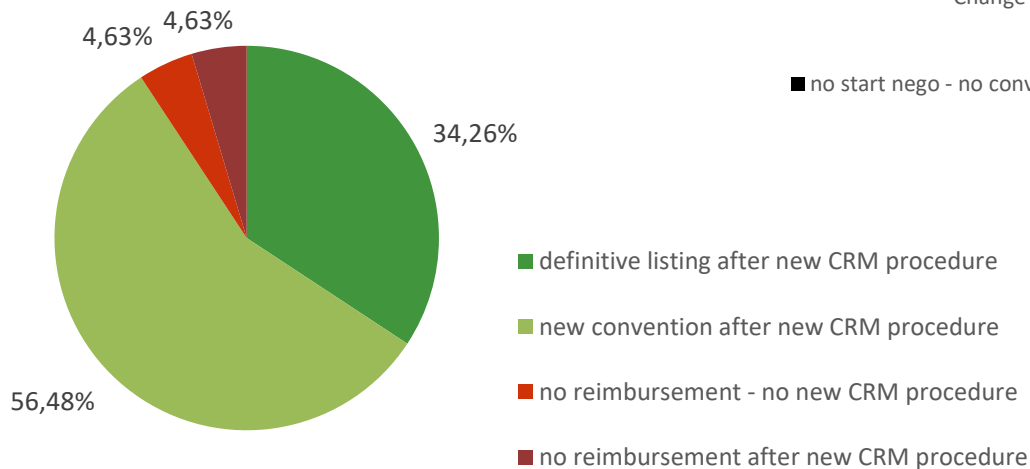
2de plaats: B klasse  
Bloed en  
bloedvormende  
organen (12%)



## Outcome art 81/111 aanvraag in functie van het type aanvraag



## Stand van zaken afgelopen overeenkomsten





INAMI-RIZIV

## Contact

Redactie: Directie Farmaceutisch Beleid

Gegevens: Cel Farmanet



[secr-farbel@riziv-inami.fgov.be](mailto:secr-farbel@riziv-inami.fgov.be)

Online beschikbaar : [www.riziv.be](http://www.riziv.be) > Publicaties