

## III. Weesgeneesmiddelen

Europese samenwerking – Piloot-projecten – Methodologie van horizonsscanning – Toepasbaarheid op de Belgische situatie – Rapport van het KCE

Vraag nr. 1662, gesteld op 02 juni 2017 aan mevrouw de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid door juffrouw VAN CAMP, volksvertegenwoordigster<sup>1</sup>

De voorbije jaren heb ik u al een aantal vragen gesteld over de Europese samenwerking rond weesgeneesmiddelen. Zo wist u de laatste keer onder meer te vertellen dat vorig jaar ook Oostenrijk tot dit pact is toegetreden maar bevestigde u dat de *horizonscan* nog geen enkel middel had opgeleverd waarrond een eerste samenwerking opgezet kon worden.

1. Welke resultaten heeft deze samenwerking momenteel al opgeleverd? Is de *horizonscan* afgerond en welke resultaten heeft die nu concreet opgeleverd?
2. Hoe ziet de toekomst en het verdere verloop van deze samenwerking er uit? Welke concrete weesgeneesmiddelen zijn geselecteerd voor de samenwerking? Wat is het tijdsplan voor de onderhandelingen hierover?

### Antwoord

Zoals ik u reeds antwoordde in de commissie van 12 mei 2015, zijn mijn plannen met dit project van schaalvergroting ambitieus.

Het is me dan ook een plezier u mee te delen dat er vooruitgang is geboekt in dit uniek supranationaal experiment.

Sinds de ondertekening van de overeenkomst tussen België en Nederland hebben ook Luxemburg (in september 2015) en Oostenrijk (in juni 2016) zich aangesloten.

Andere landen zijn geïnteresseerd, maar we willen eerst de eerste resultaten consolideren alvorens een uitbreiding te overwegen.

Wat betreft het eerste pilootproject is er een gezamenlijk evaluatierapport geweest, onder gemeenschappelijk auteurswerk van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen (CTG) en de Wetenschappelijke Adviesraad (ZIN).

Bij mijn weten is het de eerste maal dat in Europa twee lidstaten gezamenlijk hebben geschreven aan een evaluatierapport over een geneesmiddel waarvoor de terugbetalingsprocedures simultaan lopen over de landsgrenzen heen.

In totaal zijn vier piloot-projecten afgerond, een is lopende en twee zijn in initiatiefase.

De samenwerking verloopt op praktisch niveau tussen de respectieve administraties van beide instellingen met rigoureu respect van de wettelijke voorziene termijnen, reactietijden, correspondentie en dergelijke die bij de respectieve terugbetalingsprocedures horen in België en Nederland.

Het Groothertogdom Luxemburg is eveneens op de hoogte gesteld dat het rapport afgewerkt is, conform de gemaakte afspraken tussen de vier lidstaten.

Daarnaast zijn er op meerdere niveaus samenwerkingen, los van de pilootprojecten.

*Terms of Reference* werden ondertekend door de ministers van de vier deelnemende landen en zullen binnenkort gepubliceerd worden.

Gegevensuitwisseling maakt ook deel uit van de samenwerkingsovereenkomst.

De methodologie van *horizonscanning*, zoals onze Nederlandse collega's uitrollen, wordt op dit moment door het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) onderzocht op haar toepasbaarheid op de Belgische situatie.

Het rapport van het KCE werd vorige week goedgekeurd en een methodologie van gezamenlijke *horizonscanning* wordt voorgesteld.

Die methode moet ons helpen in de identificatie van toekomstige medicijnen met significante budgettaire impact of kost per patiënt, die kandidaat voor een gezamenlijke procedure van beoordeling zouden kunnen zijn.

Ik kijk er al naar uit om kennis te nemen van een lijst van toekomstige farmaca waar u naar verwijst.

Het verdere verloop is duidelijk: er komt een intensieve samenwerking op de domeinen die in het akkoord staan: *horizonscanning*, HTA, informatie-uitwisseling en, *last but not least*, een gezamenlijke overeenkomstonderhandeling.