



De Nationale Geneesmiddelen Klapper

Een korte beschrijving van de geneesmiddelenvoorziening in de wet basiszorgverzekering en de rol van het Ministerie van Volksgezondheid en de Nationale Geneesmiddelen Klapper Commissie

Miriam Naarendorp
Pharmacy Policy Coordinator
Hoofd Farmaceutische Inspectie

DE VRAGEN

Presentatie door MVG over de Nationale Geneesmiddelen Klapper

- Voldoet deze aan de vraag en de behoefte van hedendag? Omdat blijkt dat mensen toch vaak moeten betalen voor hun medicamenten

Betaling van kosten door de overheid

- Welke medicamenten en behandelingen worden door de overheid gedekt in geval van meerkosten? Kan het MVG presenteren wat de procedure is om hiervoor in aanmerking te komen?

Agenda



- Inleiding
- Het Nationaal Geneesmiddelen Beleid
- De Nationale Geneesmiddelen Klapper
- Geneesmiddelenlogistiek in Suriname
- Geneesmiddelen in de Basiszorg
- Actoren Basiszorg

Surinaamse Grondwet Art 36

Een ieder heeft recht op gezondheid.

De staat bevordert de algemene gezondheidszorg door:

- systematische verbetering van leef - en werkomstandigheden en
- geeft voorlichting ter bescherming van de gezondheid.

Een gezondheidszorgsysteem is een openbare dienst die bepaalt wie toegang heeft tot welke gezondheidszorgvoorzieningen en op welke basis.



Gezondheidszorg

- Zorgvraag
- Zorgaanbod:
 - Faciliteiten, equipment, diagnostische en therapeutische tools
 - Kader: competenties
 - Behandelprotocollen
 - Definities basispakketten
 - Artikel 2 wet Basiszorg (omschrijving gezondheidszorg)
- Toezicht
- Financiering

Veranderde zorgvraag

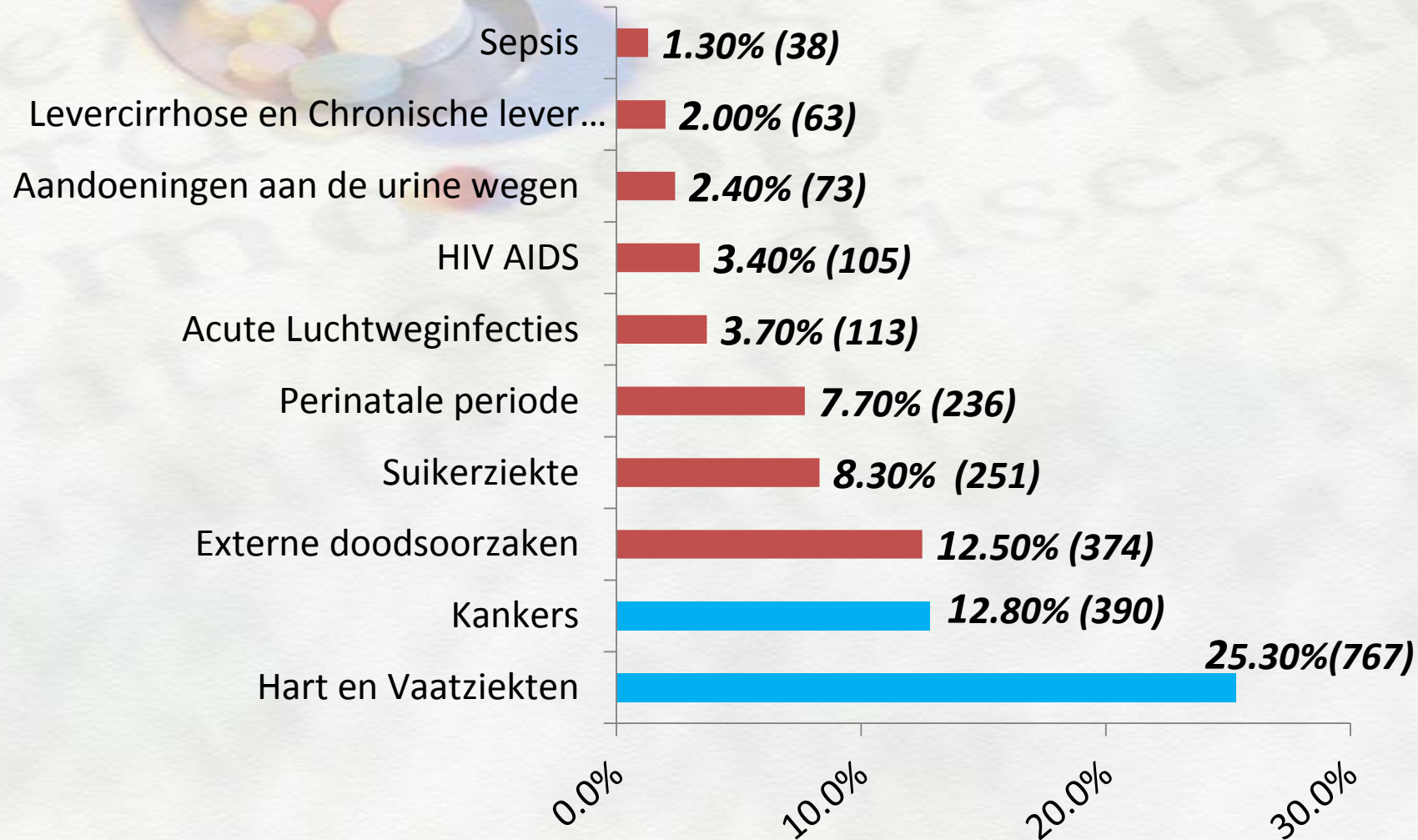
- Zorgvraag: complexer
- acute infectieuze aandoeningen met one shot behandeling

chronische niet overdraagbare aandoeningen

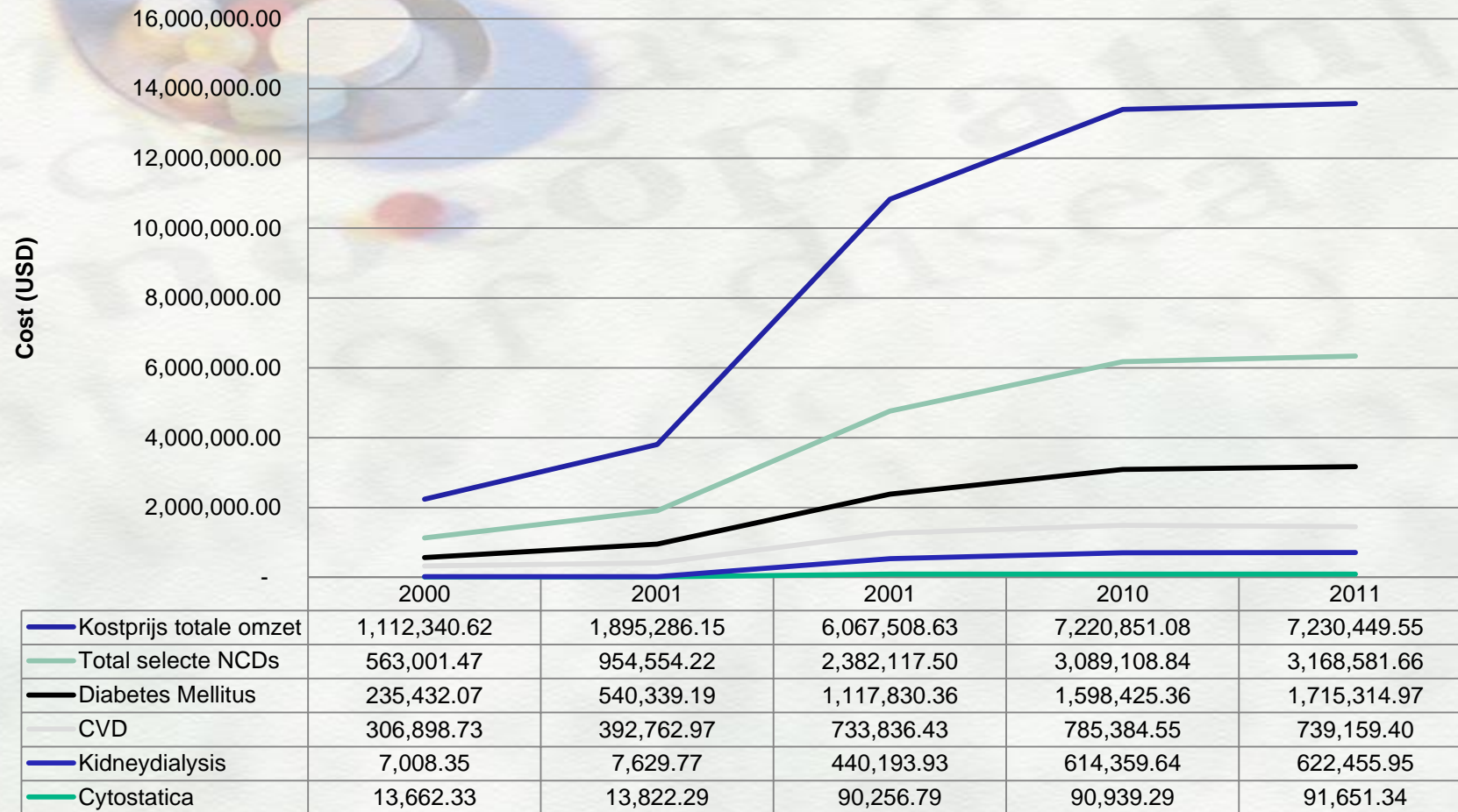
- Multi-causaal: meerdere factoren spelen een rol
- Chronische aard: switch van genezen naar onder controle houden
- Gedrag relateerd: verband houdend met menselijk gedrag en/of omgeving
- (zelfzorg, mantelzorg, multidisciplinaire behandelteams)

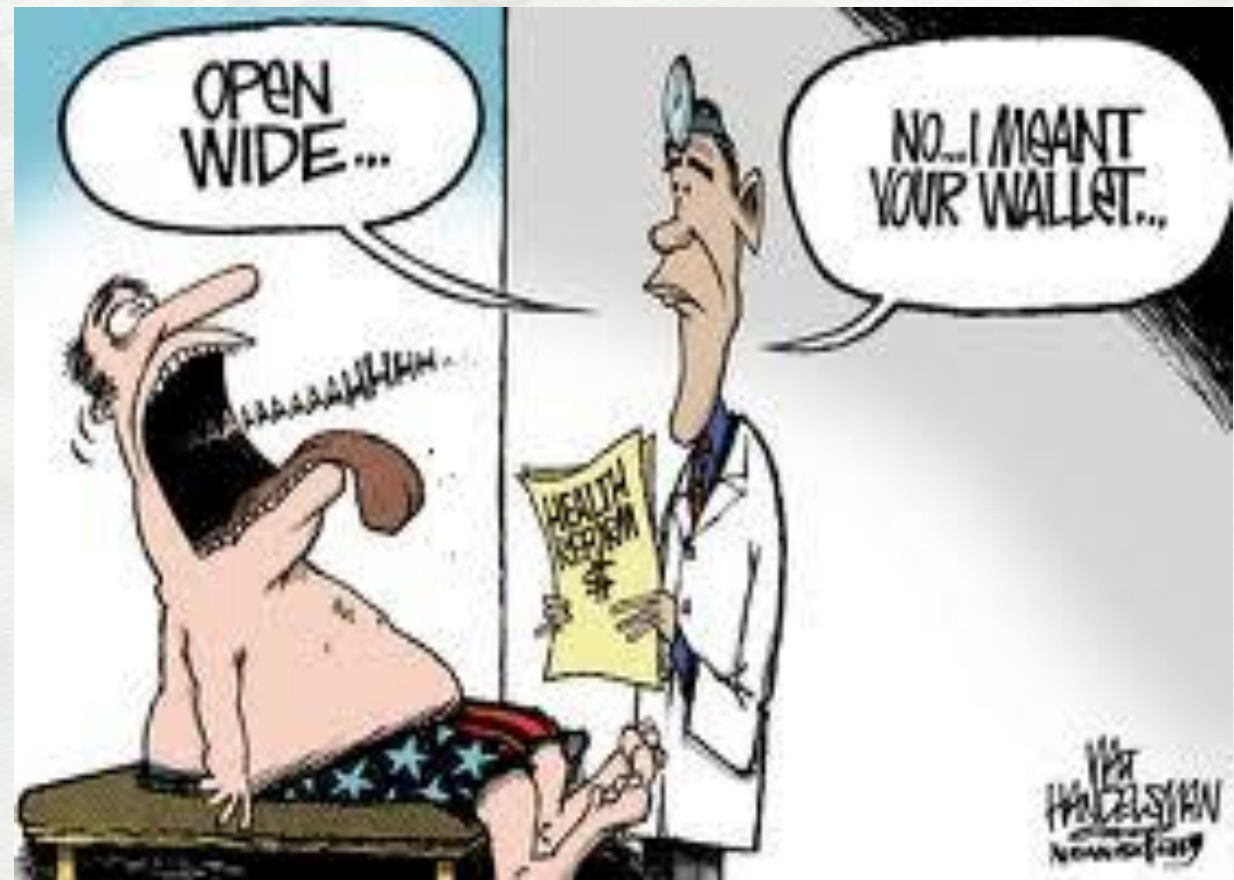
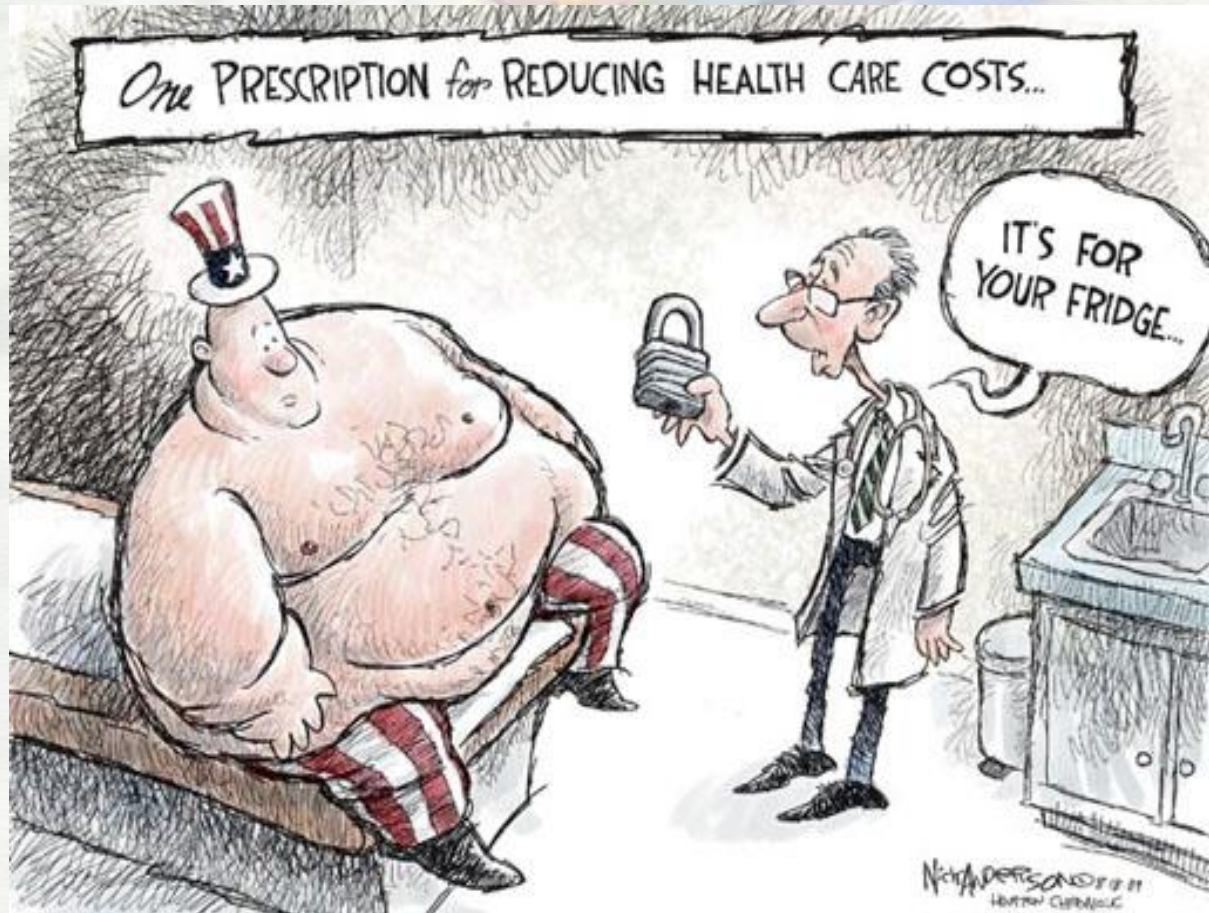
Doodsoorzaken Suriname 2011

Bron: BOG



Trending in EM costs (BGVS)





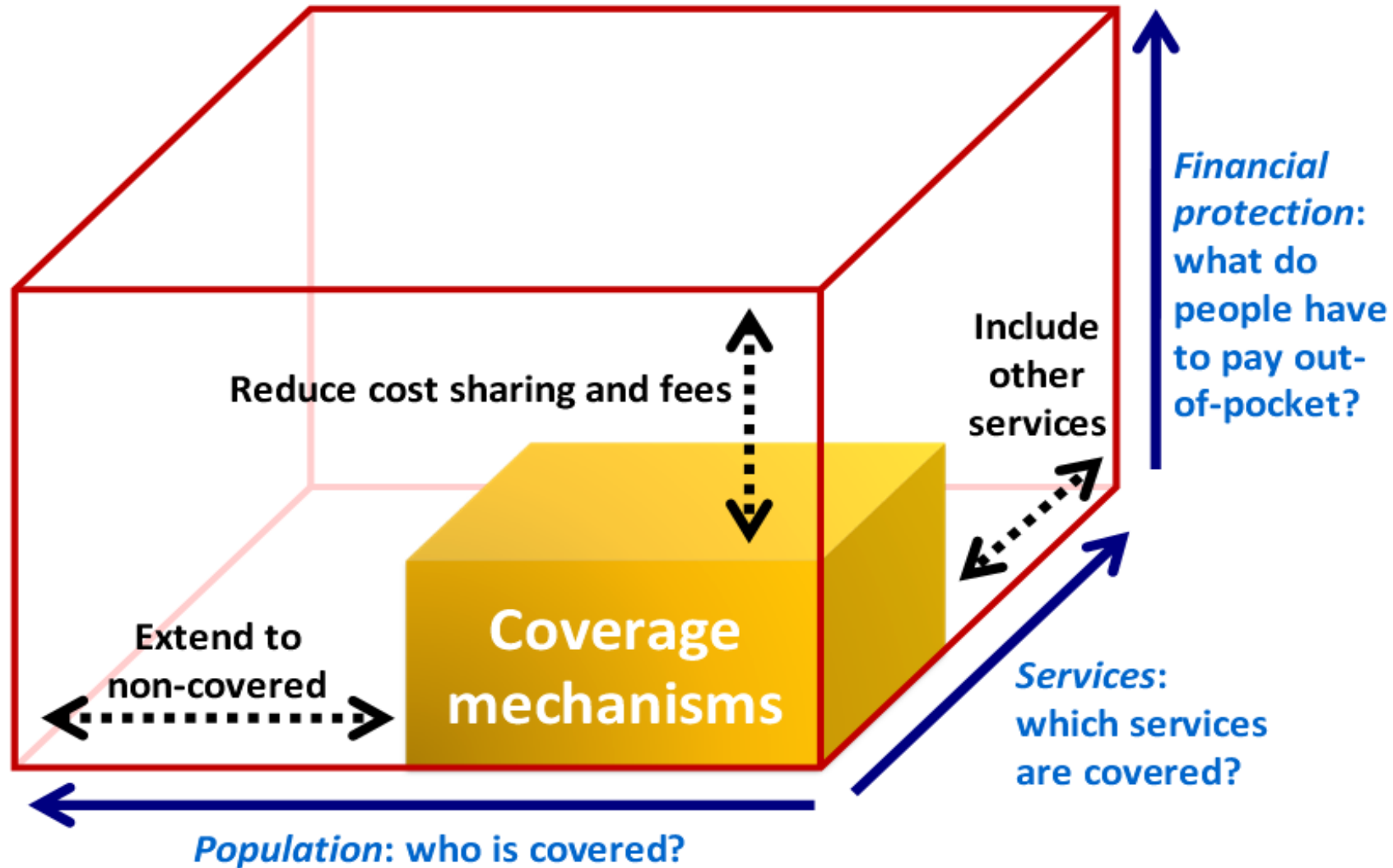


Universal Health Coverage

“the single most powerful concept Public Health has to offer”

- algehele toegang tot topkwaliteit gezondheidszorgdiensten
- Tegemoetkoming aan noden van de bevolking
- bescherming tegen financieel risico (catastrofale uitgaven)

Towards universal coverage



algemene dekkingsprogramma's

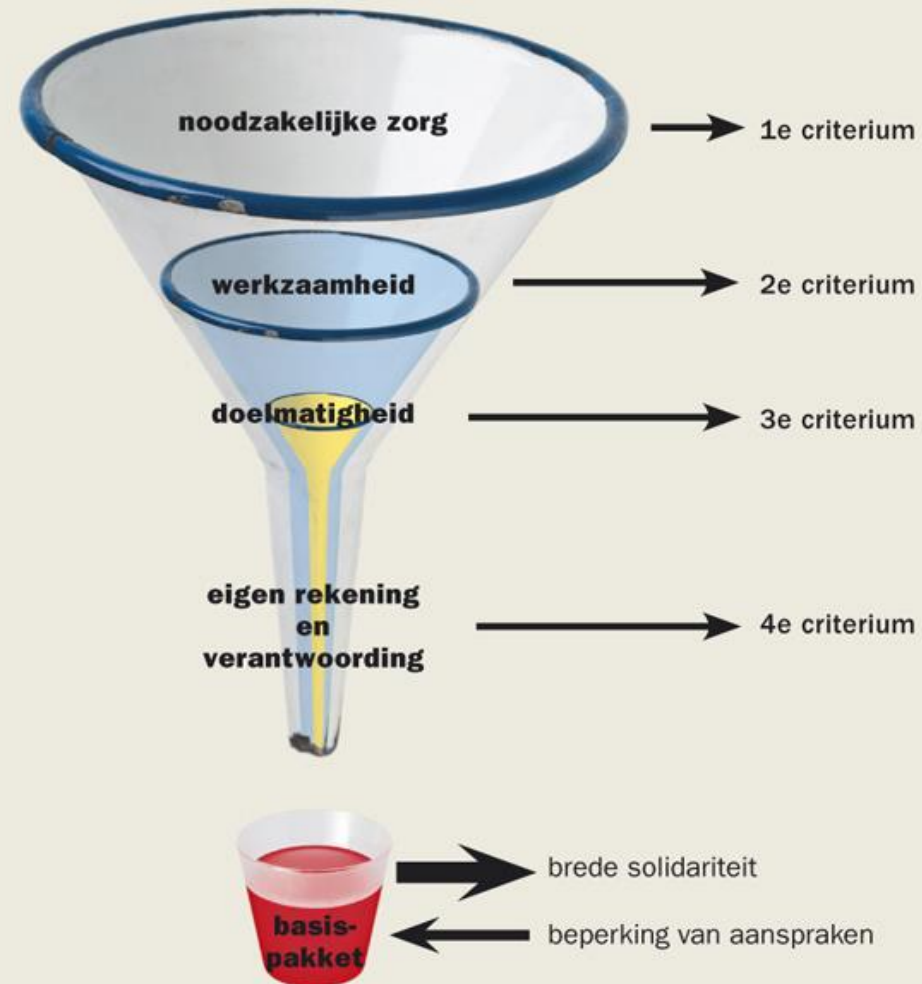
- kwalitatief goede gezondheidszorgdiensten
- toegang tot deze diensten
- bescherming tegen financieel risico bij het ontvangen van deze diensten

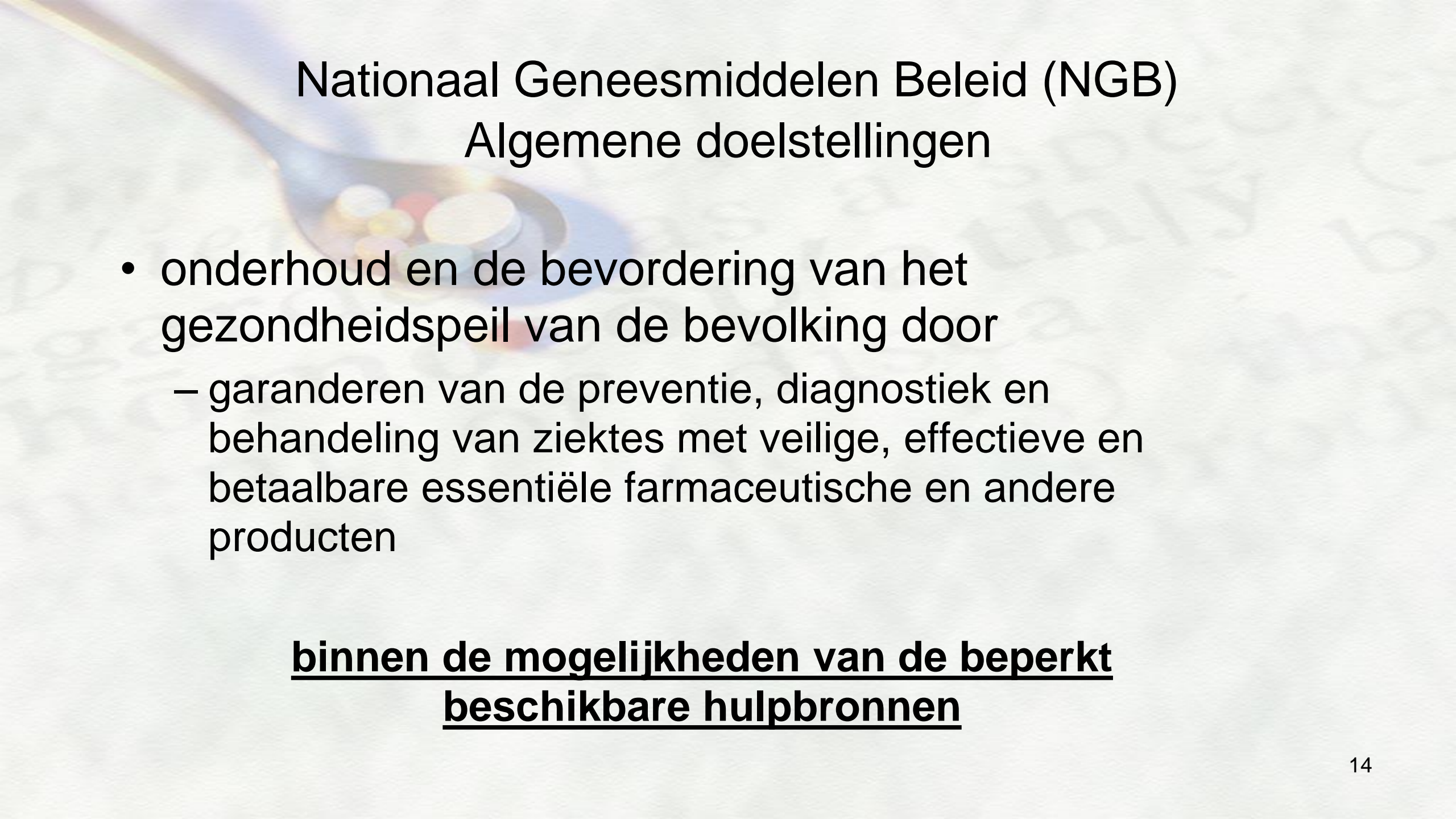
Kortom:

bieden van sociale zekerheid aan de bevolking met betrekking tot gezondheid door het algeheel toegankelijk maken van gezondheidszorgdiensten.

Basis pakket: prioriteiten stellen

De trechter van Dunning





Nationaal Geneesmiddelen Beleid (NGB)

Algemene doelstellingen

- onderhoud en de bevordering van het gezondheidsspeil van de bevolking door
 - garanderen van de preventie, diagnostiek en behandeling van ziektes met veilige, effectieve en betaalbare essentiële farmaceutische en andere producten

binnen de mogelijkheden van de beperkt beschikbare hulpbronnen

NGB - Beleidscomponenten

1. Implementatie en management
2. Traditionele geneeswijzen
3. **Financiering**
4. **Aankoop en distributie**
5. Geneesmiddelen wet- en regelgeving (kwaliteit)
6. **Rationeel geneesmiddelengebruik (voorschrijven, verstrekken en gebruik)**
7. **Selectie**
8. Research en ontwikkeling



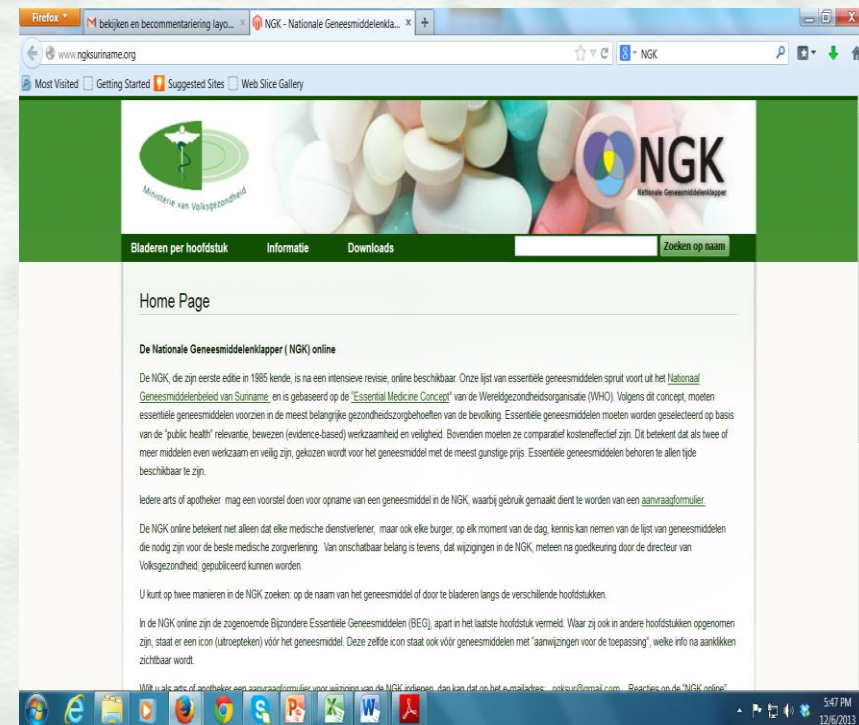
Basiszorg artikel 2 lid 3 viii:

NGK 4de editie



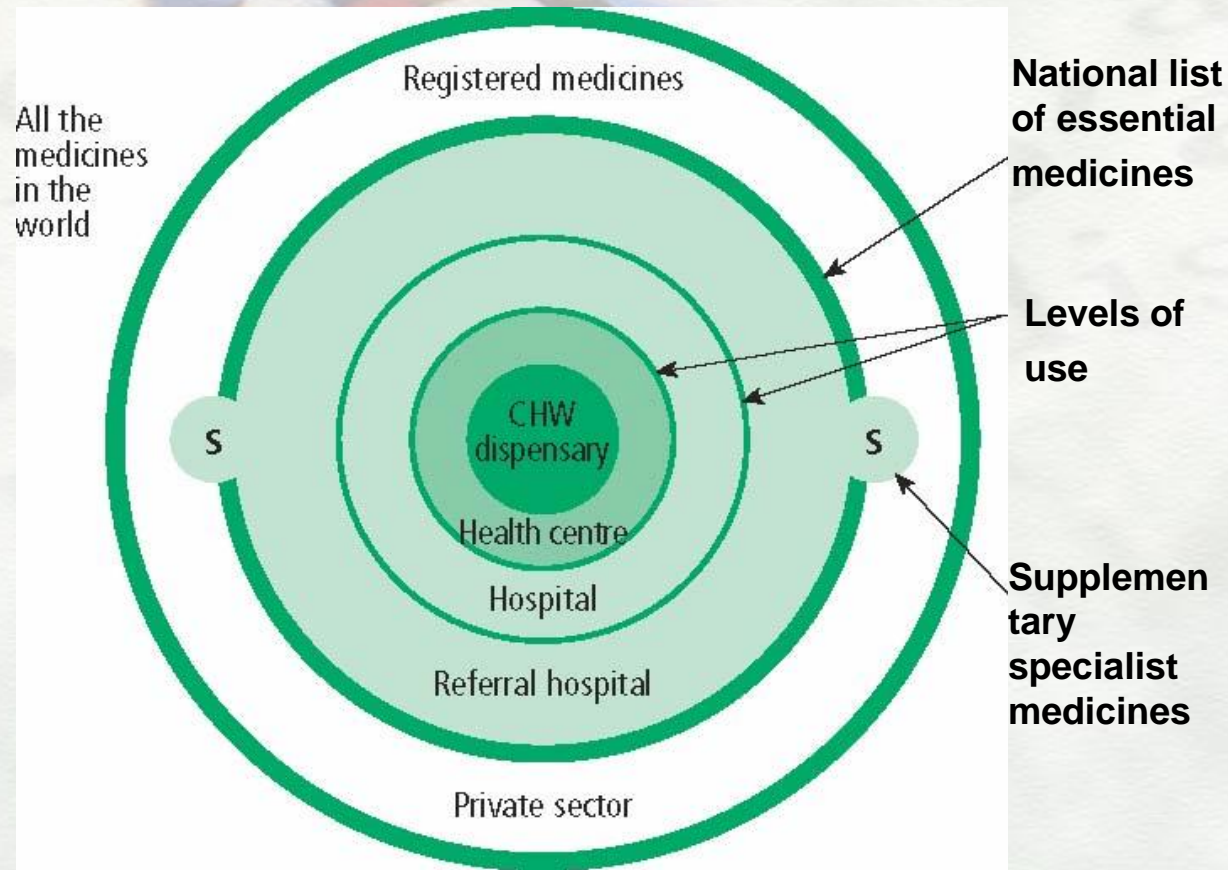
NGK online:

<http://www.ngksuriname.org/>



493 geneesmiddelen/ diagnostische middelen

Role Government/ MOH in Pharmaceutical Care



- Regulation
 - Quality*
 - Price
- Availability**
- Accessibility
- Rational Use

For select (EML) items

- Funding

* Registration Committee

** BGVS

Essentieel Geneesmiddel

- Voorzien in de meest belangrijke gezondheidszorgbehoeften van de bevolking
- Selectie op basis van de “public health” relevantie, bewezen (evidence-based) werkzaamheid en veiligheid
- Comparatief kosteneffectief
 - als twee of meer middelen even werkzaam en veilig zijn, gekozen wordt voor het geneesmiddel met de meest gunstige prijs.
- Behoren te allen tijde beschikbaar te zijn.

NGK in Suriname

- 1985: 1^{ste} nationale lijst van essentiële geneesmiddelen
- hogere doel: bij dragen aan *rationeel geneesmiddelengebruik*
 - iedere bewoner van dit land een geneesmiddel alleen dient te gebruiken wanneer dat nodig is, op een correcte manier: na precieze instructie over de werking, bijwerkingen, wijze van gebruik, dosering etc.
 - Voorschrijven en verstrekken: taak van *artsen en apothekers* in de patiëntenzorg
 - Juist gebruik: taak van de patiënt

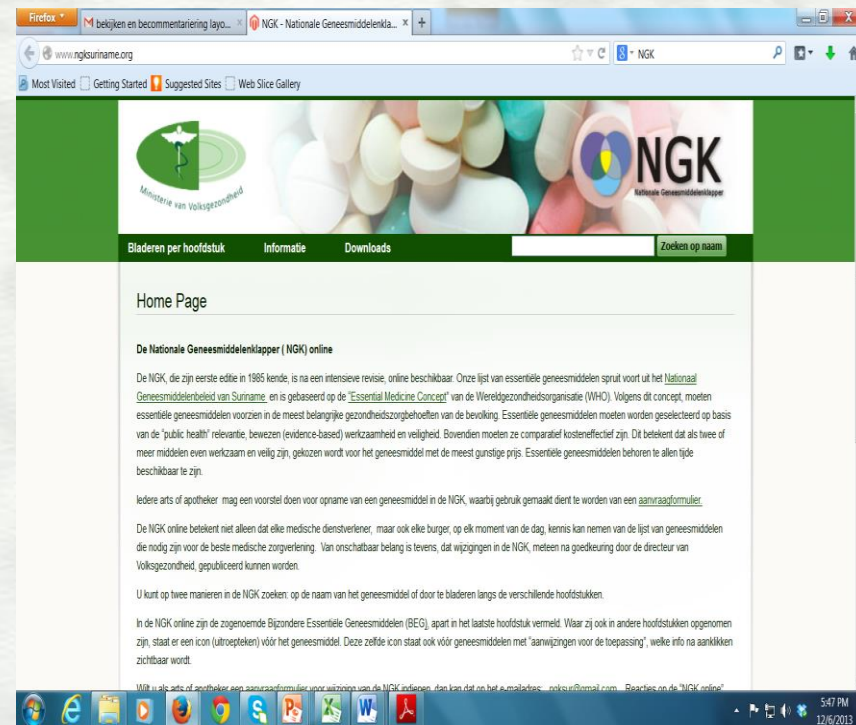
Basiszorg artikel 2 lid 3 viii:

NGK 4de editie



NGK online:

<http://www.ngksuriname.org/>



493 geneesmiddelen/ diagnostische middelen

De NGK Commissie

- Artsen, specialisten en apothekers
- Recent herbenoemd
- Revisie van de huidige NGK
 - Per hoofdstuk
 - Contact met vakgroepen
 - Professionelen in de gezondheidszorg (eerste lijns- en specialistische zorg)
- Evalueren van aanvragen (real time) van artsen en apothekers

MET IN ACHTNEMING VAN DE CRITERIA VAN

En dan?

- Internationale aankoop door BGVS en particuliere importeurs
- Aankoop door apotheken (particulier/RGD/ Medische Zending/ Ziekenhuizen)
- Verstrekking door apotheken op recept
- Na voorschrijven arts
- Declaratie apotheek
- Betaling door financiers
 - SZF, Self Reliance, Verzekeraars, Bedrijven
 - Op basis van overeenkomst met specifieke regels

Wat kan er allemaal mis gaan?

- Voorschrijven van een niet-NGK middel
- Meer voorschrijven dan is toegestaan
- Niet voorradig bij BGVS/ landelijk
 - Inefficiencies in het systeem
 - Internationale schaarsten
 - Stagnatie in de aanlevering
 - Afkeuring bij kwaliteitscontrole/ recall producent
 - Aangepast verbruik (Protocol, epidemie)
- Inefficiënt inkoopbeleid door de apotheek
- Hogere inkoopprijzen van geneesmiddelen dan is toegestaan
- Overige regels

Hoe was het vroeger geregeld in Suriname?

- Staatsziekenfonds (ambtenaren + gezin, vrijwillig verzekerden)
 - Inhouding salaris/ nominale premie
 - Solidariteitsprincipe
- On- en minvermogenden (Ministerie Sociale Zaken)
 - Geen premie/ weging
 - Solidariteitsprincipe
- Bedrijven
 - Aparte regelingen (CAO)
- Out of Pocket

Hoe is het nu geregeld in Suriname?

- Staatsziekenfonds (ambtenaren + gezin en vrijwillig verzekerden)
 - Inhouding salaris/ pakket/ solidariteitsprincipe
- Wet Basiszorg/ Self Reliance (verzekeringsmaatschappij)
 - Nominale premie (tenzij ≤ 16 of > 60)/ inkomens- of vermogenstoets
 - Voor selecte behandelingen een plafond (ondanks in de NGK)
 - Voor selecte behandelingen niet-NGK een

- Bedrijven

Minimaal voldoen aan Wet Basiszorg

Out of Pocket

Speciale Geneesmiddelen

- Bijzondere Essentiële Geneesmiddelen
 - NGK middelen
 - Vanwege de prijs gebonden aan speciale regels (vooraf toestemming of verstrekking op grond van specifieke regels)
- Geneesmiddelen waarbij het financiële plafond is bereikt = niet meer gedekt; chemotherapie, nierdialyse?
 - bijlage 1
- Bepaalde ziekten die niet in de lijst zijn opgenomen (limitatieve extra lijst (laag frequente aandoeningen))

Hoe?

- BEG middelen volgens de vastgestelde regels van de financier
- Geneesmiddelen financieel plafond
 - Andere financieringsregelingen (Recolverend Fonds/ lening)
 - Lening
- LFA
 - Op aanwijzing Geneeskundige Commissie Volksgezondheid
 - Revolverend fonds/ Lening

Wie zijn de uitvoerders?

- Zorgraad
 - Toezicht op de uitvoering
 - Adviesfunctie naar regering
 - Actualisatie basiszorgverzekering
 - Vaststellen winstmarges
- Uitvoeringsorgaan
 - Registratie en controle
 - Data
 - Consumentenbescherming
 - Voorlichting mbt wet
 - Ondersteunen zorgraad

Wie zijn de uitvoerders?

- Dienstverleners
 - Apothekers, artsen, ziekenhuizen, RGD & MZ
- Financiers
- Regering & Ministerie van Volksgezondheid
 - Gebruikt instituten
 - Particuliere importeurs

DE VRAGEN

Presentatie door MVG over de Nationale Geneesmiddelen Klapper

- Voldoet deze aan de vraag en de behoefte van hedendag? Omdat blijkt dat mensen toch vaak moeten betalen voor hun medicamenten

Betaling van kosten door de overheid

- Welke medicamenten en behandelingen worden door de overheid gedekt in geval van meerkosten? Kan het MVG presenteren wat de procedure is om hiervoor in aanmerking te komen?

Eindbeschouwingen

- Nominale premie
- Solidariteitsprincipe
- Leningen en instellen revolverend fonds etc.
- Wet +/- regelgeving & besluiten –
- Invulling door financiers en dienstverleners
- Financiering
- Communicatie met alle stakeholders
- Maken van protocollen
- Leren van ervaringen opgedaan (SZF)

DE WET MOET HANDEN EN VOETEN KRIJGEN EN OP
BEPAAALDE PUNTEN HERZIEN WORDEN

