



Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid
MAGGIE DE BLOCK

RIZIV
Commissie tegemoetkoming implantaten en
invasieve medische hulpmiddelen
Tervurenlaan 211
1150 BRUSSEL

Uw kenmerk

Ons kenmerk

Bijlagen

MDB/AC/000448-0

1

Dossier behandeld door

Contact via

Datum

AC

Brussel,

Betreft: Bezuinigingsmaatregelen 2015 voor de sector implantaten en invasieve medische hulpmiddelen - Samenvatting

Bijlage: Overzicht en duiding van de bezuinigingsmaatregelen 2015

Geachte,

Vanuit de regering werd aan de Commissie Tegemoetkoming Implantaten en Invasieve Medische Hulpmiddelen gevraagd te onderzoeken hoe zowel de terugbetalingsbasis van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen als het volume kunnen dalen teneinde een structurele besparing voor de ziekteverzekering van 25 miljoen € op jaarbasis te bekomen (18,75 miljoen € in 2015 met inwerkingtreding vanaf 1 april). Daarbij werd tevens gespecificeerd dat over de evolutie van het persoonlijk aandeel van de patiënt zou worden gewaakt.

Op 18 december 2014 heeft de Commissie bezuinigingsvoorstellen geformuleerd binnen de opgelegde termijn. Een groot deel van de besparingen spitsen zich toe op de implantaten en medische hulpmiddelen die hoge volumes noteren.

De verzekeringstegemoetkoming werd verlaagd maar laat het gebruik van de hulpmiddelen nog steeds toe. Geen enkele maatregel heeft een impact op de patiënt vermits het meestal om forfaitaire vergoedingen gaat. Er wordt een belangrijkste besparing verwacht voor de patiënt zelf omwille van de vermindering van zijn aandeel voor bepaalde hulpmiddelen.

We wensen echter duidelijk te stellen dat de prijsdalingen passen in een grotere context van beheersing van de volumes en het kwalitatief gebruik van deze implantaten.

Daarnaast zullen tegen 1 september 2015 structurele maatregelen worden uitgewerkt die zullen leiden tot een doelmatige inzet van de middelen en een beheersing van de volumes. Het is dan ook belangrijk dat de actoren met invloed op het rationeel gebruik van deze hulpmiddelen worden gesensibiliseerd.

De werkgroep die deze taak op zich zal nemen, zal samengesteld worden uit leden van de Technisch Geneeskundige Raad en van de Commissie Tegemoetkoming Implantaten en Invasieve

Medische Hulpmiddelen en kan dan de betrokken actoren uitnodigen. Hieraan zal bijzondere prioriteit gegeven worden.

Ik zal in de loop van 2015 samen met de industrie starten met de uitwerking van een stabiliteitspact voor de rest van de legislatuur. Een duurzaam budgettair traject en toegang tot innovatie zullen daarin centraal staan. Ik reken daarbij op de constructieve medewerking van alle betrokken actoren.

Met hoogachting,



Maggie De Block



Bijlage: Overzicht en duiding van de bezuinigingsmaatregelen 2015

	Domein	Motivatie	Besparing
1	Implantaten van de wervelkolom	Reeds jaren wordt gewezen op het hoog aantal interventies op de rug in België (gestegen met 40% in de laatste 10 jaar). Deze zouden hoger liggen dan in de ons omringende landen. Uit vergelijkingen tussen de Belgische prijzen en deze van Frankrijk blijkt dat er een marge is om onze prijzen te doen dalen. De gerealiseerde besparing gebeurt hoofdzakelijk via het invoeren van forfaits, zodat de responsabilisering zich voornamelijk situeert bij de ziekenhuizen en implanterend geneesheren en de patiënt maximaal beschermd wordt.	9.892.658,37 €
2	Gebruiksmateriaal kyphoplastie	De terugbetaling van het gebruiksmateriaal voor kyphoplastie wordt op nul gezet in afwachting van de resultaten van het KCE-rapport hierover. Als blijkt dat voor bepaalde indicaties de doelmatigheid bewezen is, zal voor die specifieke indicaties een terugbetaling voorzien worden.	3.629.397,54 €
3	Cranioplastie op maat	Er zijn nu meer fabrikanten van deze implantaten op maat, wat ertoe geleid heeft dat de prijzen op het terrein vaak veel lager liggen dan het forfaitair bedrag, wat toelaat het forfait te verminderen met 27,2%.	117.478,17 €
4	Coronaire Stents	Gelet op de prijzen die werkelijk gehanteerd worden, is een verlaging van de forfaitaire vergoeding met 12,5% mogelijk.	6.704.572,37 €
5	Coronaire dilatatie		1.116.650,04 €
6	Ablatiekatheters	Op 5 jaar tijd zijn de uitgaven (en dus ook het aantal ingrepen) meer dan verdubbeld. Gezien deze sterke volumestijging, is de vergoeding van deze verstrekingen met 5% verminderd	2.395.766,06 €
7	Vaginale netjes	Recent werden vanuit verschillende invalshoeken reserves geformuleerd i.v.m. het gebruik van vaginale netjes gebruikt tijdens herstelgrepen voornamelijk bij <i>prolaps</i> . In afwachting van het deskundig advies dat de veiligheid van de patiënt gegarandeerd is, is de terugbetaling van vaginale netjes voor de indicatie <i>prolaps</i> op 0 gezet. Dit heeft tot doel een incentive te geven om minder en slechts gericht gebruik te maken van deze techniek in afwachting van bijkomende (wetenschappelijke) evidentie en discussies met experts die moet toelaten om een meer genuanceerd – gebalanceerd voorstel te formuleren.	982.567,92 €
8	Endoprothesen	De terugbetalingen in België liggen in het algemeen hoger dan die in Frankrijk. Daarom wordt de vergoedingsbasis van de verstrekingen met 7.5% verminderd. Tevens wordt gewezen op de bredere context van beheersing van de volumes en kwalitatief gebruik van deze implantaten. De resultaten van het Qermid-register zullen daarom in dat kader samen met de peer reviewcommissie worden besproken.	703.866,52 €
9	Neurostimulatoren	De actuele regels betreffende de terugbetaling van neurostimulatoren zijn in België momenteel veel te laag, er blijkt vaak een gebrek aan samenhang tussen de beschikbare <i>evidence</i> en de erkende indicaties. Bovendien is het volume van het neuromodulatiegebruik in België opmerkelijk hoger dan in de buurlanden. Het KCE-rapport 189 heeft aanbevelingen gegeven om de volumes aan te pakken en meer bepaald daartoe de indicatiestelling beter te formuleren alsook te werken in een multidisciplinaire context.	25.542.956,99 €
Totaal op jaarbasis			