

Gemiste mogelijke besparing: €200 miljoen

Hoe zou die besparing kunnen gerealiseerd worden? Zeer eenvoudig: door Lucentis/Eylea te vervangen door Avastin voor de behandeling in de Belgische oogheelkunde van vochtige leeftijdsgebonden maculadegeneratie, oorzaak nummer één van "blindheid" geworden in het Westen en vooral voorkomend bij de oudere populatie. De behandeling bestaat in het herhaaldelijk inspuiten van een medicatie in het oog, in aseptische omstandigheden, door een gespecialiseerde oogarts.

Een van de aanvaarde producten, Lucentis, gecommmercialiseerd door Novartis, kost € 896. Het alternatief, Avastin, (firma Roche), officieel niet aanvaard voor oculaire behandeling, maar wereldwijd als even efficiënt beschouwd mits correcte herverdeling, kost € 40.

Sinds 5 jaar ijvert het Belgische Oogartsensyndicaat (SOOS) in samenwerking met de Belgische Beroepsvereniging voor Oogartsen (BBO) ervoor dat er een toelating zou komen voor het gebruik van Avastin in de oogheelkunde. Het SOOS en de BBO hebben echter geen gehoor gekregen bij het FAGG, de FOD Volksgezondheid, het RIZIV en verschillende ziekenfondsen.

Daarbovenop kreeg elke oogarts in 2013 een brief vanuit het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG) dat de oogchirurg foutieve geneeskunde zou uitvoeren als hij of zij Avastin gebruikt. Ondertussen zijn er verschillende uitgebreide internationale studies verschenen, zoals Catt, Ivan, Manta, Geafal en Lukas, die stuk voor stuk aantonen dat er geen verschil in resultaten is tussen het peperdure Lucentis en het veel goedkopere Avastin. Opnieuw werd fel gereageerd door het SOOS en BBO naar aanleiding van de omzendbrief naar de oogartsen van het FAGG, maar alweer werd niets gewijzigd aan deze aanstootgevende geldverspilling voor onze samenleving.

In pragmatisch Nederland is de oogarts nu verplicht het goedkope product te gebruiken, tenzij tegenaangewezen, en in Italië werd via een rechtszaak een geldboete van € 180 miljoen opgelegd aan de producenten van Lucentis (Novartis) en Avastin (Roche) wegens onethische belangenvermenging en illegale prijsafspraken.

Vanaf 2009 tot op vandaag werden er meer dan 230.000 inspuitingen uitgevoerd:
Bij gebruik van Lucentis of Eylea = 230.000 injecties x € 896 = € 206.080.000
Bij gebruik van Avastin = 230.000 injecties x € 40 = € 9.200.000€

Er ligt dus een enorme potentiële besparing van het gemeenschapsgeld (€ 196.880.000 op 5 jaar!) voor het grijpen zonder dat de patiënt aan zorgkwaliteit moet inboeten!

Wat wij als oogartsen niet begrijpen, is dat wij niet aangespoord worden om goedkopere (vergelijk met generische) medicatie te gebruiken in het belang van het budget. Wij doen zelf al jaren een voorstel om de uitgaven van het RIZIV spectaculair te verminderen. Wij krijgen echter geen gehoor bij de verantwoordelijken binnen de Belgische gezondheidsstructuren.

Het oogartsensyndicaat SOOS en de BBO vragen een onmiddellijke toestemming om in België Avastin eveneens te kunnen gebruiken. Op die manier heeft de oogarts de keuzevrijheid om de oogbehandeling aan de beste prijs-kwaliteitverhouding te kunnen uitvoeren in specifiek daartoe voorziene oogklinieken. En natuurlijk met RIZIV-terugbetaling, om ook bij de minstbedeelde oudere patiënt blindheid te voorkomen.