

Inkoopdocument 2018-2020

Selectieve inkoop immunoglobulines, EPO's en GCS-F

Datum : 30 juni 2017
Versie : 1.1
Wijzigingsdatum : 27 juli 2017
Inhoud wijziging : In bijlage 4,5 en 6 zijn cijfers toegevoegd n.a.v. vragen in Nota van Inlichtingen

Wat leest u in dit inkoopdocument?

1. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?		pagina 2
2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?		pagina 2
3. Hoe bepalen wij onze tarieven?		pagina 3
4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?		pagina 3
5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?		pagina 4
6. Hoe gaan we om met naleving & controle?		pagina 4
7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?		pagina 5
8. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?		pagina 5
Juridische aspecten	bijlage 1	pagina 6
Bedrijfsgegevens inschrijver	bijlage 2	pagina 8
Minimale kwaliteitsvoorwaarden	bijlage 3	pagina 9
Geneesmiddelgroep Immunoglobulines	bijlage 4	pagina 10
Geneesmiddelgroep EPO's	bijlage 5	pagina 11
Geneesmiddelgroep Koloniestimulerende factoren (G-CSF)	bijlage 6	pagina 12

1. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?

We willen verzekeren die geneesmiddelen nodig hebben kwalitatief goede zorg bieden tegen een acceptabele prijs

Onze klanten moeten zorg ontvangen wanneer zij die nodig hebben en tegen een acceptabele prijs. Patiënten die specialistische geneesmiddelen nodig hebben, krijgen daarvoor in de regel een recept van de medisch specialist. De verstrekking van die middelen loopt vervolgens via de 'reguliere' apotheek, de poliklinische apotheek of via een unieke leverancier. De kosten van deze middelen zijn erg hoog. We willen de betaalbaarheid verbeteren door specialistische geneesmiddelen selectief in te kopen.

Als patiënten specialistische geneesmiddelen nodig hebben, kunnen zij die straks in sommige gevallen exclusief bij een (van de) gecontracteerde zorgaanbieder(s) krijgen. Dit biedt u als apotheekhoudende de mogelijkheid om uw rol in het zorgaanbod te versterken en te optimaliseren.

Dit jaar starten wij een selectieve inkoopprocedure voor geselecteerde specialistische geneesmiddelen

Het gaat uitsluitend om immunoglobulines, EPO's en koloniestimulerende factoren (G-CSF) die vanuit de extramurale farmacie worden verstrekt. Het betreft dus uitsluitend de aanspraak van deze middelen vanuit de Farmaceutische Zorg. Wij sluiten voor deze middelen een specifieke overeenkomst, aanvullend op de reguliere (IDEA of preferentie) overeenkomst. Hieronder leest u wat dit betekent.

2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?

Alle apotheekhoudenden komen in aanmerking voor een overeenkomst

Zilveren Kruis sluit voor drie geneesmiddelgroepen specifieke overeenkomsten af voor de verstrekking daarvan. In beginsel komen alle apotheekhoudenden in aanmerking voor een overeenkomst. Deze inkoopprocedure gaat over de geneesmiddelgroepen:

- Immunoglobulines
- EPO's
- Koloniestimulerende factoren (G-CSF)

De geneesmiddelen die onder deze groepen vallen, worden gespecificeerd in bijlage 4, 5 en 6.

U komt zich inschrijven als u aan de volgende instapvoorwaarden voldoet

Als u aan elk van de volgende voorwaarden voldoet, kunt u inschrijven op deze inkoopprocedure:

- U garandeert een landelijke dekking voor de distributie en toediening van de betreffende groep geneesmiddelen. Daarbij aangetekend dat:
 - de verzekerde geen hinder ondervindt van een eventuele verandering van de verstreker van zijn medicament(en) ten opzichte van de huidige situatie. Dit betekent dat patiënten die geneesmiddelen met verpleegkundige hulp toegediend krijgen, straks ook kunnen rekenen op dezelfde zorg zoals zij die zijn gewend;
 - als thuisbezorging gewenst is, u dat mogelijk maakt zonder kosten in rekening te brengen bij de verzekerde.
- Er is een tijdige terugkoppeling van uw verstrekkingen naar alle relevante (medicatie)dossiers van de verzekerde;
- U meet tevredenheid van uw dienstverlening bij verzekerden van Zilveren Kruis en voorschrijvers.

Aanbieders die voldoen aan alle criteria, kunnen inschrijven op deze inkoopprocedure.

U krijgt een driejarige overeenkomst voor een of meerdere geneesmiddelgroepen

De looptijd van de overeenkomst is van 1 januari 2018 tot en met 31 december 2020. De overeenkomst geldt voor alle labels van divisie Zilveren Kruis, gelijk aan de reguliere overeenkomst. Zilveren Kruis kan echter besluiten om ondanks het driejarig karakter van de overeenkomst om polissen te stoppen, te wijzigen of onder andere labels te voeren. Wij informeren u hierover op tijd, in ieder geval vóór 1 april van het voorgaande jaar. De overeenkomst is een addendum bij de reguliere overeenkomst. Als wij geen reguliere (IDEA of preferentie) overeenkomst met u sluiten, als deze vervalt of ontbonden wordt, eindigt de overeenkomst van rechtswege.

3. Hoe bepalen wij onze tarieven?

U offreert de tarieven per geneesmiddelgroep door middel van het offertedocument

De tarieven die u offreert zijn lager dan de door Zilveren Kruis vastgestelde maximumprijzen. Er wordt niet over de aangeboden tarieven onderhandeld. U kunt voor een of meerdere geneesmiddelgroepen offereert. De tarieven worden niet openbaar gemaakt door Zilveren Kruis. Het offertedocument kunt u opvragen door te mailen naar:

inkoopprocedure2018-2020@achmea.nl

4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?

Wij maken geen afspraken over volumes

Wij kopen alleen zorg in die wordt verleend vanuit de Farmaceutische Zorgaanspraak van de verzekerde. Er is geen restrictie op het volume. We kijken wel naar de kwaliteit, doelmatigheid en kosten van de geleverde zorg. U levert de zorg minimaal op basis van de vastgestelde criteria. U levert de verzekerde het best passende en meest doelmatige geneesmiddel, en zorgt voor begeleiding bij toediening afgestemd op de zorg en behoefte van onze klant.

Het aantal klanten dat gebruik maakt van de geneesmiddelen wisselt per geneesmiddelgroep

Op grond van de beschikbare informatie komt Zilveren Kruis tot de volgende indicatieve aantallen van verzekerden die naar verwachting gebruik zullen maken van de in te kopen geneesmiddelen. Er kunnen geen rechten aan worden ontleend. De cijfers zijn gebaseerd op declaraties uit de extramurale farmacie die voortkomen uit voorschriften van medisch specialisten.

Geneesmiddelgroep	Referentievolume (x 100 mg per jaar)	Aantal patiënten (per jaar)
Immunoglobulines extravasculair	303.519	134
Immunoglobulines intravasculair	1.639.450	300
Immunoglobulines normaal	88.800	33

Geneesmiddelgroep	Referentievolume (ddd per jaar)	Aantal patiënten(per jaar)
Epoetine	1.166.720	4274
G-CSF	108.062	1739

5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?

Dit inkoopdocument bevat alle informatie over de inkoopprocedure

Het doel van dit inkoopdocument is het beschrijven van de procedure voor het afsluiten van één contract per geneesmiddelgroep. Dit inkoopdocument inclusief bijlage 1 maakt samen met de nota van inlichtingen onlosmakelijk deel uit van de met de geselecteerde zorgaanbieder(s) te sluiten overeenkomst.

Het contracteringsproces bestaat uit 3 stappen

1. Voorbereiding – U kunt het offertedocument opvragen door het volledig ingevulde format in bijlage 2 via e-mail te sturen. Als u voldoet aan de voorwaarden krijgt u binnen 5 werkdagen het offertedocument toegestuurd. In dit document is per geneesmiddelgroep aangegeven wat het Zilveren Kruis maximum tarief is. U kunt op één maar ook op meerdere geneesmiddelgroepen een inschrijving doen. Tijdens de procedure is er één keer een mogelijkheid tot het stellen van vragen. De nota van inlichtingen (de gestelde vragen en onze antwoorden daarop) publiceren we op onze website.
2. Offertetraject – U dient voor de sluitingsdatum het offertedocument, samen met bijlage 3, in via e-mail. Wij beoordelen of de inschrijving volledig is en aan de voorwaarden voldoet. Wij vergelijken de ingediende offertes met elkaar. De aanbieder met de laagste prijs op een groep geneesmiddelen ontvangt een contract. Wanneer er gelijke biedingen zijn zal er worden beslist door middel van loting. We maken de voorlopige gunning bekend via e-mail. De datum van verzending geldt als datum van de mededeling. Geschillen kunnen binnen 15 dagen na de dag van voorlopige gunning ingediend worden bij de Rechtbank Den Haag. Na deze periode wordt de gunning definitief. Geschillen die niet binnen deze periode aanhangig worden gemaakt, vervallen automatisch.
3. Formele afronding – De overeenkomst wordt toegevoegd aan de door u te sluiten reguliere overeenkomst. Medio november maken wij bekend aan onze klanten welke zorgaanbieders wij gecontracteerd hebben.

Voor het opvragen van het offertedocument, het stellen van vragen en het indienen van het offertedocument mailt u naar inkoopprocedure2018-2020@achmea.nl

6. Hoe gaan we om met naleving & controle?

Naleving en controle is een verantwoordelijkheid en kernactiviteit van een zorgverzekeraar

Zilveren Kruis controleert of de zorg die wij vergoeden ook feitelijk en terecht is geleverd. We maken hierbij onderscheid in controles op de overeenkomst die we sluiten met zorgaanbieders (naleving) en controles die voortkomen uit wettelijke vereisten (formele en materiële controle).

7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?

Datum	Onderwerp
30 juni 2017	Publicatie leidraad
14 juli 2017	Uiterste datum vragen stellen
28 juli 2017	Publicatie Nota van Inlichtingen
31 augustus 2017	Uiterste inschrijfdatum
8 september 2017	Bekendmaking gunning
15 september 2017	Ondertekenen contract
1 januari 2018	Start contract

8. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?

Aanvullingen en wijzigingen vindt u op onze website

Dit inkoopdocument is gepubliceerd op 30 juni 2017. Dit als vervolg op de aankondiging in het inkoopbeleid extramurale farmacie dat op 1 april 2017 is gepubliceerd. Het is mogelijk dat hierop aanvullingen of wijzigingen komen. Houdt u dit zelf goed in de gaten! U vindt deze aanvullingen en wijzigingen op onze website voor zorgaanbieders. Wij zullen u ook actief informeren als er nog wijzigingen zijn.

Bijlage 1 Juridische aspecten

De inkoopprocedure kent een aantal beginselen

Zilveren Kruis sluit de overeenkomst voor de duur van drie kalenderjaren. In de overeenkomst worden de verplichtingen van de zorgaanbieder en Zilveren Kruis vastgelegd.

Dit inkoopbeleid gaat uit van de rechtsbeginselen van precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid. Die precontractuele goede trouw wordt ingevuld door de (procedure)regels die in dit inkoopdocument staan beschreven.

Zilveren Kruis is geen aanbestedende dienst in de zin van de Aanbestedingswet 2012 of de Europese aanbestedingsrichtlijnen. De onderhavige inkoopbeleid is dan ook geen aanbestedingsprocedure zoals bedoeld in de aanbestedingsregelgeving en de Aanbestedingswet 2012 is dan ook uitdrukkelijk niet van toepassing. De rechtsrelatie tussen gegadigden en Zilveren Kruis wordt derhalve uitsluitend beheerst door de precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid, waarbij er uitdrukkelijk op wordt gewezen dat die precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid in dit geval niet wordt ingevuld door de aanbestedingsregels en de aanbestedingsbeginselen.

Bewaartermijn inschrijving

Zilveren Kruis retourneert de inschrijvingen niet. Uiterlijk zes maanden nadat Zilveren Kruis de overeenkomst heeft gesloten worden de overige inzendingen vernietigd. Behalve als deze informatie in het kader van een (dreigend) juridisch geschil langer bewaard moet blijven.

Gestanddoening tot 1 januari 2018

Uw inschrijving dient u tot 1 januari 2018 gestand te doen. Zilveren Kruis kan u verzoeken de gestanddoeningstermijn te verlengen.

Aanpassingen aan de inkoopprocedure kunnen divers zijn

Zilveren Kruis behoudt zich het recht voor om zonder enige schadevergoedingsplicht:

- de inkoopprocedure tussentijds, tijdelijk of definitief, om redenen die voor ons overtuigend zijn, geheel of gedeeltelijk aan te passen of op te schorten. Hieronder verstaan we mede externe omstandigheden als overheidsbeslissingen, wijzigingen in Zvw-aanspraken of gerechtelijke uitspraken.
- de inkoopprocedure gedeeltelijk te stoppen en het overige deel voort te zetten.
- wijzigingen aan te brengen in de inkoopprocedure of in de aard en de omvang van de zorgprestaties die we inkopen.
- besluiten te nemen of maatregelen te treffen voor situaties die tijdens de publicatie van dit document bij ons niet bekend waren of die we niet konden voorzien.
- de tijdsplanning te wijzigen.

De zorgaanbieder dient akkoord te gaan met bovengenoemde voorbehouden. De zorgaanbieder wordt geacht, door zijn aanbieding op de inkoopbeleid, onvoorwaardelijk in te stemmen met alle voorwaarden die genoemd zijn in dit onderliggende inkoopdocument en de nota van inlichtingen.

Teken tijdig bezwaar aan tegen de inkoopprocedure

Bent u als deelnemer aan deze betreffende inkoopprocedure onduidelijkheden, tegenstrijdigheden of onvolkomenheden tegengekomen? Laat ons dit dan uiterlijk 14 juli 2017 weten via inkoopprocedure2018-2020@achmea.nl

Vermeld hierbij in het onderwerp 'bezwaar selectieve inkoopprocedure geneesmiddelen'. En een opgave van de correctievoorstellen en eventuele onderbouwing van de tegenstrijdigheid of onvolkomenheid. Bezwaren tegen (delen van) dit document en de bijlagen (bijvoorbeeld met betrekking tot criteria, termijnen, werkwijze) maakt u op dezelfde wijze kenbaar.

U dient uw bezwaar zelf in en bent pro-actief

Wij verwachten van deelnemers aan de inkoopprocedure een proactieve houding. Dit betekent dat een ontvanger van de inkoopdocumenten geen rechtsgeldig beroep kan doen op onvolkomenheden, onduidelijkheden of tegenstrijdigheden die door hem niet uiterlijk 14 juli 2017 aan de orde zijn gesteld. Ten aanzien van deze onvolkomenheden, onduidelijkheden of tegenstrijdigheden heeft een deelnemer aan deze inkoopprocedure zijn rechten verwerkt om hierna een rechtsgeldig beroep te doen op enige onduidelijkheid, tegenstrijdigheden of onvolkomenheid in het inkoopdocument, indien hij niet zelf, als individuele zorgaanbieder, aan deze 'vragenstelverplichting' heeft voldaan. Een deelnemer aan deze inkoopprocedure kan dus geen beroep doen op eventuele bezwaren tegen deze inkoopprocedure die door andere aanbieders zijn gesteld. Stel de vragen dus zelf.

Als u aanleiding ziet om een gerechtelijke procedure te starten

Deze start u binnen 15 kalenderdagen volgend op de dag van de voorlopige gunning, bij de rechtbank te Den Haag. Deze termijn is een vervaltermijn. Door deelname aan de inkoopprocedure accepteren inschrijvers dat zij hun eventuele bezwaar binnen de hiervoor gestelde termijn moeten indienen op straffe van verval van ieder recht om tegen de voorgenomen beslissing – in rechte – op te komen.

Kosten ten behoeve van deze inkoopprocedure

Zilveren Kruis aanvaardt geen enkele aansprakelijkheid voor de in het kader van dit inkoopbeleid gemaakte kosten van welke aard en in welke hoedanigheid dan ook.

Wachtkamer

Bij constatering door Zilveren Kruis dat de winnende inschrijver een ongeldige inschrijving heeft gedaan, behoudt Zilveren Kruis zich het recht voor om (voorlopig) te gunnen aan de eerstvolgende inschrijver in de oorspronkelijke rangorde.

Bijlage 2 Bedrijfsgegevens inschrijver

Officiële naam inschrijver:	
AGB-code:	
Bezoekadres:	
Postcode en plaats:	
Naam contactpersoon:	
Telefoonnummer contactpersoon:	
E-mailadres contactpersoon:	
Volledig en actueel uittreksel inschrijving Kamer van Koophandel.	
U heeft een reguliere overeenkomst 2017	ja nee

De inschrijver verklaart in te stemmen met de wijze waarop Zilveren Kruis de selectieprocedure en uiteindelijke gunning van de overeenkomst uitvoert. Als u namens uw leden inschrijft dan voegt u een lijst met deelnemende leden toe aan deze bijlage. Uw inschrijving is bindend voor alle deelnemende leden.

Aldus naar waarheid ingevuld op:

Datum:....., te: (plaats),

Door:(gevolmachtigde) van (inschrijver).

Handtekening:.....

Bijlage 3 Minimale kwaliteitsvoorwaarden

Voorwaarden *	
U garandeert een landelijke dekking voor de distributie en toediening van de betreffende groep geneesmiddelen zodanig dat aan goede zorg ¹ voor verzekerden van Zilveren Kruis wordt voldaan.	ja nee
De verzekerde ondervindt geen hinder van eventuele verandering van de verstrekker van zijn medicamenten ten opzichte van de huidige situatie. Dit betekent onder meer dat patiënten die geneesmiddelen met verpleegkundige hulp toegediend krijgen, ook dan kunnen rekenen op dezelfde zorg zoals zij die zijn gewend.	ja nee
Als thuisbezorging gewenst is, u dat mogelijk maakt zonder kosten in rekening te brengen bij de verzekerde.	ja nee
Er is een tijdige terugkoppeling van uw verstrekkingen naar alle relevante (medicatie)dossiers van de verzekerde.	ja nee
U meet de tevredenheid van uw dienstverlening bij verzekerden van Zilveren Kruis en voorschrijvers en koppelt die desgewenst aan Zilveren Kruis terug.	ja nee

Om voor de overeenkomst in aanmerking te komen moeten alle vragen met 'ja' worden beantwoord.

¹ Onder goede zorg wordt verstaan zorg van goede kwaliteit en van goed niveau: die in ieder geval veilig, doeltreffend, doelmatig en cliëntgericht is, tijdig wordt verleend, en is afgestemd op de reële behoefte van de cliënt

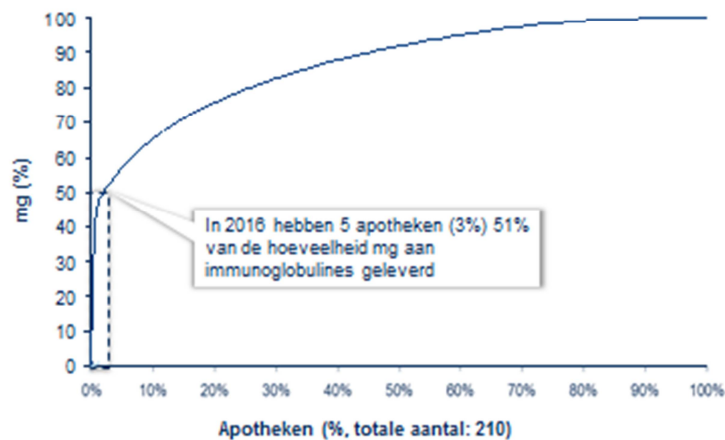
Bijlage 4 Geneesmiddelgroep immunoglobulines

We gaan uit van een volledige weergave van geneesmiddelen binnen deze groep (peildatum 1 juli 2017). Mocht dit onverhoopt niet het geval zijn dan behouden we ons het recht voor om deze middelen alsnog toe te voegen, dan wel te verwijderen. Het voorgaande geldt tevens voor geneesmiddelen die na 1 juli geïntroduceerd worden binnen deze groep. Bijvoorbeeld wanneer er biosimilars of generieken op de markt komen.

Geneesmiddelgroep	Stofnaam	Artikelnaam	ATC
Immunoglobulines	Immunoglobulines, intravasculair	Gammunex, Privigen, Gammagard, Flebogamma, Nanogam, Kiovig, Octagam	J06BA02
Immunoglobulines	Immunoglobulines, normaal	Hyqvia	J06BA
Immunoglobulines	Immunoglobulines, extravasculair	Gammanorm, Hizentra, Subcuvia, Gammaquin	J06BA01

Om de mate van concentratie in de markt te bepalen is het bij Zilveren Kruis aantal gedeclareerde mg immunoglobulines bepaald. Vervolgens is per apotheek bepaald hoeveel van deze geleverde mg zij hebben geleverd. Deze apotheken zijn vervolgens gerangschikt naar aflopende hoeveelheden mg. In de grafieken hieronder is af te lezen hoeveel % van de apotheken verantwoordelijk is geweest voor het afleveren van een bepaald percentage mg.

Marktkoncentratie
[2016; aantal mg immunoglobulines]



Bron: declaratiedata Zilveren Kruis

Bijlage 5 Geneesmiddelgroep EPO's

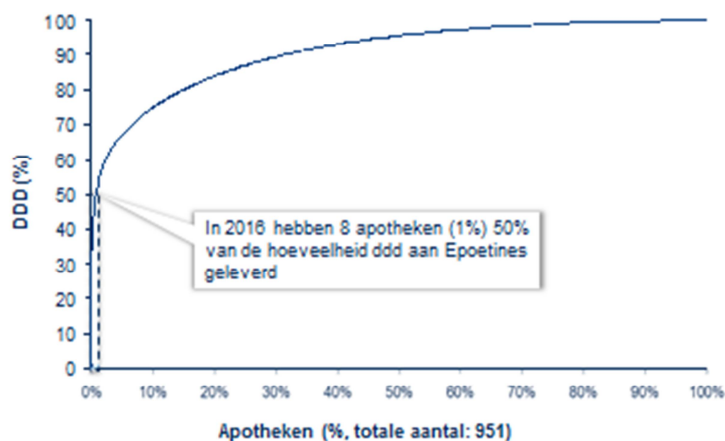
We gaan uit van een volledige weergave van geneesmiddelen binnen deze groep (peildatum 1 juli 2017). Mocht dit onverhoopt niet het geval zijn dan behouden we ons het recht voor om deze middelen alsnog toe te voegen, dan wel te verwijderen. Het voorgaande geldt tevens voor geneesmiddelen die na 1 juli geïntroduceerd worden binnen deze groep. Bijvoorbeeld wanneer er biosimilars of generieken op de markt komen.

In onderstaande tabel staan de referentievolumes en patientaantallen uitgesplitst naar ATC. Omdat er patiënten zijn die Epoetine binnen verschillende ATC's gebruiken is de som van onderstaande patientaantallen hoger het aantal unieke Epoetine-gebruikers.

Geneesmiddel-groep	Stofnaam	Artikelnaam	ATC	Referentie-volume (ddd per jaar)	Aantal patiënten
Epoetine	EPOETINE ALFA	Abseamed, Binocrit, Eprex	B03XA01	320.860	1.268
Epoetine	EPOETINE BETA	Neorecormon	B03XA01		
Epoetine	EPOETINE ZETA	Retacrit	B03XA01		
Epoetine	DARBEPOETINE ALFA	Aranesp	B03XA02	762.361	2.585
Epoetine	METHOXYPOLY-ETHYLEEN-GLYCOLEPOETINE BETA	Mircera	B03XA03	83.499	471

Om de mate van concentratie in de markt te bepalen is het bij Zilveren Kruis aantal gedeclareerde mg immunoglobulines en ddd epoetines bepaald. Vervolgens is per apotheek bepaald hoeveel van deze geleverde ddd zij hebben geleverd. Deze apotheken zijn vervolgens gerangschikt naar aflopende hoeveelheden ddd. In de grafieken hieronder is af te lezen hoeveel % van de apotheken verantwoordelijk is geweest voor het afleveren van een bepaald percentage ddd.

Marktconcentratie
[2016; aantal DDD Epoetines]



Bron: declaratiegegevens Zilveren Kruis

In onderstaande tabel is het aantal unieke verzekerden weergegeven die gebruik hebben gemaakt van kortwerkende en langwerkende epoetines in 2016. Deze zijn gegroepeerd per 2-cijferig postcodegebied. Alleen de gebieden met een aanmerkelijk aantal gebruikende verzekerden (meer dan 30 in totaal) zijn hier weergegeven.

PC2	Aantal unieke verzekerden kortwerkende epoetines (2016)	Aantal unieke verzekerden langwerkende epoetines (2016)
10	23	261
11	6	120
12	14	47
13	6	76
14	18	60
15	10	117
19	27	57
20	26	58
21	20	40
22	17	27
25	8	33
26	21	22
28	11	25
29	50	39
30	80	202
31	7	40
32	14	38
33	8	53
34	47	78
35	32	114
36	12	20
37	51	55
38	139	67
39	21	49
41	8	43
52	18	18
68	2	29
69	17	43
72	20	16
73	66	24
77	19	86
78	8	67
79	7	97
80	78	159
81	44	76
82	29	98
83	17	60
94	12	51

Bijlage 6 Geneesmiddelgroep koloniestimulerende factoren (G-CSF)

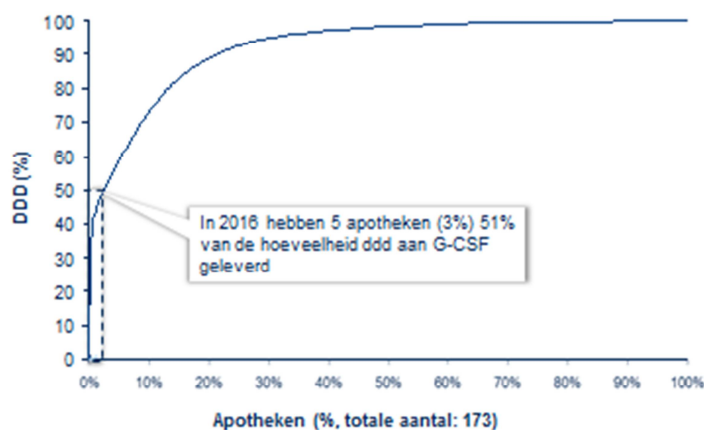
We gaan uit van een volledige weergave van geneesmiddelen binnen deze groep (peildatum 1 juli 2017). Mocht dit onverhoopt niet het geval zijn dan behouden we ons het recht voor om deze middelen alsnog toe te voegen, dan wel te verwijderen. Het voorgaande geldt tevens voor geneesmiddelen die na 1 juli geïntroduceerd worden binnen deze groep. Bijvoorbeeld wanneer er biosimilars of generieken op de markt komen.

In onderstaande tabel staan de referentievolumes en patiëntaantallen uitgesplitst naar ATC. Omdat er patiënten zijn die G-CSF binnen verschillende ATC's gebruiken is de som van onderstaande patiëntaantallen hoger het aantal unieke Epoetine-gebruikers.

Geneesmiddel-groep	Stofnaam	Artikelnaam	ATC	Referentievolume (ddd per jaar)	Aantal patiënten
G-CSF	PEGFILGRASTIM	Neulasta	L03AA13	70.660	1.053
G-CSF	LIPEGFILGRASTIM	Lonquex	L03AA14	30.260	498
G-CSF	FILGRASTIM	Accofil, Neupogen, Nivestim, Tevagrastim, Zarzio	L03AA02	7.142	215

Om de mate van concentratie in de markt te bepalen is het bij Zilveren Kruis aantal gedeclareerde ddd G-CSF bepaald. Vervolgens is per apotheek bepaald hoeveel van deze geleverde ddd zij hebben geleverd. Deze apotheken zijn vervolgens gerangschikt naar aflopende hoeveelheden ddd of mg. In de grafieken hieronder is af te lezen hoeveel % van de apotheken verantwoordelijk is geweest voor het afleveren van een bepaald percentage ddd.

Marktconcentratie
[2016; aantal DDD G-CSF]



Bron: declaratiedata Zilveren Kruis