

**Arnhem, 8 oktober 2009** - Verzekeraarscombinatie Univé-VGZ-IZA-Trias gaat preferente geneesmiddelen niet langer meetellen bij de berekening van het eigen risico. Zorgverzekerden van Univé-VGZ-IZA-Trias hoeven daardoor voortaan niets meer te betalen voor geneesmiddelen die door de verzekeraar als voorkeursmiddel zijn aangewezen.

Voor geneesmiddelen geldt in Nederland, net als voor de meeste andere vormen van zorg, een verplicht eigen risico van €155. Daarnaast kan het eigen risico vrijwillig verhoogd worden met maximaal €500 in ruil voor een lagere maandpremie. Vooral bij mensen met een langdurige aandoening gaat dit eigen risico soms grotendeels of zelfs helemaal op aan geneesmiddelen.

Het besluit van Univé-VGZ-IZA-Trias kan dus een flinke besparing betekenen voor verzekerden die preferente geneesmiddelen gebruiken. De maatregel is een uitvloeisel van het nieuwe selectiebeleid voor preferente leveranciers dat Univé-VGZ-IZA-Trias in juni dit jaar heeft ingevoerd. Met een onderhandse aanbesteding heeft de verzekeraar zijn leveranciers weten te bewegen tot exclusieve prijsafspraken die onder de landelijke prijslijst voor medicijnen liggen.

“Toen we afgelopen voorjaar de nieuwe aanwijzingsmethode introduceerden, hebben we beloofd dat we de bedongen korting terug zouden geven aan onze verzekerden”, aldus Jan Broeren, coördinator farmacie bij Univé-VGZ-IZA-Trias. “Met deze maatregel lossen we die belofte in. We hebben het afgelopen jaar veel energie gestoken in het verlagen van de medicijnprijzen, wat al geleid heeft tot voordeligere premies. Het geeft veel voldoening dat we onze klanten nu ook direct, via het eigen risico, mee kunnen laten profiteren van onze inspanningen.”

### **Preferentiebeleid**

Het preferentiebeleid houdt in dat Univé-VGZ-IZA-Trias periodiek per geneesmiddel één voorkeursleverancier aanwijst voor geneesmiddelen waarvan het patent verlopen is en die door meerdere fabrikanten geproduceerd worden. Tot voor kort daalden de prijzen van deze zogeheten generieke medicijnen nauwelijks, doordat het Nederlandse vergoedingssysteem voor geneesmiddelen prijsconcurrentie tussen medicijnfabrikanten ontmoedigt.

Met de invoering van het individuele preferentiebeleid in juli 2008 is die trend doorbroken. Univé-VGZ-IZA-Trias en enkele andere verzekeraars realiseerden gezamenlijk een landelijke besparing van €360 tot €380 miljoen, door fabrikanten te prikkelen hun prijzen in de openbare prijslijst te verlagen. Daar profiteerden alle verzekeraars echter evenredig van mee - ook de verzekeraars die geen preferentiebeleid voerden.

Univé-VGZ-IZA-Trias wilde echter het behaalde voordeel terug kunnen geven aan zijn eigen verzekerden. Bij aanvang van de tweede ronde van het preferentiebeleid heeft de verzekeraar daarom fabrikanten gevraagd om onder couvert een prijsvoorstel te doen dat alleen voor Univé-VGZ-IZA-Trias-verzekerden geldt. De fabrikanten die de laagste prijs boden, zijn vervolgens voor een jaar lang aangewezen als voorkeursleverancier.

### **Praktische informatie**

De nieuwe maatregel geldt voor alle merken van Univé-VGZ-IZA-Trias, voor alle 53 werkzame stoffen in het preferentiebeleid van Univé-VGZ-IZA-Trias, en voor zowel het vrijwillig als het verplicht eigen risico. Verzekerden van Univé-VGZ-IZA-Trias die het aangaat worden over de nieuwe maatregel nader geïnformeerd. Voor meer informatie over het preferentiebeleid, zie [www.unive.nl/preferentiebeleid](http://www.unive.nl/preferentiebeleid).