

2009Z16388

Vragen van het lid **Van Gerven** (SP) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over *het dreigende faillissement van zeven apotheken*. (Ingezonden 14 september 2009)

1

Wat is uw reactie op het nieuws dat zeven apotheken failliet dreigen te gaan door het overheidsbeleid?¹

2

Onderschrijft u de conclusie van de Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering van de Pharmacie (KNMP), dat apothekers vanwege het wegvallen van inkomsten door het preferentiebeleid van verzekeraars de kwaliteit van de zorg niet meer kunnen garanderen? Zo, nee, waarom niet? Zo ja, hoe gaat u dit oplossen?

3

Vindt u het acceptabel als door het huidige beleid de twee apotheken in Wijk bij Duurstede failliet zouden gaan en verdwijnen? Zo ja, kunt u dit toelichten? Zo nee, hoe gaat u dat voorkomen?

4

Wat is uw reactie op het feit dat jonge apotheken in grote problemen zijn gekomen vanwege de goodwill waarvoor voor de invoering van het preferentiebeleid bijvoorbeeld wel tot 1,5 maal de jaaromzet van een

praktijk werd betaald, zijnde een goodwill van circa 7,5 miljoen euro voor de twee apotheken in Wijk bij Duurstede?²

5

Wat is de rol van de zorgverzekeraar in deze in het kader van de zorgplicht?

6

Kunt u aangeven hoeveel jonge apothekers met vergelijkbare problemen kampen? Dreigt niet hierdoor de continuïteit en kwaliteit van de geneesmiddelenzorg van apothekers in Nederland in het geding te komen doordat willekeurig her en der nu apotheken (dreigen) te gaan?

7

Wat is uw reactie op het nieuws dat verantwoorde zorgverlening in apotheken niet meer mogelijk is, vanwege wurgcontracten opgelegd door zorgverzekeraars aan apothekers omdat u de regie volledig kwijt lijkt?³

8

Hoe beoordeelt u de thans aan de apothekers aangeboden contracten voor 2010 van Achmea (IDEA of Preferentie), die beschouwd worden als «wurgcontracten», waarbij apothekers kunnen kiezen uit «kwaad» of «erger»? Vindt u het reële contracten op basis waarvan

apothekers goede zorg kunnen blijven bieden? Zo ja, kunt u dit toelichten? Zo nee, waarom niet?

9

Is het u bekend dat er sinds de invoering van het preferentiebeleid diverse terugroepacties op generieke geneesmiddelen zijn geweest als gevolg van problemen met de kwaliteit/veiligheid van de betreffende middelen? Zo nee, bent u bereid dit te gaan onderzoeken? Zo ja, wat gaat u doen om te garanderen dat de veiligheid van alle geneesmiddelen te allen tijde is gegarandeerd, zodat apothekers, als eindverantwoordelijken voor de kwaliteit van hetgeen zij afleveren, niet verantwoordelijk worden voor kwaliteitsverliezen ten gevolge van een door zorgverzekeraars ontketende prijsenslag in de geneesmiddelmarkt?

10

Is het bij u bekend dat het zogenaamde «onder couvert» aanbesteden van zorgverzekeraar UVIT bij het middel Pantozol er toe leidt, dat patiënten van deze verzekeraar 30 euro moeten betalen via hun eigen risico terwijl er Pantozol producten beschikbaar zijn die slechts 3 euro kosten? Is het bij u bekend dat de verzekerd van UVIT opdraaien voor dit prijsverschil? Wat denkt u daaraan te gaan doen?

11

Hoe is de stand van zaken met betrekking tot het onderzoek van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) over kostendekkende tarieven voor apothekers?

faillissement».

⁴ Kamerstuk 29 477, nr. 59.

12

Waarom laat de uitkomst van dat onderzoek zo lang op zich wachten?

13

Is er geen sprake van onbehoorlijk bestuur en gebrek aan regie van uw zijde als niet voor 1 oktober a.s. de kostendekkende tarieven bekend zijn, zodat de grote onzekerheid en problemen die thans bij alle betrokkenen worden veroorzaakt kunnen worden weggenomen?

14

Bent u bereid om voor 1 oktober a.s. met voorstellen voor een kostendekkende receptregelvergoeding te komen? Zo nee, waarom niet?

15

Hoe beziet u de huidige ontwikkelingen in het licht van de door de Kamer aangenomen motie⁴ om een regeling te treffen voor jonge apothekers die vanwege recente investeringen in de problemen dreigen te komen? Bent u bereid de motie alsnog uit te voeren?

16

Onderschrijft u de uitkomst dat om goede farmaceutische zorg te kunnen verlenen er op elke 5000 patiënten één apotheker nodig is? Momenteel is er in een gemiddelde apotheek 1,6 fte apotheker aanwezig. Hoe kunt u de kwaliteit en de continuïteit van de geneesmiddelenzorg nog garanderen als er door de huidige ontwikkelingen veel tweede apothekers hun baan dreigen te verliezen?

17

Op welke wijze garandeert u de bereikbaarheid van de geneesmiddelenzorg geleverd door (jonge) apothekers?

18

Kunt u de vragen nog deze maand beantwoorden, dat wil zeggen vóór het algemeen overleg Geneesmiddelenbeleid op 8 oktober a.s.?

¹ NRC, 6 september 2009: «Zeven apotheken mogelijk failliet».

² Algemeen Dagblad, 8 september 2009: «Toekomst apotheek onduidelijk».

³ Haarlems Dagblad, 8 september 2009: «Heemstedse apotheek op randje