

Zorginstituut Nederland  
Mevrouw J. Z  
Postbus 320  
1110 AH DIEMEN

datum	Utrecht, 23 november 2016
ons kenmerk voor informatie	2016-161
uw kenmerk	email
Onderwerp	Concept pakketadvies" Horen vitaminen, mineralen en paracetamol (nog) thuis in het te verzekeren pakket?

Geachte mevrouw Z,

Met belangstelling heeft de Patiëntenfederatie Nederland kennisgenomen van het concept-pakketadvies van het Zorginstituut Nederland "Horen vitaminen, mineralen en paracetamol 1000mg (nog) thuis in het te verzekeren pakket?" d.d. 2 november 2016.

In het conceptadvies herkennen we tal van dilemma's en we begrijpen de noodzaak tot een regelmatige heroverweging van het te verzekeren pakket. Na raadpleging van onze leden, patiëntenorganisaties en collega koepelorganisatie komen we echter tot de conclusie dat genoemde middelen in het te verzekeren pakket moeten blijven.

Graag lichten we onze zienswijze toe en schetsen we oplossingsrichtingen voor de toekomst. We zijn namelijk van mening dat onder voorwaarden in de toekomst, een aantal van de genoemde middelen juist voor bepaalde patiëntengroepen wel uit het pakket kunnen.

#### **Voorkom stapeling van kosten voor de patiënt.**

Voor grote groepen patiënten zal de voorgestelde maatregel leiden tot extra kosten. Momenteel woedt volop de discussie over (de hoogte van) het verplicht eigen risico, eigen bijdragen en de zorgkosten voor individuele patiënten in het algemeen. Eerst moet er een goede oplossing voor deze problematiek, met name de stapeling van kosten, komen.

Zie ook onze brief aan de Vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport naar aanleiding van de Begroting 2017, welke als bijlage bij deze brief is gevoegd.

#### **Betrek de patiënt en zorg voor maatwerk**

Voor bepaalde patiënten biedt opname in het pakket ook nadelen! Want vaak wordt verondersteld dat hiermee automatisch de verplichting ontstaat om 'de systematiek van een receptgeneesmiddel' toe te passen. Hierdoor wordt een (zeer) goedkoop middel juist duurder. De patiënt betaalt via zijn eigen risico hiervoor een prijs! En indien het eigen risico verbruikt is verhoogt het de zorgkosten in 't algemeen, hetgeen ook niet wenselijk is.

We pleiten dan ook voor een gedegen samen beslist traject. Niet alleen kan dan gericht



gekozen voor verschillende routes ( van receptgeneesmiddel, uitsluitend apotheek tot zelfzorg), het verhoogt bovendien de therapietrouw. Vanzelfsprekend niet alle, maar er zijn wel degelijk veel patiënten die met behulp van een persoonlijk gezondheidsdossier het eigen medicatiedossier kunnen beheren door bijvoorbeeld zelfzorgmiddelen toe te voegen. Patiënten moeten hiertoe uitgenodigd en ondersteund worden door zorgverleners. Goede toegankelijke en op elkaar aansluitende informatie via thuisarts.nl, apotheek.nl en informatie op het gebied van zelfzorg kan patiënten ondersteunen bij hun zelfmanagement en therapietrouw.

Het belang van het bevorderen van de therapietrouw en het borgen van de medicatiebewaking zijn zaken, die ook door patiëntenorganisaties en ouderenbonden naar voren zijn gebracht. Grote groepen patiënten kunnen vanwege de complexiteit van hun aandoening(en) of lage gezondheidsvaardigheden niet voldoende voor hun medicijnen/medicijngebruik zorgen. Ook zijn er groepen patiënten waarbij doseringen en innameschema's zeer nauw steken. Goed gebruik van geneesmiddelen is een belangrijke voorwaarde om ergere klachten en risico's van ernstige gezondheidsschade en verlies van kwaliteit van leven te voorkomen. Dit betekent dat voor deze groepen de middelen in het pakket moeten blijven. Want hiermee is een zekere sturing en bewaking door arts/voorschrijver en apotheker geborgd. Zie ook: Aandacht en een aanpak voor specifieke groepen, hierna.

We vragen meer maatwerk van zorgverleners. Dus zowel ondersteuning van de patiënt die behoorlijke zelfstandig zijn medicatiebeheer en -gebruik kan uitvoeren als de meer uitgebreidere begeleiding van kwetsbare groepen en patiënten met complexe aandoeningen. Daarbij is het van belang dat patiënten kunnen beschikken over 'n goed functionerende persoonlijke gezondheidsomgeving.

#### **Aandacht en een aanpak voor specifieke groepen**

Er zijn groepen patiënten die wat betreft hun medicijngebruik extra aandacht vragen. Patiënten die gebruik maken van een geneesmiddel distributiesysteem (GDS; vaak aangeduid met de merknaam Baxter) zijn hiervan bij uitstek het voorbeeld.

Voor deze groep zou een ander model van farmaceutische zorg en bekostiging/vergoeding gevonden moet worden. De mogelijkheid van een all-in tarief mogelijk deels inclusief de veel voorgeschreven goedkope geneesmiddelen, in plaats van het huidige model van deelprestaties en receptregel vergoedingen, zouden we willen verkennen. Een dergelijk systeem sluit in onze ogen beter aan bij de wensen en noden van deze patiënten.

Kortom, wij vinden dat er eerst andere maatregelen getroffen kunnen worden. Maatregelen welke mogelijk een pakketherziening voor deze middelen voor een belangrijk deel overbodig maakt. Vanzelfsprekend zijn we bereid onze visie en voorstellen nader toe te lichten.

Met vriendelijke groet,

Dianda Veldman, directeur-bestuurder