

14|1|25



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan

Minister van VWS

Deadline: 14-01-2025

ontvangen op:

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Ontworpen door

nota

(ter beslissing) over de Internationale Dag van de Migraine en het bericht 'Elke dag hebben 70.000 mensen een migraineaanval, maar de meeste gaan pas na een jaar naar de dokter'

Datum Document

-

Kenmerk

4023134-1076335-CZ

Bijlage(n)

-

1. Aanleiding

Er zijn Kamervragen ontvangen naar aanleiding van de Internationale Dag van de Migraine en het bericht 'Elke dag hebben 70.000 mensen een migraineaanval, maar de meeste gaan pas na een jaar naar de dokter'. Al eerder hebben we een set vragen beantwoord over het onderwerp migraine (2024Z13462) deze waren ook afkomstig van het lid Paulusma (D66). De nieuwe set betreft vervolgvragen naar aanleiding van die beantwoording.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met de antwoorden op Kamervragen en deze aan de Kamer te sturen.

Deadline: deadline voor verzending van de Kamervragen was 25 december 2024. Omdat er meer tijd nodig was om bij alle betrokken partijen reacties op te halen en antwoorden af te stemmen zijn de vragen niet binnen de termijn beantwoord. U wordt geadviseerd de antwoorden zo snel als mogelijk aan de Kamer te sturen.

3. Kernpunten

Migraine is volgens de Wereldgezondheidsraad een van de meest belastende ziekten. Desondanks wordt de aandoening nog lang niet altijd serieus genomen. Het is bekend dat een groot deel van mensen met migraine geen huisarts of medisch specialist consulteren over hun klachten. Hierdoor krijgen zij ook geen passende behandeling voorgeschreven, omdat effectieve migrainemedicatie vaak alleen op medisch recept verkrijgbaar is.



4. Toelichting

Er is behoefte aan meer inzicht in migraine als cardiovasculaire risicofactor bij vrouwen en in de effecten en bijwerkingen van antimigrainemiddelen bij vrouwen. In het Kennisprogramma rondom Vrouwspecifieke Aandoeningen bij ZonMw zal hiervoor aandacht komen. Nieuwe kennis en onderzoek moeten er op den duur toe gaan leiden dat er betere kwaliteit van zorg en kennis komt voor migrainepatiënten en dat nieuwe inzichten meegenomen worden in de richtlijnen. Daarnaast vindt er onderzoek plaats bij het Nivel naar het zorggebruik bij de huisarts voor verschillende hoofdpijnaandoeningen, waaronder migraine. Tenslotte buigt het Zorginstituut zich momenteel over de vraag of bepaalde middelen voor migraine ook vergoed moeten worden vanuit het basispakket voor mensen met episodische migraine¹. Als dit advies positief uitpakt, dan zou dit ook tot positieve ontwikkelingen kunnen leiden voor patiënten.

Het verzuim als gevolg van migraine is hoog. Bedrijfsartsen hebben een belangrijke adviserende rol bij werkverzuim. De beroepsvereniging voor Bedrijfsartsen (NVAB) is betrokken bij de Hoofdpijn alliantie en heeft een nascholing voor bedrijfsartsen over dit thema ontwikkeld. Het aantal patiënten dat zich meldt bij de bedrijfsarts, is niet bekend. Hierover is het ministerie van SZW benaderd.

a. Draagvlak politiek

Er is de laatste tijd meer politieke aandacht voor migraine, bijvoorbeeld in het tweeminutendebat vrouwspecifieke aandoeningen van 11 september 2024. In dit debat heeft het lid Paulusma een motie ingediend die oproept om migraine op te nemen in het kennisprogramma bij ZonMw. Hetzelfde lid Paulusma heeft ook deze schriftelijke vragen gesteld naar aanleiding van de Internationale Dag van de Migraine. Naar aanleiding van die beantwoording zijn nieuwe vragen gesteld.

U stelt de komende 6 jaar 15 miljoen euro beschikbaar voor onderzoek rondom vrouwspecifieke aandoeningen (waaronder migraine).

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

In juni 2023 heeft uw ambtsvoorganger aan de Tweede Kamer een reactie gestuurd op een petitie van Hoofdpijnnet, waarin aandacht werd gevraagd voor de ervaringen van mensen met migraine. In juli 2023 is hierop een reactie gestuurd aan de Kamer. Hoofdpijnnet vraagt al een aantal jaar aandacht voor migraine (en voor de vergoeding van CGRP-remmers), hierover verschijnen regelmatig artikelen in de media. In het commissiedebat Zorgverzekeringsstelsel van 19 juni 2024 is in reactie op een verzoek van het lid Krul (CDA) door toenmalig minister voor Medische Zorg, Pia Dijkstra, toegezegd om een brief te sturen met een reflectie op een opiniestuk van 23 mei 2024 in het Algemeen Dagblad, van de voorzitter van Hoofdpijnnet over geneesmiddelen tegen migraine. Op 27 September 2024 heeft u de Tweede Kamer hierover geïnformeerd.

c. Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk
4023134-1076335-CZ

¹ Advies - wel of geen uitbreiding vergoedingsvoorwaarden subcutane CGRP-remmers | Werkagenda | Zorginstituut Nederland



e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Extern: ministerie van SZW, NHG, Thuisarts en ZonMW.

Intern met GMT en DCo.

f. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

g. Toezeggingen

N.v.t.

h. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.



**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A**

Kenmerk
4023134-1076335-CZ