

Verslag algemeen overleg woensdag 27 juni 2018

Aan tafel zaten:

Dhr van Gerven (SP)
Mw. Ploumen (PvdA)
Mw. Ellemeet (Groen Links)
Mw. de Vries (VVD)
Mw. Dijkstra (D66)
Mw. van den Berg (CDA)
Mw. van Kooten (PvdD)
Mw. Agema (PVV)
Mw. Lodders (voorzitter, VVD)
Dhr. Bruins (Minister VWS)

SP, PvdA, Groen Links, PvdD en PVV zich erg hard maakten voor de chronische zieken.

Het belang om de mineralen, vitamines, foliumzuur en paracetamol in het pakket te houden werden sterk benadrukt door de SP, PvdA en Groen Links.

SP

Eigen risico van € 385 en eigen bijdrage van € 250 aan medicijnen gaat zorgen voor een stapeling van kosten voor chronisch zieken. Dhr van Gerven benadrukt dat de medicijnen juist belangrijk zijn voor de chronisch zieken. Bezuinigen mag wel wat meer op de internationale aandelen in plaats van op de zorg. Het kabinet heeft geld voor het oprapen zegt hij. Er blijft 1.6 miljard over, waarom zo moeilijk doen over 40 miljoen, wat alleen maar nog meer zorgkosten gaat opleveren. Dhr van Gerven gebruikte vaak de zin 'stop met dat boekhouden en wordt minister van volksgezondheid'. Een goede monitoring op het effect na het verwijderen van medicijnen uit pakket is onzin. Het is nu al duidelijk dat de zorgkosten alleen maar zullen oplopen. Fysiotherapie, vooral longpatiënten, moet ook gewoon weer in basispakket.

PvdA

Vitaminen en mineralen en foliumzuur moeten in het pakket blijven. Mw. Ploumen wijst op de minister die zegt dat het maar een paar euro kost voor de patiënt. Zij zegt dat dat minstens 150 euro extra wordt aan vitamines plus nog 70-90 euro aan paracetamol. patiënten moeten lijden om het kabinet winst te laten maken. Zij pleit ook voor een medicijn voor MS patiënten 'Fampyra'. Kabinet vindt het niet pakketwaardig, maar zij zegt 'het is wel menswaardig'. Ze wil een second opinion en onderzoek laten doen naar landen waar het wel in het pakket zit.

Groen Links

Het huidige eigen risico zorgt er al voor dat chronisch zieken vaker zorg mijden. Informatievoorziening Zorgverzekeringen zijn vaak onduidelijk. Over de medicijnen die uit het pakket verdwijnen, zegt Mw. Ellemeet dat het Zorginstituut (ZIN) in 2016 al aan gaf dat dit de therapietrouw kan beïnvloeden en er toe kan leiden dat mensen zorg zullen mijden.

Er wordt bij ZIN gesproken over 40 euro extra medicijnkosten voor de gemiddelde Nederlander. Wij hebben het over mensen met een chronische aandoening, waarvoor deze medicijnen juist essentieel zijn. Er moet afzonderlijk gekeken worden naar de behoefte van de medicijnen. Een uitzondering zal er moeten zijn voor chronisch zieken.

Mw. Ellemeet had ook een vraag over de Gecombineerde Leefstijlinterventies (G.L.I.). Worden patiëntenorganisaties hier ook bij betrokken? Zij is ook voorstander van vergoeding van Fampyra voor MS. Zij is het ook niet eens met CDA, D66 en VVD over monitoring na schrappen van medicijnen. We weten nu al dat het negatief gaat uitpakken en dat al die kwetsbare groepen in problemen komen. Moeten we juist niet voorkomen dat de zorgkosten hoger worden?

PvdD en **PVV** zijn ook voorstanders van minder kosten voor de patiënt. PVV liet voorbeelden zien uit de praktijk, waarop ze hamerde over een succesvolle herniaoperatie door een arts in Drenthe, die in het buitenland geprezen wordt, maar in Nederland niet erkend en de operatie niet vergoed wordt. Zij sloeg echt op de tafel. Het kabinet is wel bereid om lifestyle coaches te vergoeden, terwijl patiënten kampen met problemen van vergoedingen.

VVD

Patiënten willen het liefst alles vergoed krijgen, terwijl je al blij moet zijn met het huidige brede basispakket en vergoeding van dure medicijnen. De zorg moet betaalbaar worden gemaakt en daarbij moeten keuzes gemaakt worden. Mw. de Vries wil een goede monitoring op het effect op chronisch zieken na pakketwijziging. Over Fampyra meldt ze dat er vergelijkbare effectieve medicijnen zijn, dus steunt het niet. Over zittend ziekenvervoer wil ze weten wie er aanspraak op maakt. Centralisatie van zorg zorgt voor lange reisafstanden voor de patiënt. Mw. de Vries is voor fysio voor reumapatiënten. Ze vroeg ook hoe de financiering voor het werven van stamceldonoren er in de toekomst uit zal zien.

D66

Overgrote deel van zorg wordt al vergoed. Het maken van keuzes is nodig voor de financiële kant. Er zijn gelijkwaardige en veel goedkopere middelen bij de drogist te koop. We kunnen niet alles doen wat nodig is. Fysiotherapie voor COPD vindt Mw. Dijkstra belangrijk. Zij wil monitoring van de effecten op therapietrouw nadat de medicijnen uit het pakket zijn. Mensen die het financieel moeilijk hebben en de medicijnen niet kunnen betalen, kunnen beroep doen op de gemeente. Mw. Dijkstra staat achter de adviezen van het zorginstituut. Voor zittend ziekenvervoer vraagt ze of de financiële consequenties in beeld zullen worden gebracht.

CDA

Mw. van den Berg stelt de vraag of er overleg is geweest met de ouderenorganisaties, patiëntenorganisaties en apothekers over het schrappen van medicijnen uit het pakket. Zij vindt monitoring van de effecten ook erg belangrijk. Zorg moet bereikbaar, beschikbaar en betaalbaar zijn. Je moet dus keuzes maken. Ze kreeg al meteen kritiek vanuit de SP dat de zorg voor de patiënten juist minder betaalbaar wordt en de kosten zullen stapelen. Ziekenvervoer, fysio voor COPD, leefstijlinterventies vindt ze eigenlijk veel belangrijker dan de medicijnen. Mw. van den Berg is ook voor monitoring van de effecten na verdwijnen van medicijnen uit pakket.

Antwoorden van Minister van VWS, Dhr. Bruno Bruins

- Door de medicijnen er uit te halen besparen we 40 miljoen. Hij zegt dat het jaarlijks slechts 60 euro per gemiddelde patiënt extra gaat kosten. 2/3 van deze

kosten zijn receptkosten. 1/3 gaat naar de geneesmiddelen. Daarom is het goedkoper om ze bij een drogist te kopen.

- We kunnen niet steeds alleen maar toevoegingen doen aan het pakket, dan krijgen we nog meer kosten. Vanuit de SP: Er blijft 100 miljoen over op geneesmiddelenbudget. Er is geld zat volgens hem.
- Therapietrouw en substitutie van de medicijnen zullen worden gemonitord.
- Hij zegt dat er wel degelijk overleg is geweest met de patiëntenorganisaties. (!)
- Hij heeft zelf ook regelmatig overleg met artsen en apothekers. Artsen schrijven ook, maar wij bouwen op ons Zorginstituut.
- Eigen risico bevriezen is al hun voorstel. Het zal niet hoger worden
- Fysio terugdraaien naar vroeger kost een miljard, dat gaan we niet doen zegt hij.
- Fampyra komt niet in het basispakket, er zijn effectieve alternatieven. Wel wil hij kijken hoe het in het buitenland gaat en in wat voor soort zorgstelsel dit is opgenomen.
- Er is overleg tussen VWS, zorgverzekeraars en zorginstituut voor eventuele tijdelijk verblijf dichtbij gecentraliseerde zorg.
- Over zittend ziekenvervoer meldt hij dat de doelgroep niet verandert, slechts inhoudelijk (consulten, controles en onderzoeken). Dus het blijft alleen voor chron- nierpatiënten en oncologische patiënten. Het hoeft niet altijd een taxi te zijn. OV of eigen auto moet ook kunnen. De patiëntenorganisaties worden betrokken bij de aanpassing.
- Over financiering voor het werven van stamceldonoren valt nog niet veel te zeggen. In ieder geval wordt MATCHIS dit jaar nog gesubsidieerd. In de toekomst wordt het waarschijnlijk structurele subsidie.
- Aparte regeling voor nieuwe geneesmiddelen. Per 1 januari 2019 komt er een nieuwe lijst.
- Voor het G.L.I. (Gecombineerde Leefstijl Interventie) komt maandelijks een implementatie-overleg met patiëntenorganisaties en VWS
- Zorgverzekeraars hebben de taak om duidelijke uitleg te geven over hun pakketten, ook voor laaggeletterden. Er komt extra aandacht in het overstapeseizoen.
- Over taperingsstrips of middelen voor afbouwen van antidepressiva wordt nog gediscussieerd.
- Voor alle chronische zieken geldt dat er een acceptatieplicht moet zijn bij de zorgverzekeraars.

Minister Bruno Bruins wil zich baseren op adviezen van het Zorginstituut (ZIN). Dat zijn professionele adviezen. PVV vindt het echt 'shocking' dat alles zomaar van het ZIN wordt aangenomen. Mw. Agema zegt dat er geen minister van 'zelf nadenken' is. Ze vindt een evaluatie nodig over 'het functioneren' van ZIN.

Zowel SP en PvdA vinden dat ZIN wel moet kijken naar de effecten en kosten, maar dat de minister uiteindelijk zelf ook een afweging moet doen en niet alles moet aannemen van ZIN. De minister moet zelf nadenken en een luisterend oor hebben voor de patiënten.

Kortom: Minister Bruins gaat er van uit dat de adviezen die ZIN heeft ingebracht ook volkomen terecht zijn. Hij neemt ze zonder meer aan!!

Elmas Citak , Oscar Nederland