

Reuma

Vitamine D, zware paracetamol en mineralen

Juni 2018

Vitamine D, zware paracetamol en mineralen moeten beschikbaar blijven verzekerd pakket

Middelen zoals paracetamol 1000 mg, kalktabletten, foliumzuur en vitamine D moeten beschikbaar blijven in het verzekerde pakket. Daarvoor pleit ReumaNederland.

Wat is er aan de hand?

Het Zorginstituut heeft in 2016 een advies uitgebracht om een aantal geneesmiddelen uit het verzekerde pakket te halen. Het gaat daarbij om middelen die ook bij de drogist te koop zijn, zoals vitamine D, paracetamol 1000mg, kalktabletten en foliumzuur. Volgens het Zorginstituut horen deze niet meer in het basispakket thuis. Door deze uit het verzekerde pakket te halen, zou een kostenbesparing van 51 miljoen euro mogelijk zijn.

Minister Bruins van Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft laten weten dat hij het advies overneemt om deze geneesmiddelen uit het verzekerd pakket te halen. Eind juni 2018 is dit advies besproken in de Tweede Kamer tijdens het Algemeen Overleg Pakketbeheer. De minister blijft bij zijn besluit: vanaf 2019 verdwijnen deze middelen uit het verzekerd pakket.

In november 2018 heeft de minister laten weten dat foliumzuur toch in het basispakket blijft.

Wat vindt ReumaNederland?

ReumaNederland is bezorgd over de gevolgen van het niet langer vergoeden van deze middelen. Voor

mensen met reuma zijn middelen zoals paracetamol 1000, kalktabletten, foliumzuur en vitamine D een noodzakelijk en essentieel onderdeel van hun behandeling.

Als deze middelen niet meer worden vergoed vanuit het basispakket, heeft dat grote consequenties voor mensen met reuma:

1. *Onveilig gebruik*

Deze middelen zijn voor mensen met reuma geen zelfhulpmiddelen maar effectieve geneesmiddelen. Ze zijn onderdeel van een behandeling, vaak als co-medicatie bij andere medicijnen. Medicatiebewaking, controle op bijwerkingen en interacties met andere medicijnen is nodig, vooral omdat deze middelen langdurig gebruikt worden. Het is onwenselijk als de verantwoordelijkheid voor het juiste gebruik alleen bij de (soms onwetende) patiënt ligt. Dit kan leiden tot gevaarlijke situaties, met mogelijk ziekenhuisopname tot gevolg.

2. *Zorgmijding*

Als deze middelen niet meer worden vergoed, ontstaat het risico dat mensen met reuma de middelen niet meer of minder gaan gebruiken. Dat heeft gevolgen voor de gezondheid en kwaliteit van leven. Middelen zoals vitaminen en mineralen werken meestal preventief. Het niet meer nemen hiervan, kan op den duur leiden tot ernstige gezondheidsklachten zoals botbreuken bij osteoporose of stoornissen in de leverfunctie of bloedaanmaak bij het niet gebruiken van foliumzuur bij methotrexaat. Met als gevolg veelal hogere zorgkosten.

3. *Substitutie naar andere – veelal duurdere – middelen*

Het uit het pakket halen van deze effectieve, goedkope middelen, kan er toe leiden dat duurdere en zwaardere medicijnen worden voorgeschreven die wél worden vergoed. Substitutie naar andere (vaak duurdere) medicijnen, leidt vaak tot meer belastende behandelingen. Dat is in niemands voordeel.

4. *Stapeling van kosten*

Het niet meer vergoeden van deze middelen, betekent weer een extra kostenpost. Na 2019 betalen sommige mensen niet maximaal € 250 eigen bijdrage voor medicijnen per jaar, maar stapelen de kosten zich verder op. Zeker wanneer meerdere middelen tegelijk en voor langere tijd gebruikt moeten worden. De zorgkosten van mensen met reuma zijn de laatste jaren zeer sterk toegenomen.

Kortom: de beoogde kostenbesparing op deze relatief goedkope en bewezen effectieve geneesmiddelen, leidt op korte termijn voor meer kosten voor mensen met reuma en op lange termijn voor meer maatschappelijke kosten. Met als gevolg een verslechtering van de kwaliteit van leven van mensen met reuma. Daarom moeten deze middelen onderdeel blijven van het verzekerde pakket.

Ervaringen

Corry (heeft axiale SpA, artritis psoriatica en ziekte van Wegener):

“Het gebruik van mijn medicijnen moet onder medisch toezicht gebeuren. Het luistert heel nauw. Ik heb meerdere aandoeningen. Voor alle medicijnen geldt dat ik niet te veel en niet te weinig moet krijgen. Er moet gecontroleerd worden of er voldoende vitamine D en B12 in mijn bloed zit, omdat ik het zelf niet aanmaak. De verzekeraar heeft mij een keer omgezet van Calcium/Vitamine D naar een poeder, zonder

dat te overleggen met mijn reumatoloog, toen kreeg ik heel veel bijwerkingen.”

Anne-lies (heeft artrose en osteoporose):

“Het betekent voor mij een aanslag op mijn portemonnee. Ik heb de pijnstillers gewoon nodig of er moet iets anders zijn, wat net zo goed is, maar ik verwacht van niet. Ik heb nu eenmaal een reumatische aandoening. Wil je nog deelnemen aan de maatschappij, dan heb je deze geneesmiddelen nodig om je staande te houden. Niet meer kunnen deelnemen aan het arbeidsproces zou voor mij grotere eenzaamheid betekenen. Ik moet clubjes laten vallen. Mijn leven wordt dan wel erg smal. Ik kan zonder pijnstilling niet functioneren.”

Wat doet ReumaNederland?

ReumaNederland heeft haar bezwaren kenbaar gemaakt in gesprekken met VWS, bij politici en in de media. Ook hebben wij i.s.m. apothekersorganisatie KNMP en seniorenorganisatie KBO-PCOB een brief gestuurd aan de VWS-ministers. De bezwaren zijn onderbouwd met argumenten van ervaringsdeskundigen, apothekers en literatuuronderzoek.

Nadat bekend is geworden dat de middelen vanuit 2019 uit het basispakket verdwijnen, is ReumaNederland samen met andere partijen nauw betrokken bij het ontwikkelen van informatiemateriaal hierover door VWS.

Minister Bruins heeft toegezegd dat hij de effecten van het verdwijnen van deze middelen gaat (laten) monitoren. ReumaNederland wordt lid van de begeleidingscommissie van deze monitor.

Meer informatie

- [Veelgestelde vragen en antwoorden over de vergoeding van deze middelen & tips bij het kopen \(januari 2019\)](#)
- [Overzicht met middelen die in 2019 uit basispakket verdwijnen \(november 2018\)](#)
- [Nieuwsbericht \(november 2018\): ‘Foliumzuur blijft toch in basispakket in 2019’](#)
- [Nieuwsbericht \(juni 2018\): ‘Besluit minister over basispakket benadeelt chronische patiënt’](#)
- [Uitgebreide standpunt van ReumaNederland \(februari 2018\): ‘Vitaminen, mineralen en paracetamol 1000 mg horen thuis in verzekerde pakket’](#)
- [Brief aan Kamerleden \(juni 2018\): ‘Behoud vitamine D, mineralen en paracetamol in basispakket voor mensen met chronische aandoening’](#)
- [Filmpje: Wat betekent het voor Anne-lies als deze middelen uit het pakket verdwijnen?](#)
- [Brief aan ministers VWS \(maart 2018\): ‘Pakketadvies staat haaks op regeerakkoord’](#)
- [Blog \(februari 2018\): ‘Nog teveel open vragen bij pakketadvies vitamine D, mineralen en zware paracetamol’](#)

- Advies van het Zorginstituut (december 2016): 'Horen vitaminen, mineralen en paracetamol 1000 mg (nog) thuis in het verzekerde pakket?'
- Overzicht Tweede Kamer: [Kamerstuk pakketadvies Zorginstituut en reacties daarop](#)