

Tweede Kamer der Staten-Generaal
Vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport
t.a.v. mevr. H. Post
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

| | |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| datum | Utrecht, 31 oktober 2019 |
| ons kenmerk | 2019-123 |
| voor informatie | Jan Benedictus j.benedictus@patientenfederatie.nl 06-55760082 |
| onderwerp | AO Geneesmiddelenbeleid 6 november |

Geachte leden van de commissie,

Op 6 november praat u over geneesmiddelenbeleid. Voorop moet staan dat patiënten tijdig over innovatieve, betaalbare en bij hen passende medicijnen kunnen beschikken. Patiëntenfederatie Nederland en ReumaNederland vragen uw aandacht voor 3 belangrijke verbeterpunten.

1. Implementeer en monitor afspraken over medische noodzaak en wisselen medicijnen

Jaarlijks wisselt rond een miljoen patiënten in de apotheek één of meerdere malen van het medicijn dat hun voorschrijver op het recept zette naar een ander merk medicijn. Samen met 14 patiëntenorganisaties hebben we daarom eerder opgeroepen om het onnodig wisselen van medicijnen te stoppen. Uit ons eerdere onderzoek¹ bleek dat het wisselen van medicatie een grote impact kan hebben op het leven van patiënten. Ruim een derde voelt zich zieker na omzetting naar een ander merk van hun vertrouwde medicijn. Bijna een kwart van de mensen moest hierdoor een extra medisch onderzoek ondergaan. De minister is vervolgens in gesprek gegaan² met betrokken partijen over afspraken tussen apothekers, voorschrijvers, patiëntenorganisaties en verzekeraars over medicijnen en patiëntkenmerken waarbij wel en niet gewisseld wordt.

>Wilt u de minister vragen:

- 1) wanneer gemaakte afspraken in de praktijk voor patiënten merkbaar zullen zijn;**
- 2) hoe gemonitord wordt of en hoe gemaakte afspraken worden nageleefd;**
- 3) of er een meldpunt komt waar patiënten kunnen aangeven dat ze toch met problemen te maken krijgen als ze hun medicijn willen ophalen?**

2. Voorkom medicijntekorten en realiseer een ijzeren voorraad

Patiënten worden steeds vaker geconfronteerd met lege schappen in de apotheek. Hun medicijn kan niet worden geleverd of pas na korte tijd. Dat leidt tot vervelende situaties: aan de balie, maar vooral ook voor de patiënten zelf. Zij moeten langer wachten en slaan soms noodgedwongen het innemen één of enkele malen over. Of ze moeten overstappen op een ander middel. Dat kan gevolgen hebben voor hun kwaliteit van leven en ook voor de medicatietrouw. Zulke tijdelijke uitval van medicijnen kan worden voorkomen door groothandels of fabrikanten te verplichten een zekere voorraad aan te houden van veel gebruikte medicijnen.

¹ <https://www.longfonds.nl/nieuws/ruim-een-derde-pati%C3%ABnten-zieker-na-medicijnwissel>

² [Kamerbrief reactie op rapport 'Wisselen van medicijnen' - mei 2018](#)

We zijn blij dat de minister met partijen onderzoekt³ hoe deze voorraad gerealiseerd kan worden op nationaal niveau. Wel vragen we de minister om vaart te maken met de aanleg van deze voorraad. En het mag natuurlijk niet zo zijn dat eventuele extra kosten door partijen alleen in rekening worden gebracht bij de patiënt.

>Wilt u de minister vragen om op korte termijn te zorgen dat er een ijzeren voorraad komt van de meest gebruikte medicijnen. En om de garantie dat eventuele extra kosten niet alleen in rekening gebracht worden bij patiënten.


3. Maak afspraken over de productie van grondstoffen voor medicijnen

Telkens weer blijkt dat de medicijnmarkt kwetsbaar is omdat grondstoffen voor medicijnen en productie van medicijnen veelal op één plaats zijn te vinden. Die plaats is doorgaans ergens in India of China. Dat maakt de markt kwetsbaar. Dat bleek ook tijdens de rondetafelbijeenkomst⁴ die Patiëntenfederatie Nederland in april dit jaar organiseerde over de Pillenchaos. We denken dat een deel van de problemen met medicijnen kan worden ondervangen als productie van medicijnen op meer plaatsen gebeurt. Niet alleen in China of India, maar ook in Europa of de VS. De minister heeft onlangs bekendgemaakt⁵ dat hij met zeven andere Europese landen werkt aan de toegankelijkheid van medicijnen. Het gaat dan vooral om de prijs van nieuwe middelen. Mogelijk kan dit overleg ook benut worden om afspraken te maken over productie van grondstoffen en medicijnen.

>Wilt u de minister vragen om op Europees niveau afspraken te maken over de productie grondstoffen voor medicijnen om daarmee de afhankelijkheid van enkele landen te verkleinen.

We vragen u deze punten te betrekken bij het AO Geneesmiddelenbeleid. Mocht u vragen hebben naar aanleiding van deze brief dan zijn we graag beschikbaar.

Met vriendelijke groet,



Dianda Veldman
Patiëntenfederatie Nederland



Sija de Jong
ReumaNederland

³ [Kamerbrief over de rapportage Meldpunt Geneesmiddelentekorten en -defecten over 2018 - maart 2019](#)

⁴ <https://www.patiëntenfederatie.nl/over-ons/stopdepillenchaos>

⁵ [Minister Bruins start nieuw internationaal samenwerkingsverband geneesmiddelen – oktober 2019](#)