



VRIJWILLIGERSORGANISATIE BUS
BURGERKRACHT UIT SAMENWERKING
CONTACTADRES via E-mail: info@debus.nl
INFORMATIE OVER BUS: www.debus.nl



Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) verdedigt beleid dure medicijnen 'Uitzonderingen hollen solidariteit uit'

Niet kille financieel-economische cijfers bepalen het Nederlandse beleid voor dure nieuwe medicijnen, maar juist ethische afwegingen. Dat schrijft minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) in een brief aan de Tweede Kamer. Uitzonderingen maken op het beleid zou de solidariteit in het zorgstelsel ondermijnen.

De minister reageert met haar brief op een vraag uit het commissiedebat Zorgverzekeringsstelsel. Hierin werd gevraagd of er bij het pakketbeheer "een expliciet moreel afwegingskader" nodig is. De minister lijkt te antwoorden dat dit afwegingskader er eigenlijk al is.

Kille QALY's?:

Bepalen 'kille QALY's' het Nederlandse beleid ten aanzien van dure nieuwe medicijnen? Zorgverzekeraars en overheden gebruiken QALY's (quality-adjusted life year) in kosten-effectiviteitsanalyses. Ze kijken hierbij naar de kosten per gewonnen levensjaar in goede gezondheid om te bepalen of de prijs van een behandeling of medicijn in verhouding staat tot de gezondheidswinst. Zo kunnen behandelingen objectief met elkaar worden vergeleken.

Volgens de minister is het hanteren van kosteneffectiviteit en het rekenen met maximaal 80.000 euro per gewonnen levensjaar bij zeer ernstige ziektes, juist een methode om de beperkte middelen rechtvaardig te verdelen onder alle patiënten. Het kabinet erkent dat het soms moeilijk is wanneer patiënten de toegang tot een effectief middel wordt ontzegd. "Ervaringen van deze patiënten laten natuurlijk niemand koud", schrijft de minister. Zij wijst er echter op dat het maken van uitzonderingen voor identificeerbare patiënten de solidariteit kan uithollen.

Kosteneffectiviteit:

Het financiële beleid draait volgens de minister om het voorkomen van verdringing in de medische sector. "Door de kosteneffectiviteit van dure geneesmiddelen mee te wegen wordt voorkomen dat zorg die op het geheel bezien meer gezondheidswinst oplevert verdrongen zal worden door zorg die dat minder doet."

"Het kabinet vindt het niet uit te leggen aan alle huidige en toekomstige patiënten, die ook premiebetalers zijn, als het besluit een duur middel met een beperkte of zeer onzekere kosteneffectiviteit zonder meer te vergoeden, of uitzonderingen te maken die de juridische houdbaarheid van het hele stelsel op de tocht zetten."

Wanneer een medicijn daadwerkelijk bewezen effectief is, stelt de overheid ruime budgetten beschikbaar, merkt zij op. "En als die behandeling veel gezondheidswinst oplevert, dus veel QALY's, dan is het kabinet bereid honderdduizenden euro's, soms zelfs meer dan een miljoen, per patiënt uit te geven", aldus de minister.

Verantwoordelijkheid farmaceuten:

Tot slot wijst de minister op de maatschappelijke verantwoordelijkheid van farmaceutische bedrijven bij het vaststellen van hun tarieven. "Als zij in alle gevallen verantwoorde prijzen zouden vragen, dus prijzen die in verhouding staan tot de gezondheidswinst, zou het een stuk makkelijker zijn om de juiste balans te vinden tussen de door het CEG (Centrum voor Ethiek en Gezondheid, red) onderscheiden morele benaderingen", aldus de minister.

■ De vrijwilligersorganisatie Burgerkracht Uit Samenwerking (BUS) is van mening:

Vele onder ons hebben geen beste ervaringen als men bij de apotheek aanklopt om het medicijn wat de huisarts of specialist heeft voorgeschreven in de handen gedrukt krijgen. Maar al te vaak blijkt, zeker bij herhaalrecepten, dat het in een andere verpakking zit of afwijkt van het voorgeschreven medicijn. Dit alles heeft te maken met inkoopbeleid en kostenbesparing op medicijnen wat waarschijnlijk ten goed komt aan de betreffende apotheek. Of de medicatie voor 100% overeenkomt met wat de huisarts/specialist heeft

voorgeschreven doet men vaak aan de balie af, het is het zelfde product alleen in een andere verpakking en andere leverancier. Wij als burgers voelen ons maar al te vaak niet serieus genomen als we vragen waarom dit herhaalrecept afwijkt van het voorgeschreven medicijn, de apotheker heeft zijn antwoord al klaar voor we door hebben dat het medicijn wel degelijk afwijkt. Sta er op dat je je eigen voorgeschreven medicijn wenst te ontvangen, je huisarts of specialist hebben niet voor niets deze specifiek aan jou met jouw aandoeningen toegekend.

Kunnen wij u ergens mee van dienst zijn b.v.:

Over de inhoud van het bericht of andere zaken op het terrein van informatie verstrekken, het geven van adviezen of hulpverlening bij opstellen van brieven, bemiddeling of begeleiding op terreinen van:

Uitkeringen, regelingen, voorzieningen, werk en inkomen, wonen, zorg, ouderenbelangen, armoede, schulden etc., dan bieden dat bieden wij u **geheel kosteloos** aan.

Wij als belangenorganisatie hebben meer als 25 jaar ervaring in de sociaal maatschappelijke dienstverlening.

Mail uw vragen, verzoeken naar: info@debus.nl. Wij dragen zorg voor een reactie mail binnen 24 uur.

Om meer over ons te willen weten verwijzen wij u graag onze website: www.debus.nl

Opgemaakt en gepubliceerd: 20 – juli - 2026

Bronvermelding: Skipr / BUS

Uitgegeven door: Vrijwilligersorganisatie Burgerkracht Uit Samenwerking (BUS)