

Zorginstituut Nederland  
**T.a.v. mevrouw drs J. Z**  
Postbus 320  
1110 AH DIEMEN

Leusden, maandag 7 november 2016  
**Betreft: Consultatie advies 'Vitaminen, mineralen en paracetamol 1000mg'**

Geachte mevrouw Z, beste J.,

Dank voor toezending van het consultatiedocument betreffende het onderhavige onderwerp.

Op verzoek van één van de betrokken fabrikanten en tevens gezien mijn persoonlijke belangstelling voor het onderwerp heb ik de afgelopen maanden het traject van de behandeling van de adviesaanvraag van het Ministerie van VWS aan het Zorginstituut Nederland inzake de aanspraak op vergoeding van vitamines, mineralen en paracetamol 1000 mg uit de Zorgverzekeringswet met belangstelling gevolgd.

Ik neem hierbij de vrijheid enkele opmerkingen te maken over hetgeen vermeld staat in het consultatiedocument.

#### **Eigen verantwoordelijkheid**

Wat betreft de bekostiging van de middelen die uitstromen wordt een beroep gedaan op de eigen verantwoordelijkheid van de patiënt. Indien die verantwoordelijkheid niet zelf gedragen kan worden dan moet daarvoor volgens het advies een oplossing buiten de zorgverzekering gezocht worden (zorgtoeslag, eigen bijdrage zorgverzekeraar, fiscus, gemeente, inkomensafhankelijke werkgeverspremie). Ik vraag me af of de grote groep, veelal oudere en kwetsbare, patiënten in staat kan worden geacht deze wegen te bewandelen. Bij het staken van de therapie kunnen volgens deskundigen de consequenties daarvan groot zijn voor de gezondheidstoestand van de patiënt. Wat is de reden dat er niet gekozen is om voor bepaalde categorieën patiënten nadere voorwaarden aan vergoeding te verbinden via bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering?

#### **Zelfzorg**

Indien de uitstroom geëffectueerd wordt dan zullen patiënten zelf moeten kiezen uit een oerwoud aan producten met verschillende sterktes en toedieningsvormen. Vraag is of ze daartoe in staat zijn en zo niet wat daarvan de consequenties zullen zijn voor de gezondheidstoestand van deze patiënten.

#### **Discussie**

Bij doorvoeren van de voorgestelde uitstroom uit het GVS zal er zowel in de behandelkamer van de voorschrijver als aan de balie van de openbare apotheek discussie ontstaan over de financiële consequenties van deze maatregel voor de patiënten. Hoe stelt u zich voor deze discussie te voorkomen of te beperken?

#### **Substitutie**

Om substitutie te voorkomen wordt een beroep gedaan op de voorschrijvers. Echter, voorspelbaar is dat door patiënten een grote druk uitgeoefend kan gaan worden op die voorschrijvers. Hoe denkt u het gedrag van patiënten in deze te kunnen beïnvloeden?

**Bijlage 6 – ‘kosten’**

De bedragen in de kolommen in de categorieën A t/m D gaan uit van de kosten in 2014. Kennelijk zijn die bedragen bij een peiling op latere datum (veel) lager. Onder meer door de tenders van zorgverzekeraars voor vitamine D en de combinatie van calcium en vitamine D zijn de transactieprijzen aanzienlijk verlaagd. Is het te overwegen om een reëlere schatting van de kostenbesparing te maken dan de huidige?

**Consequenties voor stakeholders**

De uitstroom uit het GVS zal consequenties hebben voor alle stakeholders (patiënten, zorgverleners, groothandelaren, openbare apotheken, fabrikanten). Zij zullen ingelicht moeten worden en zij zullen zich moeten voorbereiden op het stopzetten van de vergoeding. Dit gaat ongetwijfeld geruime tijd in beslag nemen.

Vriendelijke groet,

Wil Bosch  
WB-Zorg

cc. mevrouw Siok Swan Tan en mevrouw Amita Ramcharan