

Tweede Kamer der Staten Generaal
De Vaste Kamercommissie voor VWS
t.a.v. mevrouw. H.J. Post
Postbus 20018
2500 EA Den Haag

Datum: 16 juni 2017
Kenmerk: 17-057, ls, md
Onderwerp: AO Pakketbeheer 22 juni 2017
Contact: M. Drost, mirjam.drost@wijzijnmind.nl M 06 119 730 92

Geachte leden van de Vaste Kamercommissie van VWS,

Op 22 juni a.s. komt uw Kamercommissie bijeen voor het Algemeen Overleg Pakketbeheer. Vanuit het perspectief van mensen met psychische kwetsbaarheid en hun naasten willen we u het volgende meegeven.

Gestegen kosten Camcolit

Op 21 april jl. heeft staatssecretaris Van Rijn de vragen van de leden Van Gerven en Leijten met betrekking tot de prijsstijging van onder andere het medicijn Camcolit beantwoord.¹ De staatssecretaris erkent hierbij dat verhoging van de prijs van Camcolit door Essential Pharmaceuticals vooral lijkt te zijn gemotiveerd door winstbejag. De noden van patiënten zijn voor dit bedrijf van ondergeschikt belang. Wij waarderen de inspanningen die VWS geleverd heeft om Essential Pharmaceuticals tot rede te brengen. Helaas heeft dit niets opgeleverd. De staatssecretaris laat in de beantwoording aan uw Kamer tevens weten geen mogelijkheden te zien om iets te doen aan de prijsstijging. Gevolgen voor patiënten die Camcolit slikken zijn groot. Zij komen in de financiële problemen, stoppen met hun medicatie of zijn gedwongen over te stappen op Priadel. Het is lastig om deze patiëntengroep in te stellen op een nieuw medicijn, gezien de smalle therapeutische breedte van Camcolit. Daarom staat het in de Handleiding Substitutie van de KNMP. De overstap vereist opnieuw bloedspiegelbepalingen en laboratoriumonderzoek. Dit zijn extra kosten voor patiënten. De therapietrouw raakt hierbij in het geding. Voor deze indicatie kan substitutie leiden tot een grote impact op het maatschappelijk en sociaal leven van de patiënt. Als de patiënt wantrouwend tegenover de medicatie staat kan een ander uiterlijk of een (vermeende) veranderde werking of bijwerking het vertrouwen verder schaden. Dit vergt extra begeleiding van de arts of apotheker. Juist voor mensen met een psychische kwetsbaarheid is dit zeer onwenselijk. Hier maken wij ons dan ook zorgen om.

MIND, KNMP en de Vereniging voor Manisch Depressieven en Betrokkenen (VMDB) vinden dit onacceptabel. Patiënten die afhankelijk zijn van Camcolit zijn al psychisch en vaak ook financieel kwetsbaar. Het is onwenselijk dat zij verder in de problemen komen door deze bijbetaling als gevolg van onethisch handelen van de fabrikant. Daarom roepen wij de minister op met een oplossing te komen voor deze 15.000 cliënten.

Stapelingskosten eigen bijdragen en eigen risico

Ook in algemene zin willen wij deze gelegenheid aangrijpen om wederom aandacht te vragen voor de problemen die mensen met psychische kwetsbaarheid ervaren als het gaat om de cumulatie van eigen bijdragen en het eigen risico. Veelal leidt dit tot financiële problemen en afnemende therapietrouw of

¹ <https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/kamervragen/detail?id=2017D11497>

zorgmijding. Met name bij de groep jongeren die kampen met psychische problematiek en de leeftijd van 18 jaar bereiken zijn de consequenties groot als zij voor het eerst geconfronteerd worden met kosten van bijvoorbeeld hun medicatie.

MIND roept de minister op de stapeling van kosten eigen bijdragen en eigen risico serieus te nemen en structurele maatregelen te treffen om financiële problemen en/of zorgmijding als gevolg hiervan te voorkomen.

Versnellen uitvoeringstoets toegang tot de Wlz voor mensen met een psychische stoornis

In februari 2014 heeft de Tweede Kamer een motie Bergkamp/Keijzer aangenomen om ook ggz-cliënten toegang te geven tot de Wet langdurende zorg (Wlz). Met veel vertraging is hierover eerst een advies uitgebracht door het Zorginstituut Nederland en is vervolgens een uitvoeringstoets door bureau HHM gedaan. De uitvoeringstoets is begin mei 2017 afgerond.

Het is nu zaak om ggz-cliënten daadwerkelijk toegang tot de Wlz te verlenen en daarvoor zo snel mogelijk de benodigde wetswijziging door te voeren. Het is onverteerbaar dat mensen met zeer langdurende of levenslange zware problematiek alleen vanwege hun 'psychiatrische grondslag' nog steeds geen aanspraak op Wlz-zorg kunnen maken. Deze mensen en hun naastbetrokkenen verkeren nu al jarenlang in onzekerheid over de toekomst van hun zorg.

Haast met de toegang tot de Wlz is ook geboden omdat de financiële consequenties nauw samenhangen met het nieuwe verdeelmodel beschermd wonen en de risicoverevening in de curatieve ggz.

MIND roept de minister en staatssecretaris op ggz-cliënten op inhoudelijke criteria toegang tot de Wlz te verlenen, zo spoedig mogelijk de benodigde wetswijziging daarvoor door te voeren en in afwachting daarvan de continuïteit van zorg en wonen voor deze doelgroep te waarborgen.

Wij hopen dat u de door ons genoemde knelpunten en vragen in wilt brengen in het aanstaande Algemeen Overleg Pakketbeheer op 22 juni as.. Wij zijn uiteraard gaarne bereid om een en ander toe te lichten.

Met vriendelijke groet,

Mede namens de Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP) en de Vereniging voor Manisch Depressieven en Betrokkenen (VMDB),



Mevrouw drs. M.J. (Marjan) ter Avest
Directeur MIND Landelijk Platform Psychische Gezondheid