

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, 2019
ons kenmerk	2019-16
voor informatie	Jan Benedictus j.benedictus@patientenfederatie.nl 06-55760082
onderwerp	AO Geneesmiddelenbeleid 7 februari

Geachte leden van de commissie,

Op 7 februari praat u over geneesmiddelenbeleid. Voorop moet staan dat patiënten tijdig over innovatieve, werkzame en bij hen passende medicijnen kunnen beschikken. Patiëntenfederatie Nederland vraagt uw aandacht voor 2 belangrijke verbeterpunten.

1. 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 enige 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. 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. Zo'n voorraad heet in de volksmond een ijzeren voorraad. Tijdelijke leveringsproblemen worden dan ten minste niet afgewenteld op de patiënt.

Het tekort aan medicijnen is extra navrant als tegelijk blijkt dat sommige apothekers er niet voor terugschrikken om medicijnen naar het buitenland te exporteren. Waarna weer andere apothekers zich gedwongen zien deze medicijnen tegen hoge kosten terug naar Nederland te halen. Wij vinden deze koehandel met medicijnen bedoeld voor de Nederlandse markt, uitermate ongewenst.

>Wilt u de minister vragen wat hij kan en wil doen om koehandel met medicijnen tegen te gaan? En of hij op korte termijn ervoor kan zorgen dat er een ijzeren voorraad komt van de meest gebruikte medicijnen.

2. Maak vaart met de ontwikkeling van patiëntregisters

Patiëntenfederatie Nederland pleit al langere tijd voor een nieuw model van patiëntregisters¹. Een model waarbij het beheer van de patiëntgegevens goed is geregeld. Die registers dienen dan niet langer het belang van één farmaceutisch bedrijf, maar de ontwikkeling en evaluatie van medicijnen bij een bepaalde aandoening. Zo'n register biedt gegevens over een langere periode en is toegankelijk voor verschillende gebruikers, waaronder ook patiënten(organisaties). ZIN is, sinds mei 2018, in opdracht van VWS bezig met een uitvoeringstoets. De minister zou de Kamer in het najaar van 2018 informeren over de uitkomsten, en specifiek over de financiering en publieke

¹ <https://patientenregisters.org>

toegang van registers. De minister schrijft vervolgens in zijn voortgangsbrief² dat de uitvoeringstoets meer tijd in beslag neemt en dat meer informatie pas medio 2019 volgt. We pleiten voor meer vaart in de ontwikkeling en reservering van middelen zodat patiëntregisters daadwerkelijk gerealiseerd kunnen worden.

>Wilt u de minister vragen toe te lichten waarom de uitvoeringstoets meer tijd kost dan verwacht? En wilt u de minister oproepen meer vaart te maken om de concrete implementatie van patiëntregisters te stimuleren en faciliteren?

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

² [20/12 Kamerbrief over Voortgangsbrief geneesmiddelenbeleid](#)