



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

NVHP Nederlandse Vereniging van Hemofilie Patiënten  
t.a.v. de heer A. S  
Postbus 1188  
3860 BD NIJKERK

**Directoraat-generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Geneesmiddelen en  
Medische Technologie

**Bezoekadres**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
www.rijksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**

Datum 16 november 2016  
Betreft Wmbv inkoop hemostatica en positie patiënt

**Kenmerk**  
1035186-157454-GMT

**Uw brief**

Geachte heer S,

**Bijlage(n)**

Graag wil ik u danken voor uw brief, waarin u een pleidooi houdt voor de positie van de patiënt in en rond de inkoop van geneesmiddelen. Voor uw leden betreft dit meer specifiek de hemostatica. In uw brief ondersteunt u mijn besluit om de Wet bijzondere medische verrichtingen (Wbmv) voorlopig van toepassing te laten blijven op hemofiliezorg. Overeenkomstig mijn visie op geneesmiddelen, die ik eerder dit jaar aan de Tweede Kamer stuurde, erkent u het belang van het beperken van kosten van dure geneesmiddelen zoals hemostatica om de kwaliteit van zorg nu, maar ook in de toekomst te waarborgen. Ik waardeer uw positieve inzet en de wil om een bijdrage te leveren aan de uitdagingen om de toegang van de patiënt tot geneesmiddelen op langere termijn te waarborgen.

*Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.*

In uw brief vraagt u mij uiteen te zetten wat mijn opvattingen zijn over de rol van patiënt (-en organisaties) bij de inkoop van geneesmiddelen.

Het wetsvoorstel Verzekerdeninvloed, dat ik binnenkort aan de Tweede Kamer zend, versterkt de invloed van verzekeren op het beleid van de zorgverzekeraar, waaronder het zorginkoopbeleid. Omdat het belang van alle verzekeren niet volledig zal samenvallen met het belang dat belangenorganisaties nastreven, regelt het wetsvoorstel niet dat belangenorganisaties inspraak hebben op het zorginkoopbeleid van de zorgverzekeraar. Het ligt echter voor de hand dat de zorgverzekeraar opneemt in de inspraakregeling dat zij tevens afstemming zoekt met patiënten- en andere relevante belangenorganisaties. Een andere mogelijkheid is dat de vertegenwoordiging de betreffende organisaties uitnodigt om deel te nemen aan een vergadering van de vertegenwoordiging.

Meer specifiek voor de inkoop van geneesmiddelen heb ik in mijn visiebrief aangegeven dat ik op nationaal niveau partijen beter wil toerusten op de inkoop van geneesmiddelen. De maatregelen zijn er in het bijzonder op gericht om de positie van zorgverzekeraars en ziekenhuizen in het inkoopproces ten opzichte van aanbieders van geneesmiddelen te versterken. Zij moeten in staat gesteld worden om gegeven een duidelijke zorginhoudelijke behoefte, de juiste geneesmiddelen in te kopen tegen een zo goed mogelijke prijs.



Zoals u in uw brief al opmerkt, beoogt het Platform expertise inkoop geneesmiddelen daarom ook die partijen te ondersteunen, die daadwerkelijk betrokken zijn bij de onderhandelingen en de inkoop van geneesmiddelen. *Rondom* de inkoop van geneesmiddelen is het perspectief van patiënten wel degelijk van waarde. De keuze voor bepaalde geneesmiddelen, in uw geval hemostatica, binnen de behandeling van specifieke aandoeningen dient weliswaar te gebeuren op basis van zorginhoudelijke afwegingen, maar de behoeften van patiënten kunnen een rol spelen bij de definitieve keuze. Behandelaren en patiënten kunnen elkaar daarin versterken: Wetende dat patiënten achter een bepaalde keuze staan die de kwaliteit van zorg waarborgt en de doelmatigheid bevordert, kunnen partijen beter toegerust de inkoop van geneesmiddelen ingaan.

Maar ook op andere thema's die ik in de geneesmiddelenvisie beschreef, kan de rol van patiënten(-organisaties) van waarde zijn. Zij kunnen mijns inziens wel degelijk een rol spelen bij het selecteren van de juiste producten en het gepast gebruik ervan. Dit is een stap die voorafgaat aan de daadwerkelijke inkoop. Zij hebben een goede kijk op zaken rondom de zorginhoud en de kwaliteit van leven en zij kunnen de acceptatie van de juiste producten bevorderen.

En hoewel ik in de brief niet expliciet ben ingegaan op een herkenbare rol voor patiëntenorganisaties, is een actieve betrokkenheid zeker belangrijk. Een goed voorbeeld is het thema gepast gebruik van geneesmiddelen. Net als u ben ik van mening dat patiëntenorganisaties een belangrijke bijdrage kunnen leveren bij het opzetten van registries die het gepast gebruik bevorderen. Indien zij goed betrokken worden bij de keuzes voor specifieke geneesmiddelen die daaruit voortvloeien, kunnen patiëntenorganisaties draagvlak verwerven voor gemaakte keuzes en het registreren van patiëntgegevens. Zo draagt ook de patiënt direct bij aan de doelmatige inzet van vaak dure geneesmiddelen.

Naar ik begrijp heeft de Nederlandse Vereniging voor Hemofilie Patiënten (NVHP) al langer goed contact met Nederlandse Vereniging voor Hemofilie Behandelaren (NVHB) over de toepassing van hemostatica. Dit contact is een belangrijke factor in een gezamenlijke inspanning die de inkoop van de juiste hemostatica tegen aanvaardbare prijzen kan bewerkstelligen: Zorginhoudelijk het juiste product, dat tegemoet komt aan de behoeftes van patiënten, tegen houdbare kosten.

Hoogachtend,  
de directeur Geneesmiddelen en Medische Technologie,

dr. M.T.M. van Raaij

**Directoraat-generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Geneesmiddelen en  
Medische Technologie

**Kenmerk**  
1035186-157454-GMT