



**Observatorium voor de
chronische ziekten**

03-63-267

E018251

Mevrouw Maggie De Block, Minister van
Sociale Zaken en Volksgezondheid

De heer Benoît Mores, Adviseur
patiëntenmateries

2017 01

Geachte mevrouw de minister,

Als Observatorium, raadgevende afdeling, willen we graag reageren op de recente berichten in de media over de geplande besparingen in de gezondheidszorg.

In de eerste plaats willen we benadrukken dat we het eens zijn met een aantal maatregelen omdat die de kwaliteit van zorg aan de patiënt en de betaalbaarheid van onze gezondheidszorg ten goede komen. Zo steunen we bijvoorbeeld de hervorming van de ziekenhuizen om te komen tot een efficiëntere zorg en de besparing op beeldvorming in ziekenhuizen.

Toch willen we onze bezorgdheid uiten over enkele maatregelen.

Verhoging prijs antibiotica

we vrezen dat bepaalde patiënten getroffen zullen worden door de maatregel om de prijs van antibiotica te verhogen. Het Observatorium staat achter het feit dat antibiotica niet zomaar mogen worden ingezet. Artsen mogen antibiotica enkel voorschrijven als dit medisch verantwoord is.

Maar voor sommige chronisch zieke patiënten maken antibiotica een wezenlijk deel uit van hun behandeling. Denken we maar aan patiënten met kanker of een longaandoening. Zij moeten vaak voor langere perioden antibiotica nemen om te voorkomen dat zij verzwakken. Vaak hebben deze patiënten al hoge medische kosten. De prijsverhoging van de antibiotica zal hen extra hard treffen. Een doelgroepenbeleid kan volgens ons een oplossing zijn waarbij de prijs van antibiotica voor de bepaalde chronisch zieken gelijk moet blijven.

Neussprays, coxibs en maagzuurremmers worden duurder

Volgens berichten in de media worden geneesmiddelen zoals neussprays, coxibs en maagzuurremmers duurder of niet langer terugbetaald. Ook deze maatregel baart het Observatorium zorgen. Vooral chronisch zieke patiënten, zoals astma-, allergie- en longpatiënten gebruiken deze medicijnen veelvuldig als onderdeel van hun behandeling. Ook al heeft u intussen besloten dat er een dubbel statuut komt voor de neusspray voor chronisch zieken, hun remgeld zal toch nog stijgen waardoor zij meer medische kosten hebben. Chronisch zieken zullen het zwaarst getroffen worden door deze maatregelen.

Het Observatorium wil graag weten op basis van welke evidence is beslist om deze geneesmiddelen niet langer terug te betalen. Ook hier kan het nuttig zijn om bepaalde doelgroepen toch een terugbetaling van deze geneesmiddelen te geven.

Indexering bedrag maximumbedrag maximumfactuur

Het plafond van de maximumfactuur wordt geïndexeerd. Daardoor zou het kunnen dat de zwakkere groep het moeilijker heeft om het plafond te bereiken. Op dit moment hebben wij er geen zicht op hoeveel mensen door deze maatregel uit de boot zouden kunnen vallen. Is het mogelijk een simulatie te maken zodat wij de eventuele impact van deze maatregel kunnen objectiveren?

Verder pleit het Observatorium ervoor om het plafond van de sociale maximumfactuur niet te verhogen. Zo blijven de meest kwetsbare patiënten gespaard van deze maatregel.

Vermindering van het aantal kinesitherapiezittingen voor fibromyalgiepatiënten en patiënten met het chronischevermoeidheidssyndroom

De patiënten die met die problemen kampen, zijn zeer ongerust en vestigen de aandacht erop dat die vermindering rampzalige gevolgen zal hebben voor hun levenskwaliteit, meer bepaald omdat de ziekte dankzij de kinesitherapiezittingen in vele gevallen kan worden gestabiliseerd waardoor fibromyalgiepatiënten vaker aan het werk kunnen blijven. Die maatregel wordt ervaren als een stap achteruit.

De uitleg die we lezen op de Riziv-site bij deze maatregel geeft aan dat deze aanpassing o.m. bedoeld is om preciezer in te spelen op de specifieke behoeften van die patiënten. Verder lezen we ook dat die maatregel is uitgewerkt in overleg en in overeenstemming met de meningen van verschillende, zowel nationale als internationale, experts.

Bovendien werd in dit kader geen beroep gedaan op de expertise van de betrokken patiëntenverenigingen. Op welke manier men preciezer zal inspelen op de behoeften van de patiënt, is evenmin duidelijk. De actieve rol van de patiënten en de patiëntenverenigingen wordt in het gezondheidsbeleid van de minister echter naar waarde geschat. Bovendien mag niet worden vergeten dat fibromyalgie al jaren beter bekend en erkend is.

Het Observatorium nodigt de minister en het Riziv uit om haar, als ook de betrokken patiëntenvereniging te betrekken om te komen tot een goede analyse van de noden van deze patiënten, vanuit de ervaring van de patiënten zelf en samen te werken aan een meer gerichte aanpak die ervoor zorgt dat er beter ingespeeld wordt op de specifieke behoeften van deze patiënten.

Financiering van de sociale zekerheid

De patiënten hebben hun bezorgdheid geuit over de financiering van de sociale zekerheid in de komende jaren. Uit de politieke besprekingen die begin 2017 zijn gevoerd, kan namelijk worden afgeleid dat de begrotingsgarantie van de staat op de helling kan komen te staan. Die financiële bijdrage, "alternatieve financiering" genoemd, is een aanvulling op het budget afkomstig uit de sociale bijdragen en zorgt ervoor dat de begroting van de sociale zekerheid van jaar tot jaar in evenwicht wordt gehouden. Een stabiele begroting die door dat mechanisme wordt gewaarborgd, is absoluut noodzakelijk om een coherent gezondheidsbeleid op lange termijn te ontwikkelen.

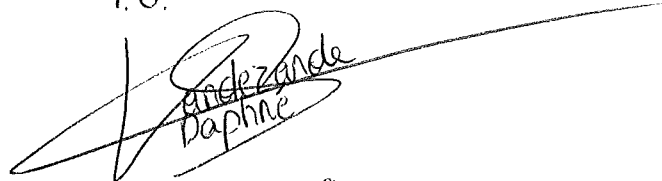
De leden van de Raadgevende Afdeling van het Observatorium voor de Chronische Ziekten vragen dat de staat in de komende jaren borg blijft staan voor een evenwichtige financiering van de sociale zekerheid en aldus de toegang tot kwalitatieve gezondheidszorg voor iedereen nastreeft. Zij vragen een krachtige verbintenis van de regering, namelijk dat het mechanisme van de alternatieve financiering door de staat niet zal worden aangepast.

Wij betreuren dat de voorgestelde maatregelen in de media gekaderd werden binnen besparingen in de gezondheidszorg. Besparingen hebben nog steeds een negatieve bijklank en we mogen uitgaan van het principe dat bij de uitwerking van dergelijke maatregelen de levenskwaliteit van de patiënt een eerste belangrijke toetssteen vormt. Bovendien zijn een aantal maatregelen rechtstreeks via de media bij de patiënten terecht gekomen, wat voor de nodige onrust heeft gezorgd. We vinden transparantie en snelle informatie naar de patiënten belangrijk maar willen toch het belang van de communicatiewijze en timing van maatregelen die een impact hebben voor een groot aantal patiënten, benadrukken.

Ten slotte willen wij u attent maken op de rol van het Observatorium chronisch zieken om pro-actief advies te geven over wat de weerslag kan zijn van bovenstaande maatregelen op de levenskwaliteit van de patiënt. Wij zijn bereid om in de toekomst preventief en pro-actief vanuit onze expertise met u te kunnen meewerken aan maatregelen die vooropgesteld worden en die de chronisch zieken raken.

We geven u graag meer uitleg over onze bezorgdheden tijdens een gesprek. We kijken alvast uit naar uw antwoord.

Met vriendelijke groeten

i. o.

secretaris

Ulrike Pypops

Voorzitsters van de raadgevende afdeling van Observatorium chronische ziekten

Karen Mullié