

PHARMO Instituut
Postbus 85222
3508 AE Utrecht
Tel. (030) 234 56 20
Fax. (030) 234 55 68
PHARMO@PHARMO.nl



Utrecht, 19 september 2003

P E R S B E R I C H T

Ouderen en zieken slechter af met Balkenende

De voorgenomen eigen bijdrage van € 1,50 per receptregel moet de Staat per jaar bijna € 190 miljoen Euro opleveren, althans dat is de verwachting. Deze maatregel raakt naar schatting 12,5 miljoen Nederlanders. Met name de groep ouderen en ernstig zieke patiënten die veel geneesmiddelen gebruiken, zal dit hard treffen. Meer dan 13.000 Nederlanders, vooral ouderen, zullen minstens € 200 bij moeten betalen voor hun geneesmiddelen; minstens 2.500 zelfs meer dan € 500 Euro per jaar. Geïndexeerd naar besteedbaar inkomen zullen ouderen bijna vier maal zoveel moeten bijdragen aan hun geneesmiddelen dan anderen. De invloed van dit voornemen op de kwaliteit van de zorg is niet bekend.

Deze resultaten zijn de uitkomst van een onderzoek uitgevoerd door het onafhankelijk wetenschappelijk PHARMO Instituut. Aangetoond wordt dat met name ouderen grote bedragen, gemiddeld € 40 – 50, extra moeten betalen voor hun geneesmiddelen. Voor sommige patiënten, met name voor diegenen die lijden aan hart- en vaatziekten of luchtwegproblemen, kunnen deze kosten oplopen tot enkele honderden Euro's per jaar. 'Hoe ernstiger ziek, hoe meer betalen' lijkt het motto van de voorgenomen bezuiniging. Naarmate het besteedbaar inkomen afneemt, zal de extra te betalen bijdrage voor het verkrijgen van geneesmiddelen toenemen. Het aanleggen van een financieel plafond van € 100 zal een extra administratie betekenen voor 12,5 miljoen Nederlanders. De administratieve kosten zullen daardoor explosief stijgen.

De gevolgen van de voorgenomen maatregel op de kwaliteit van de zorgverlening zijn onduidelijk. De verwijzing naar ervaringen in België en Frankrijk, waarbij beweerd wordt dat de kwaliteit van de zorg niet is aangetast, lijkt weinig valide. Het aantonen van schadelijke effecten op de gezondheid door economische maatregelen in de zorg is buitengewoon ingewikkeld. De extra bijdrage zou een stimulans kunnen zijn om onnodig veel gebruik van geneesmiddelen te voorkomen. Resultaten van recent onderzoek maken het echter meer aannemelijk dat langdurig bedoelde behandelingen, bijvoorbeeld behandelingen met cholesterolverlagers, vroegtijdig gestopt worden. Het beoogde effect van de langdurige behandelingen kan dan niet bereikt worden en de investering in geneesmiddelen is van weinig waarde geweest. Daarnaast is het mogelijk dat door het niet bereiken van het einddoel van de behandeling het aantal ziekenhuisopnames en het aantal patiënten dat ernstige schade oploopt, toeneemt.

Noot voor de redactie, niet voor publicatie: voor meer informatie kunt u contact opnemen met mevrouw P.M. Flenter (030-2345 545)