

Vergaderjaar 2010–2011

29 477

Geneesmiddelenbeleid

Nr. 167

**GEWIJZIGDE MOTIE VAN HET LID DIJKSTRA TER VERVANGING
VAN DIE GEDRUKT ONDER NR. 157**

Voorgesteld 21 juni 2011

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

van mening, dat het voorschrijven en verstrekken van dure
TNF-alfaremmers zo effectief en efficiënt mogelijk dient te geschieden;

constaterende, dat dit met de tussentijdse beleidsregel met betrekking tot
de add-on's voor TNF-alfaremmers tot aan 2013 geregeld is, maar nadien
niet;

overwegende, dat voor de periode vanaf 2013 een bekostigingsmodel
nodig is dat ziekenhuizen optimaal prikkelt om kortingen te bedingen bij
de farmaceutische industrie, dat artsen prikkelt om voor de patiënt het
juiste middel voor te schrijven en daarbij vooral te kiezen voor het middel
met de laagste maatschappelijke kosten, en dat kortingen bekend maakt
bij de zorgverzekeraars, zodat die doorberekend worden aan verzekerden;

overwegende, dat zo'n bekostigingsmodel recht moet doen aan de
verschillen tussen geneesmiddelen en de verschillen tussen ziekenhuizen
en het risico op onderbehandeling zo klein mogelijk moet zijn, en ook dat
er geen mogelijkheid mag bestaan om zo'n reguleringsmodel te omzeilen;

overwegende, dat het tweede alternatief, te weten integrale prijzen voor
DBC-zorgproducten, waarin de kosten van TNF-alfaremmers zijn
opgenomen, uit het in 2008 gepubliceerde iBMG-rapport «2nd opinion
NZa-voorstel bekostiging dure intramurale geneesmiddelen», aan die
criteria voldoet;

verzoekt de regering om dit alternatief samen met belanghebbende
partijen in de komende anderhalf jaar verder uit te werken en zo spoedig
mogelijk over te gaan op het voorschrijven van, het verstrekken van en
het behandelen met TNF-alfaremmers volgens dit bekostigingsmodel,

en gaat over tot de orde van de dag.

Dijkstra