



's-Hertogenbosch, 25 juni 2021

Geacht Kamerlid,

30 juni aanstaande vindt het commissiedebat over pakketbeheer plaats. Graag geeft zelfstandige seniorenvereniging KBO-Brabant met 125.000 leden u een drietal aanbevelingen mee om gepast zorggebruik onder thuiswonende ouderen te stimuleren.

1. Meer persoonsgerichte preventie in de basisverzekering.

- Oogscreening door optometrist (Hbo-opgeleide oogzorgverlener) in de basisverzekering. Niet alleen in derdewereldlanden komt vermijdbare slechtiendheid en blindheid voor. Ook in Nederland kampen thuiswonende ouderen met onopgemerkte oogaandoeningen die door preventie en de juiste behandeling te verhelpen zijn. 1 op de 20 thuiswonende ouderen heeft een onopgemerkte oogaandoening met alle gevolgen van dien zoals valincidenten. De druk op tweedelijnszorg is groot en wij vinden dat de eerste lijn meer in stelling gebracht kan worden om onopgemerkte oogaandoeningen te signaleren. Wij willen daarom dat senioren één keer per drie jaar in aanmerking komen voor een oogscreening door een optometrist in de eerste lijn.
- Neem relevante vaccinaties voor senioren op in de basisverzekering, vergoed het nieuwe gordelroosvaccin en werk aan een landelijke vaccinatievisie. Het is voor senioren niet duidelijk wie waar verantwoordelijk voor is en wie het vaccin dient te betalen. Door knelpunten in huidig vaccinatiebeleid weet de overheid de gezondheidswinst niet te verzilveren (Zorginstituut Nederland, 13-8-2020). Zo wordt de griep- en pneumokokkenvaccinatie voor senioren programmatisch aangeboden, maar het nieuwe gordelroosvaccin nog niet.
- Sinds 1 januari 2019 komen vitamine D en kalktabletten niet meer voor vergoeding in aanmerking. De reden is dat deze middelen ook zonder recept te koop zijn bij de drogist of de apotheek. KBO-Brabant vindt dat deze middelen beschikbaar moeten blijven in het verzekerde pakket omdat deze middelen voor veel mensen een essentieel onderdeel vormen van hun behandeling. Het werkt onveilig gebruik, zorgmijding, substitutie naar duurder middelen en stapeling van zorgkosten in de hand. Uiteindelijk leidt het tot maatschappelijke meerkosten.

2. Laat bepaalde zorgvormen buiten het eigen risico.

- Geen eigen risico voor specialist ouderengeneeskunde in de wijk. Er waren nog nooit zoveel (kwetsbare) ouderen die thuis blijven wonen. De zorg voor ouderen is vooral reactief georganiseerd en begint pas na een incident. De toename van acute incidenten trekt een zware wissel op de oudere zelf en op de zorgverlening. Om acute incidenten te voorkomen moet de zorg proactief georganiseerd worden. De specialist ouderengeneeskunde in de wijk levert een belangrijke bijdrage aan het voorkomen van acute zorg. Afhankelijk van het contract dat zijn huisarts met de zorgverzekeraar heeft afgesloten, betaalt de thuiswonende senior al dan niet een eigen risico voor de inzet van de specialist ouderengeneeskunde. Dit is merkwaardig omdat de zorg van zowel de wijkverpleegkundige als de huisarts vrijgesteld is van het eigen risico.
- Werp geen drempels op voor farmaceutische begeleiding en medicatiebeoordeling. Een aantal zorgverzekeraars heeft de medicatiebeoordeling buiten het eigen risico gelaten. Wij willen graag dat alle zorgverzekeraars dit doen, maar beter is als de minister hiertoe besluit. Dit moet namelijk ook gaan gelden voor de adviesgesprekken van de apotheker over het stoppen van medicijnen door ouderen.



3. **Geen verhoging van het eigen risico.**

Wij zijn blij met de door u gesteunde motie om het eigen risico volgend jaar gelijk te houden en hopen dat deze morgen in de Kamer voor deze motie gestemd wordt. Patiënten willen namelijk vaak geen vervolgbehandeling omdat het ten koste gaat van het eigen risico. Het komt voor dat mensen niet de zorg krijgen die ze nodig hebben, omdat ze ervoor moeten betalen en dat niet kunnen. Senioren mijden het ziekenhuis en medicijnen om de hoge kosten. Verhoging van het eigen risico maakt deze problematiek erger en werkt onderbehandeling in de hand.

Helaas staan de kosten in de zorg te vaak proactieve en persoonsgerichte zorg en preventie in de weg. Graag vragen wij u deze overwegingen bij het commissiedebat te betrekken.

Met vriendelijke groet,

Leo Bisschops, voorzitter