



Aan de leden van de commissie Volksgezondheid, Welzijn en Sport Tweede Kamer  
T.a.v. de griffier, de heer M. Esmeijer ([cie.vws@tweedekamer.nl](mailto:cie.vws@tweedekamer.nl))

's-Hertogenbosch, 19 juni 2023

Betreft: debat zorgverzekeringsstelsel 21 juni 2023

Geacht Tweede Kamerlid,

Op 21 juni 2023 spreekt u over het zorgverzekeringsstelsel. Senioren Netwerk Nederland (KBO-Brabant, KBO Gelderland, KBO Limburg, KBO Noord-Holland en KBO-Overijssel) vertegenwoordigt ruim 210.000 leden en geeft u in deze brief graag een aantal belangrijke aandachtspunten mee.

### **1. Vooraf duidelijkheid over (on)gecontracteerde zorg**

Uit signalen van onze leden blijkt dat mensen vaak niet weten dat hun zorgverzekeraar geen contract (meer) heeft met hun zorgverlener voor het nieuwe verzekeringsjaar. Ook komt het voor dat mensen door zorgaanbieders zelf – soms op alarmerende wijze – worden geïnformeerd dat zij voor het nieuwe verzekeringsjaar (nog) geen contract hebben met een bepaalde zorgverzekeraar. Informatie van zorgverzekeraars hierover is ontoereikend. Dit heeft een enorme impact op zorgbehoevende ouderen. Zij worden de dupe van de (trage) onderhandelingen tussen zorgverzekeraar en zorgaanbieder over zorgcontracten.

De communicatie over de stand van zaken in het contracteerbeleid moet helder en laagdrempelig zijn. Wij pleiten voor betere voorlichting en willen dat op 12 november van ieder jaar (gelijktijdig met het versturen van de zorgpolis) duidelijk moet zijn met wie de zorgverzekeraar een contract heeft zodat verzekerden een goede keuze kunnen maken.

- Kan de minister beloven dat op 12 november van ieder jaar het contracteerbeleid door zorgverzekeraars wordt gecommuniceerd aan verzekerden?
- Wat zijn alternatieven voor verzekerden als dit niet het geval is?
- Kan de minister zorgen voor een coulanceregeling als de verzekerde onverhoopt naar een niet-gecontracteerde zorgaanbieder gaat wanneer zorgverzekeraar en zorgaanbieder de verzekerde niet tijdig heeft geïnformeerd?

### **2. Mondzorg ouderen en vitamine D terug in het basispakket**

Van de ouderen boven de 75 jaar komt meer dan de helft niet (meer) jaarlijks bij de tandarts. In Nederland hebben ruim 300.000 thuiswonende ouderen een matige tot slechte mondgezondheid ([Nivel, 2021](#)). De kwaliteit en toegang tot mondzorg voor thuiswonende ouderen moet verbeterd worden. Daarom verzorgt Peter de Goede, tandarts-geriatrie op vrijwillige basis wekelijks een telefonisch spreekuur voor ouderen in Nederland. Hij wijst hen op mogelijkheden om mondzorg gefinancierd te krijgen via bijzondere bijstand, de gemeentepolis etc., maar dit achten wij niet voldoende. Gezien het belang van een gezonde mond voor de algehele gezondheid pleiten wij voor instroom van mondzorg voor ouderen in de basisverzekering. Het is niet fair dat je voor bijna ieder pijntje, ontsteking of ongemak kunt aankloppen bij je huisarts of het ziekenhuis, behalve voor pijn in je mond. Voor mondzorg moet je je of extra verzekeren, of contant afrekenen bij de tandarts.

- Ongetwijfeld zal de minister zeggen dat hij onderzoek doet om inzicht te krijgen in wie de tandarts mijdt of niet betaalt. Wij stellen een gefaseerde instroom voor door in 2024 te starten met de vergoeding van mondzorg voor thuiswonende kwetsbare ouderen.

Vitamine D wordt sinds 2023 niet meer vergoed vanuit de basisverzekering. Vitamine D is niet meer receptplichtig. Dit kan betekenen dat er een schadelijk effect optreedt als mensen het middel verkeerd gebruiken. Onderbehandeling en overbehandeling liggen op de loer. De effecten worden gemonitord, maar het eindrapport wordt pas oktober 2023 door het Nivel aan de minister aangeboden. De kans is dan ook groot dat vergoeding van vitamine D pas in 2025 geëffectueerd kan worden.

- Kan de minister toezeggen dat bij overduidelijk negatieve effecten met ingang van 2024 vitamine D voor kwetsbare ouderen weer vergoed gaat worden vanuit de basisverzekering?

### **3. Geneesmiddeltekort**

Momenteel krijgen wij veel klachten over geneesmiddeltekorten. Patiënten moeten dan wisselen van geneesmiddel, maar vaak is een alternatief niet beschikbaar. Productieproblemen zijn de oorzaak, maar sinds de invoering van het preferentiebeleid is het aantal gerapporteerde geneesmiddeltekorten gestegen; een relatie met het preferentiebeleid ligt voor de hand. Door geneesmiddeltekorten kan de kwaliteit van de behandeling van patiënten nadelig worden beïnvloed. Ook het preferentiebeleid kan impact hebben op de patiënt als gevolg van het wisselen van geneesmiddelen. Het zorgt regelmatig voor verwarring en kan gevolgen hebben voor de therapietrouw. Ook vrezen wij dat het kan bijdragen aan medicijnongevallen waardoor ouderen in het ziekenhuis belanden. Dit alles zorgt ervoor dat er geen sprake is van passende zorg.

- Wij dringen aan op een oplossing voor het geneesmiddeltekort en verdergaande versoepeling van het preferentiebeleid bij terugkerende tekorten.
- Ook bepleiten wij een reële vergoeding voor medicatiebeoordeling door specialist ouderengeneeskunde, huisarts en apotheker conform de richtlijn polyfarmacie bij ouderen. Medicatiebeoordeling wordt thans onvoldoende uitgevoerd.

### **4. Monitoring eigen bijdragen**

De minister heeft een monitor eigen bijdragen in de zorg aangekondigd. De volgende eigen betalingen zullen in ieder geval worden onderscheiden: verplicht eigen risico en eigen bijdragen voor hulpmiddelen, extramurale farmacie, ziekenvervoer, kraamzorg en mondzorg binnen de Zorgverzekeringswet (Zvw); eigen bijdragen Wmo 2015 (abonnementstarief) en eigen bijdragen voor beschermd wonen in de Wmo; en eigen bijdragen in de Wlz.

- Nu het abonnementstarief Wmo zal verdwijnen, is het van belang om de gevolgen hiervan in de stapeling van zorgkosten mee te nemen. Kan de minister dit toezeggen?
- Kan de minister toezeggen dat hij onderbenutting van zorgtoeslag, het gebruik van gemeentepolissen, bijzondere bijstand meeneemt in de monitor eigen bijdragen. Onderbenutting komt onder andere door complexiteit en digitalisering.
- Wat is de stand van zaken inzake de initiatiefwet Hijink (SP) voor afschaf van het eigen risico? Wij zijn voorstander van deze initiatiefwet.



Wij vertrouwen erop dat u goede nota zult willen nemen van onze aandachtspunten en wensen u een vruchtbaar debat toe.

Met vriendelijke groet,  
namens Senioren Netwerk Nederland

Was getekend:

Leo Bisschops, voorzitter KBO-Brabant  
Arie van Alphen, voorzitter KBO Gelderland  
Marcel Ballas, voorzitter KBO Limburg  
Anton van Riel, voorzitter KBO Noord-Holland  
Herman Pieper, voorzitter KBO-Overijssel