

Mevrouw M. Bikker  
Tweede Kamer de Staten-Generaal  
[m.bikker@tweedekamer.nl](mailto:m.bikker@tweedekamer.nl)  
[b.vmunster@tweedekamer.nl](mailto:b.vmunster@tweedekamer.nl)  
[christenunie@tweedekamer.nl](mailto:christenunie@tweedekamer.nl)

Onderwerp: Advies Zorginstituut: Vitamine D en combinatie Calcium+Vitamine D uit het pakket verwijderen

Bilthoven, 24 mei 2022

Geachte mevrouw Bikker,

Op 10 mei jl. heeft het Zorginstituut een advies uitgebracht aan de minister van VWS om vitamine D niet langer via het basispakket te vergoeden. Ook de combipreparaten met calcium vallen in deze categorie.

Deze middelen vormen de hoeksteen van de medicamenteuze behandeling van ziekten zoals osteogenesis imperfecta (OI) en osteoporose. Osteoporose medicatie is zelfs uitsluitend getest en goedgekeurd in combinatie van gebruik vitamine D en Calcium (Evidence Based). Dat gaat grote lange termijn gevolgen hebben.

### **Wat vragen wij van u**

Wij, de Osteoporose Vereniging en medeondertekenaars vragen u om op het Algemeen Overleg (AO) Pakketbeheer van 9 juni a.s. Het onderstaande aan de orde te stellen en er bij de minister van VWS aan te dringen het advies van het Zorginstituut **niet ongewijzigd** over te nemen. Maak een uitzondering voor die patiëntgroepen waar het voorschrijven van vitamine D en combinatie vitamine D & Calcium expliciet in de behandelrichtlijn staat.

Deze voorgestelde aanpassing is slechts een heel klein deel van de voorspelde besparingen van de voorgestelde maatregel.

De door ons voorgestelde wijziging zal vooral toekomstige hoge zorgkosten besparen. Immers een goede behandeling van deze patiëntgroepen zorgt voor aantoonbare minder fracturen en daarmee samenhangende druk op de zorg en kosten. (Dat loopt nu al uit de hand)



Wij zijn er voor minder fracturen, lagere kosten en lagere ziektelast en hogere kwaliteit van leven door Passende Zorg. Laat ruim 1 miljoen mensen met osteoporose, OI en aan verwanten ziekten niet in de kou staan en zorg dat deze supplementen beschikbaar blijven als zij een onderdeel van de behandelrichtlijn vormen.

### **Gevolgen advies bij ongewijzigd doorvoeren**

#### *Verwachte verder kostenstijgingen*

Voor osteoporose en OI geldt dat de behandeling primair gericht is op het voorkomen van toekomstige fracturen. Preventie dus en een effectieve bijdrage aan het voorkomen van hoge kosten en grote ziektelast als mensen, vooral op latere leeftijd, complexe fracturen (heup en wervel) krijgen. De cijfers laten nu al snel stijgende aantallen heup- en wervelfracturen zien. We zullen alles op alles moeten zetten om verdere stijging te voorkomen.

Een extra factor van belang: de kosten als gevolg van vallen; lees de cijfers van veiligheid.nl (<https://www.veiligheid.nl/valpreventie/>) er maar op na. Vallen en osteoporose (verhoogd fractuurrisico) is een dubbel probleem. Gelukkig is wetenschappelijk aangetoond dat een goede vitamine D spiegel ook veel vallen en dus fracturen kan voorkomen.

#### *Gevolgen behandeling*

Door de voorgestelde uitstroom verdwijnt er een belangrijk instrument uit de bewezen gereedschapskist van de behandelde arts. Voor osteoporose geldt daarbij dat alle beschikbare medicatie uitsluitend in combinatie met calcium en vitamine D is getest en goedgekeurd. Het voorschrijven door een arts en begeleiding door een apotheker is belangrijk omdat het therapietrouw bevordert en mensen met lage gezondheidsvaardigheden ondersteunt (heeft u zelf al eens voor het schap met supplementen gestaan en gedacht wat moet ik nu kiezen...?).

Veel van de mensen met OI gebruiken een hogere dosis of een vorm die beter wordt opgenomen in het lichaam en die niet regulier te koop is.

Daarbij komen helaas ook de kosten terecht bij de mensen met een krappe beurs met als risico dat zij deze zorg gaan mijden met alle gevolgen van dien.

#### *Proces*

Voorafgaande aan dit advies zijn op meerdere momenten het medisch veld en de patiëntenorganisaties geconsulteerd. De aanbevelingen waren eensluidend: haal vitamine D niet uit het pakket of next best laat vitamine D en combinatiepreparaten voor die groepen waar vitamine D en/of de combinatie preparaten in de richtlijn zijn opgenomen in het verzekerde pakket. Via deze route worden de juiste patiëntgroepen ontzien en worden toch het leeuwendeel van de beoogde besparingen gerealiseerd.



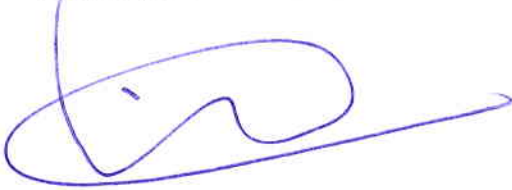
De vragen, en wellicht ook uw vragen, die wij voor de minister hebben zijn:  
Naar goed gebruik zijn veldpartijen als medisch specialisten en patiëntenorganisaties geconsulteerd. Maar deze adviezen zijn in het geheel niet in het advies van het Zorginstituut verwerkt.

- a. Kan de minister de redenen hiervoor uitleggen?
- b. Is de minister van plan de adviezen in zijn besluit te verwerken door uitzondering te maken voor die patiëntgroepen waar vitamine D in de richtlijn is opgenomen als onderdeel van de behandeling?

Wij zijn te allen tijde bereid om meer uitleg te geven. (Voor meer informatie: Hendrien Witte, directeur, [hwitte@osteoporosevereniging.nl](mailto:hwitte@osteoporosevereniging.nl) of ondergetekende [hvdbroek@osteoporosevereniging.nl](mailto:hvdbroek@osteoporosevereniging.nl))

Met vriendelijke groet,

**Osteoporose Vereniging**



Harry van den Broek  
Voorzitter

**ReumaNederland**  
**Vereniging Osteogenesis Imperfecta**  
**Crohn & Colitis NL**

Jan-Willem Förchte  
Willemijn Döpp-van Berkum  
Menne Scherpenzeel