

Auteur: Jobien Wind

# Belangenbehartiging in de praktijk rondom medicijntekorten

**Hoe behartigt de Parkinson Vereniging de belangen van de leden? Beleidsmedewerker Jobien Wind legt aan de hand van het dossier 'medicijntekorten' uit hoe wij dat doen.**

**1** De belangrijkste input komt van de leden. We zijn daarom blij met leden die problemen rondom het medicijn levodopa/carbidopa melden bij het verenigingsbureau. Ook luisteren we goed in Parkinson Cafés, lezen kranten en nieuwsbrieven van bijvoorbeeld onze overkoepelende Patiëntenfederatie Nederland. Het aantal meldingen en vragen is ook belangrijk. Dit geeft aan in welke mate een onderwerp leeft. We zoeken uit wat er aan de hand is en regelmatig schrijven we updates over dit onderwerp op de website. Vlak voor de coronacrisis leek het alsof de problemen rondom levodopalevering waren opgelost.

**2** Als er een aantal meldingen is over beperkte leverbaarheid van medicijnen, checken we welke farmaceutische bedrijven wel en niet lijken te produceren. En welke groothandels wel of niet kunnen leveren. We nemen dan telefonisch contact op de farmaceut of groothandel voor informatie. Als het lang blijkt te kunnen gaan duren, nemen we contact op met de Patiëntenfederatie Nederland. Zij vertegenwoordigt namens zo'n 160 aangesloten leden de patiënt op thema's die breder gaan dan een ziektebeeld, waaronder medicijntekorten. De Patiëntenfederatie Nederland vertegenwoordigt in een werkgroep over dit thema ook het patiëntenperspectief in overleg met het ministerie van VWS.

**3** We geven de signalen van leveringsproblemen door aan het College ter Beoordeling Geneesmiddelen (CBG). Het CBG heeft als hoofdtaak ervoor te zorgen dat in Nederland goede medicijnen te koop zijn die op een goede manier gebruikt worden. Als wij vanuit de Parkinson Vereniging tekorten melden, is dat vaak hun eerste signaal. Met dat signaal gaan zij aan het werk om te onderzoeken hoe het komt en wat er nodig is om de tekorten op te lossen. Zo zijn er vorig jaar mede dankzij het CBG afspraken gemaakt tussen artsen en apothekers over het beperkt voorschrijven van levodopa/carbidopa voor een betere verdeling van de beschikbare levodopa over alle patiënten.

Welke oorzaken lijken er te zijn voor de dreigende medicijntekorten? In Nederland is het al langer beleid om marges te verkleinen, om actief te onderhandelen over medicijnprijzen. Door de overheid en ook door zorgverzekeraars. De farmaceutische industrie wil juist zo hoog mogelijke prijzen onder andere om dure toelatingsprocedures van nieuwe medicatie terug te verdienen. Alles bij elkaar heeft dit geleid tot lagere prijzen in Nederland en een hoger risico dat leveringen aan Nederland minder prioriteit hebben. Ook halen veel geneesmiddelenfabrikanten vanwege de lagere kosten grondstoffen of halfproducten uit landen als China en India.

Wanneer er problemen zijn in de productie of levering van deze grondstoffen, kan dit wereldwijde gevolgen hebben voor de beschikbaarheid van een bepaald medicijn.

Eind 2019 is er overeenstemming bereikt tussen fabrikanten, groothandels, apothekers, zorgverzekeraars, zorgverleners, patiënten en overheidspartijen om een ijzeren voorraad medicijnen aan te leggen van vijf maanden. Dit moet voor de helft worden bekostigd door groothandel en farmaceut, het ministerie VWS bekostigt de andere helft. De coronacrisis heeft er echter voor gezorgd dat de medicijnproductie van sommige middelen vermindert is. Ook het dichthouden van grenzen heeft de leveringen van grondstoffen en halfproducten flink laten afnemen. De opbouw van de ijzeren voorraad loopt daarmee een vertraging op van waarschijnlijk een jaar. De Europese beweging om weer meer productie van medicijnen terug te halen naar Europa en dus minder afhankelijk te worden, is al besproken met de Patiëntenfederatie. Lobbywerk om dit onder de aandacht te brengen kan daarmee opgestart worden.

**Belangenbehartiging in vogelvlucht!**  
**Blijf uw meldingen en vragen insturen:**  
[info@parkinson-vereniging.nl](mailto:info@parkinson-vereniging.nl)