

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
Directie Zorgverzekeringen
Mevrouw Mr. R.J. Elema
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Datum 5 april 2016
Betreft reactie differentiëren t.a.v. dieetpreparaten

Geachte mevrouw Elema,

Inleiding

In een bericht aan de Stichting Patiëntenbelang Vergoeding Dieetpreparaten (SPVD) heeft u gevraagd om de mening van de SPVD over de mogelijkheid dat een zorgverzekeraar in eigen risico kan differentiëren ten aanzien van dieetpreparaten.

De SPVD is inmiddels opgeheven. Het (oud) bestuur heeft ondergetekenden, als belangenbehartigers van patiënten en diëtisten, gevraagd een mening te formuleren.

Mening over mogelijkheid

Dieetpreparaten

Dieetpreparaten worden door uiteenlopende patiëntengroepen gebruikt. Het gebruik kan bijvoorbeeld noodzakelijk zijn om ondervoeding bij patiënten met kanker te voorkomen. Therapietrouw is bij het gebruik van dieetpreparaten van groot belang en tegelijkertijd, vanwege de smaak en consistentie van de producten, moeilijk vol te houden voor patiënten. Het is daarom essentieel om precies dat dieetpreparaat te kunnen gebruiken waarmee de patiënt, op alle fronten, goed kan uitkomen.

Het gaat bij dieetpreparaten niet om onderling uitwisselbare geneesmiddelen met dezelfde werkzame stof. Bij dieetpreparaten geldt dat de voorkeur van de individuele patiënt sterk van invloed is op de mate waarin de patiënt het product verdraagt. Deze voorkeur is subjectief en individueel. Deze verschillen uiteraard per individuele patiënt.

Keuze voor het juiste dieetpreparaat

De behandelaar- de arts of diëtist - zal bij de keuze voor het juiste dieetpreparaat rekening houden met vele factoren, die van belang zijn bij desbetreffende patiënt. Op basis van fysieke, medische, sociale en psychische factoren wordt het voedings-behandelplan opgesteld en – indien noodzakelijk – een dieetpreparaat opgenomen in de behandeling. Denk bij de keuze van het preparaat bijvoorbeeld aan de micro- en macronutriëntensamenstelling van het preparaat, de consistentie, de smaak, de mogelijkheden van toedienen.



Gedifferentieerd eigen risico bij dieetpreparaten

Een regeling ten aanzien van het eigen risico brengt het gevaar met zich mee dat een patiënt zich laat leiden door een financieel voordeel bij het gebruik van een (voorkeurs)dieetpreparaat in plaats van door de vraag of het gebruik van het desbetreffende dieetpreparaat het meest geschikt is en de beste therapietrouw zal opleveren. Door de verkeerde keuze te maken ontstaat het risico van therapieontrouw en is de behandeling alsnog niet effectief.

Dat het gebruik van het juiste dieetpreparaat noodzakelijk is, is zelfs bevestigd door de Hoge Raad in een uitspraak van 6 november 2015 (zie bijgevoegd). De Hoge Raad heeft bekrachtigd dat gegeven de specifieke aard van dieetvoeding er geen sprake kan zijn van onderlinge uitwisselbaarheid. Voor de effectiviteit van de behandeling is het ook van belang dat de patiënt kan kiezen uit verschillende dieetpreparaten als het gaat om zaken als textuur, smaak en geur.

Ondergetekenden staan daarom niet positief tegenover de mogelijkheid om ten aanzien van het eigen risico bij dieetpreparaten, te differentiëren naar gebruikt product.

Wij hopen dat u onze reactie kunt meenemen in de informatie aan Minister Schippers en zijn vanzelfsprekend bereid tot het geven van een nadere toelichting.

Met vriendelijke groet,

Namens Crohn en Colitis Ulcerosa Vereniging Nederland



Mw. M.L. Markus - de Kwaadsteniet, directeur

Namens Nederlandse Vereniging van Diëtisten



Mw. mr. A. Evers, directeur

Namens Platform Patiënt & Voeding



Dhr. Dr. C. Smit, beleidsadviseur internationale zaken en mede-oprichter