

Tweede Kamer der Staten Generaal
Leden van de Vaste Kamercommissie voor VWS
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

Betalingsgegevens
ING Bank NL55INGB0677921845
KvK Den Haag 27177094

Behandeld door
Jos Engelkes
Adviseur Public Affairs
j.engelkes@knmp.nl
070 37 37 116

Datum 14 oktober 2022
Ons kenmerk AP 20220156 MdJ
Uw kenmerk -
CC -
Betreft Apothekersorganisatie KNMP over VWS-ontwerpbegroting 2023

Pagina
1/2

Geachte leden van de Vaste Kamercommissie voor VWS,

Op 18 en 20 oktober behandelt de Tweede Kamer de VWS-ontwerpbegroting van 2023. Apothekersorganisatie KNMP geeft u in aanloop naar deze behandeling graag de volgende vragen en overwegingen aan de minister mee:

- **Vraag de minister de taakstellingen die de openbare farmacie raken bij te stellen.**
- **Vraag de minister een analyse te maken of de vergrijzing en langer thuis wonen wel realistisch is ingeraamd in het kader voor apotheekeezorg.**
- **Bezuinigingen op korte termijn bieden geen perspectief op zaken uit het IZA op de lange termijn.**
- **Vraag de minister de oplossingsrichtingen voor de geneesmiddelentekorten te verbreden.**

I. Stel de taakstellingen die de openbare farmacie raken bij.

De KNMP leest in de VWS-ontwerpbegroting 2023 dat het budgettair kader Apotheekeezorg met ruim € 200 miljoen daalt. Uit de beantwoording van schriftelijke Kamervragen over deze ontwerpbegroting blijkt dat deze daling wordt veroorzaakt door de maatregel Vitamine D (€ 129 miljoen) en de beoogde maatregel GVS-modernisering (€ 140 miljoen). Dat laatste verbaast de KNMP. De minister heeft de Kamer immers op 27 september jongstleden geïnformeerd over zijn besluit de modernisering van het GVS uit te stellen tot 1 januari 2024¹. Gelet op de drie redenen om tot uitstel te komen, lijkt invoering per 2024 met de ingeboekte besparing weinig realistisch. **De KNMP wil u daarom vragen deze taakstelling bij te stellen.**

II. Analyse raming van vergrijzing en langer thuis wonen in het kader voor apotheekeezorg

In de VWS-ontwerpbegroting 2023 valt voorts op dat de ontwikkeling van de Zvw-uitgaven per sector nogal van elkaar verschillen. Zo lopen de uitgaven voor de eerstelijnszorg van € 7.1 miljard in 2023 op tot € 7.5 miljard in 2027. Voor de wijkverpleging zien we een vergelijkbare oplopende trend. Echter, voor de apotheekeezorg ziet de KNMP dit niet terug. De geraamde uitgaven lopen met 200 miljoen terug, exclusief loon- en prijscompensatie. Gelet op de uitdagingen – waaronder de vergrijzing en het langer thuis wonen – waar zowel de huisartsenzorg, de wijkverpleging alsook de farmaceutische zorg voor staan, lijkt deze ontwerpbegroting er geen rekening mee te houden dat er ook in de farmaceutische zorg sprake is van een

¹ <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2022/09/27/kamerbrief-over-uitstel-gvs-modernisering>

groeierende zorgvraag en toenemende zorgzwaarte. **Wilt u daarom de minister vragen een analyse te maken of de vergrijzing en het langer thuis wonen wel realistisch zijn ingeraamd in het kader voor apotheekzorg?**

III. Bezuinigingen op korte termijn bieden geen perspectief op zaken uit het IZA op de lange termijn.

Het Integraal Zorgakkoord kent een prominente rol in de VWS-ontwerpbegroting. Zorgpartijen gaan intensiever met elkaar samenwerken, de eerstelijnszorg versterken en meer aan preventieve zorg doen. Een lijn die de KNMP van harte ondersteunt. Komende jaren wordt er dan ook meer uitgegeven aan de doorontwikkeling van regionale organisatie en samenwerking in de eerstelijnszorg. Tegelijkertijd ziet de farmaceutische zorgsector ook de nodige taakstellingen op zich afkomen. Hoewel de KNMP de noodzaak tot bezuinigen door het kabinet ziet, **bieden de bezuinigen in het kader Apotheekzorg op korte termijn geen perspectief op zaken uit het IZA op de lange termijn.** Het arbeidsaanbod voor de branche openbare apotheken ontwikkelt zich immers negatief. Op afzienbare termijn worden er dan ook, op basis van meerdere bronnen, tekorten verwacht, onder meer door vergrijzing en ontgroening van het personeelsbestand.

IV. Verbreed de oplossingsrichtingen voor geneesmiddeltekorten

Door de toename van het aantal chronisch zieken, het toenemend aantal complexe patiënten met meerdere (chronische) aandoeningen en de verschuiving van zorg in de tweede lijn naar de eerste lijn neemt de werkdruk in de openbare apotheek steeds verder toe. Ook zijn de geneesmiddeltekorten nog altijd ongekend hoog. In het afgelopen jaar waren er voor het derde jaar op rij meer dan 1000 geneesmiddeltekorten. Patiënten, apothekers en voorschrijvers ondervinden hier veel last van. Positief is de KNMP over de aanleg van een ijzeren voorraad per 2023, waarvoor in begroting middelen zijn opgenomen. Ook maakt de minister werk van het verbeteren van de leveringszekerheid. Tegelijkertijd zijn er meerdere oplossingsrichtingen denkbaar: het aanwijzen van meer leveranciers per voorkeursmiddel, en het kostendekkend maken van apotheekbereidingen. De KNMP vraagt u **de minister op te roepen om de oplossingsrichtingen voor de geneesmiddeltekorten te verbreden.**

Met vriendelijke groet,

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, fluid loop followed by a horizontal stroke.

Aris Prins, openbaar apotheker
Voorzitter