

Aan Zijne Excellentie de Gouverneur van Aruba,  
t.a.v. de Minister van Justitie, Veiligheid en Integratie  
L.G. Smith Blvd. 76  
Alhier

Uw brief: 15 september 2020  
Uw kenmerk: LH-20/0014  
Datum: 14 oktober 2020  
Kenmerk: RvA 114-20

Onderwerp: Ontwerp-landsbesluit, houdende algemene maatregelen, tot wijziging van het Landsbesluit aanspraken genees- en verbandmiddelen (AB 2004 no. 18) (versoering positieve lijst AZV)

Naar aanleiding van bijgaand aan de Raad ter advies toegezonden ontwerp-landsbesluit, houdende algemene maatregelen, tot wijziging van het Landsbesluit aanspraken genees- en verbandmiddelen (AB 2004 no. 18) (versoering positieve lijst AZV), moge de Raad Uwe Excellentie het volgende berichten.

1. Met het ontwerp wordt beoogd de noodzakelijke besparingen op de zorgkosten van de Algemene Ziektekosten Verzekering (AZV) te realiseren door de aanspraak van AZV-verzekerden op geneesmiddelen te versoeren. Gesteld wordt dat het Uitvoeringsorgaan verschillende scenario's en instrumenten heeft geanalyseerd om de maandelijkse kostenverlaging van AWG 5 miljoen te realiseren waarbij getracht is om de medische zorg aan de verzekerden zo veel mogelijk compleet en stabiel te houden.<sup>1</sup>

De in de toelichting gepresenteerde informatie heeft echter met name betrekking op het kostenverlagingsaspect dat bewerkstelligd wordt door het afvoeren van geneesmiddelen van de zgn. positieve lijst en geeft (vrijwel) geen informatie over de impact die het afvoeren van de betreffende geneesmiddelen heeft op de algemene gezondheidszorg. Teneinde een evenwichtig(er) beeld te krijgen van zowel de beoogde besparingen als de mogelijke impact op de gezondheidszorg, is het wenselijk dat de toelichting uitgebreid wordt met informatie ten aanzien van o.a. de volgende punten:

- de schaal waarop de betreffende geneesmiddelen thans worden voorgeschreven;
- of en in hoeverre er voor de geneesmiddelen die thans van de positieve lijst worden afgevoerd gelijkwaardige alternatieven voorhanden zijn die voorgeschreven kunnen worden;

---

<sup>1</sup> MvT, p. 1.



- indien er geen alternatieven voorhanden zijn een eventueel onderzoek naar de draagkracht van de gebruikers van de betreffende geneesmiddelen.

2. Voorts wordt in de toelichting gesteld dat in de 3<sup>de</sup> wave van het '5 wave model' van de AZV de voorstellen die een wettelijke regeling behoeven zijn opgenomen en dat de regering heeft besloten deze voorstellen in verschillende landsbesluiten vast te leggen.<sup>2</sup> Teneinde de voorstellen in onderling verband te kunnen bezien, is het wenselijk dat de toelichting in ieder geval een globale indicatie geeft van de inhoud van deze regelingen alsmede de te verwachte impact op de kosten en de kwaliteit en toegankelijkheid van de gezondheidszorg.

3. In de toelichting wordt verwezen naar een door de Adviescommissie Geneesmiddelenlijst Aruba (AGA) verrichte exercitie waarbij de Nederlandse zorgsystematiek ten aanzien van de farmaceutische zorg als uitgangspunt is genomen.<sup>3</sup> Uit de toelichting blijkt niet welke overwegingen een rol hebben gespeeld om de Nederlandse zorgsystematiek als uitgangspunt te nemen. De vraag rijst of de mate waarin en het soort gezondheidsklachten die op Aruba in vergelijking met Nederland voorkomen alsook het welvaartsverschil tussen beide landen in dit verband zijn meegewogen. De Raad acht het van belang dat de toelichting hier enig inzicht in verschaft.

4. De Raad heeft het schrijven van de AGA dd. 11 juni jl. opgevraagd. De AGA stelt in haar schrijven dat besloten is om het afschrijven van geneesmiddelen gefaseerd te doen. Fase 1 - omvattende geneesmiddelen op basis van zelfzorgmiddelen (ZZM), uitsluitend apotheek geneesmiddelen (UA geneesmiddelen) en uitsluitend recept geneesmiddelen (UR geneesmiddelen) die conform Nederland niet in het basispakket voorkomen - zou per direct ingevoerd worden en in fase 2 zou het afvoeren gebaseerd zijn op de voorwaarde van bijlage 2 behorende bij de Regeling Zorgverzekering Nederland.<sup>4</sup> Gesteld wordt dat voor het afvoeren van deze fase meer tijd nodig is en dat met het werkveld nagegaan moet worden hoe snel deze fase geïmplementeerd kan worden. Uit de toelichting blijkt niet of dit overleg heeft plaatsgevonden noch welk resultaat het heeft opgeleverd. De Raad acht het van belang dat de toelichting alsnog met informatie terzake wordt uitgebreid.

5. Ten aanzien van de financiële consequenties merkt de toelichting op dat de verwachte besparing voor de eerste fase Afl. 3,5 miljoen per jaar bedraagt terwijl voor

---

<sup>2</sup> MvT, p. 2.

<sup>3</sup> MvT. P. 2.

<sup>4</sup> In deze bijlage staan de indicatievoorwaarden voor bepaalde categorieën van geneesmiddelen waaraan de verzekerde moet voldoen, MvT, p.3.



de tweede fase een bedrag van Afl. 2,5 miljoen per jaar wordt verwacht.<sup>5</sup> De Raad vraagt zich af in hoeverre het afvoeren van bepaalde geneesmiddelen eventueel aanleiding zou kunnen zijn tot een verschuiving naar het voorschrijven van duurdere geneesmiddelen en of dit kostenverhogend aspect is meegewogen.

Tevens rijst de vraag of het uitvoeringsapparaat van de AZV voldoende toegerust is om een eventuele toename van aanvragen via de machtigingsprocedure te verwerken, of hier wellicht extra kosten mee gemoeid zullen zijn en welke implicaties dit kan hebben voor de 'wachtijden' voor patiënten.

6. Tenslotte wordt geadviseerd het afvoeren van meer dan 200 geneesmiddelen van de positieve lijst gepaard te doen gaan met een goede en tijdige voorlichting naar het publiek toe.

7. Voorstellen voor redactionele verbeteringen zijn in de marge van de toelichting opgenomen.

De Raad kan zich voor het overige met de doelstelling en de inhoud van het ontwerp verenigen en geeft U in overweging te besluiten conform de daarin neergelegde voorstellen, nadat met het vorenstaande rekening zal zijn gehouden.

De Secretaris,

De Voorzitter,

---

mr. A. Braamskamp

---

mr. F.M. d.l.S. Goedgefrag

---

<sup>5</sup> MvT, p.7.