

10.2.e

Van:

10.2.e

Verzonden:

dinsdag 14 mei 2019 09:15

Aan:

10.2.e

Onderwerp:

GIP Cijfers extramurale bereidingen

Bijlagen:

Cijfers extramurale bereidingen.xlsx

10.2.e

Van: 10.2.e
Verzonden: donderdag 4 juli 2019 13:57
Aan: 10.2.e 10.2.e
CC: 10.2.e
Onderwerp: Overzicht uit SFK over gegevens uitgifte colecalciferol hoge doseringen vanaf 2019

Ter info: de verzekeraars hebben dit in po met GMT aangegeven, 10.2.e was daarbij.

Ter info II: Ik maak samen met 10.2.e nog een overzicht waaruit blijkt wat er afgelopen halfjaar is gebeurd. Als ik dat heb, stuur ik het toe. Dat overzicht hebben we ook aan verzekeraars beloofd. (Verzekeraars kwamen zelf al met eigen data (maar wij zorgen nu voor stand van zaken geheel NL, via data SFK))

Van: 10.2.e
Verzonden: donderdag 4 juli 2019 13:51
Aan: 10.2.e ; 10.2.e
CC: 10.2.e
Onderwerp: RE: update Verantwoord wisselen

11.1
Ga ik bespreken met 10.2.e.

10.2.e

10.2.e
 Senior beleidsadviseur
 Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 06-10.2.e | 10.2.e @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

Van: 10.2.e <10.2.e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 4 juli 2019 12:39
Aan: 10.2.e <10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e <10.2.e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: update Verantwoord wisselen

11.1
Heb ik wel iets over gehoord maar niet veel details.. hebben we al harde cijfers? En gaan we iets doen richting de huisartsen om ze aan te spreken (10.2.e)?

Groet 10.2.e

Van: 10.2.e <10.2.e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 4 juli 2019 08:13
Aan: 10.2.e <10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e
 <10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e <10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e
 <10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e <10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

10.2.e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: update Verantwoord wisselen

10.2.e e.a.,

M.b.t. het laatste punt, waarschijnlijk al bekend / hadden we het hier al een keer kort over gehad?: verzekeraars geven m.b.t. vitaminen aan dat huisartsen sinds januari massaal hogere doses zijn aan het voorschrijven (die nog wel in het pakket zitten). 11.1

Groet,

10.2.e

buiten reikwijdte verzoek

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 14 augustus 2019 15:08
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.
CC: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: gebruik vitamine D 2018-2019

Zoals afgesproken met 10.2.e. en 10.2.e.:

Ik heb gisteren en marge van een overleg met Bas alvast even aangekondigd bij hem dat dit speelt, vanwege link met dossier verantwoord wisselen. 11.1

. Afgesproken dat we (= jullie ☺) hier op terugkomen bij hem met voorstel en nadere informatie. 10.2.e. en ik kwamen gisteren tot de conclusie dat dit gesprek niet persé voor het BO 12 sept hoeft (want dan zijn bestuurlijke afspraken verantwoord wisselen toch nog niet gereed), maar ik zou zeggen wel snel erna.

Succes! (pak ze! ;))

Groet 10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: maandag 12 augustus 2019 14:20
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.
CC: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: gebruik vitamine D 2018-2019

11.1

Zoals wij net al even bespraken: er is ook een link met het dossier verantwoord wisselen (dat 10.2.e. vanaf vlgd week van mij overneemt). Want daar willen we afspraken maken met o.a. LHV en NHG over o.a. het toepassen van medische noodzaak (om duurdere, niet-preferente middelen te verstrekken). De cijfers m.b.t. vitamine laten zien dat we daarbij niet bepaald blind kunnen vertrouwen op de maatschappelijke verantwoordelijkheid van huisartsen om niet te duur voor te schrijven..

Bij Verantwoord Wisselen zal Bas voorafgaand aan het volgende BO (12 sept) (als er een voorlopige klap wordt gegeven op de afspraken!) nog bestuurlijke gesprekken voeren (o.a. met KNMP en ZN). Met de LHV en NHG stond vooralsnog nog geen bestuurlijk gesprek gepland, we hebben eerder gezegd dat we dat alsnog gaan plannen als daar aanleiding voor is. Deze cijfers vind ik best wel aanleiding.

Kortom: Is het een idee om dit te combineren: dat Bas dus vóór 12 sept een gesprek heeft met LHV bestuurders, waarbij hij met hen spreekt over verantwoord wisselen. En ze daarbij meteen ter verantwoording roept over vitamine D verhaal (moeten we voor die tijd wel weten of er geen andere, inhoudelijke verklaring is dan substitutie.. en zou mooi zijn als we dan ook iets weten over pijnstillers..

Ik spreek **morgen** Bas nog eventjes dus reacties zijn voor die tijd welkom!

Groet,

10.2.e.

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Verzonden: maandag 12 augustus 2019 14:01
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
CC: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: RE: gebruik vitamine D 2018-2019

10.2.e.,

In aanvulling op onderstaande mail, met dank aan kort overleg met 10.2.e.:

De beoogde besparing m.b.t. vitamines conform het ZINL-rapport was ik meen € 25 miljoen? (@10.2.e., kan het niet direct terug vinden, heb jij nog ergens het overzicht van de opbouw van de totale besparing op vitamines en paracetamol á € 40 miljoen?). Op basis van gegevens over 2018, waren de uitgaven aan de vitamine D die geschrapt zouden worden overigens zo rond de € 38 miljoen.

Dus aan de ene kant missen we een besparing van € 25 miljoen - € 38 miljoen. En aan de kant nemen de kosten toe á € 10 miljoen. Financieel gezien is dit (vooralsnog) geen fijn verhaal.

Groet,
10.2.e.

Van: 10.2.e.

Verzonden: maandag 12 augustus 2019 13:16

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: gebruik vitamine D 2018-2019

10.2.e., 10.2.e.,

Met dank aan een dataoverzicht dat ik van 10.2.e. kreeg, denk dat het volgende zichtbaar is bij het vitamine D:

- o M.b.t. de geneesmiddelen die sinds 1 januari 2019 niet meer vergoed worden, die hadden in jan-mei 2018 gemiddeld 14 miljoen DDD's per maand (na 1 januari 2019 is dit dus 0 DDD's geworden).
- o Gemiddeld aantal DDD's van alle vitamine D geneesmiddelen: gemiddeld 35 miljoen per maand in jan-mei 2018 en gemiddeld 31 miljoen per maand in 2019. Loopt dus maar met 4 miljoen terug (zou 14 miljoen verwachten).
- o Gemiddelde kosten van de vitamine D geneesmiddelen per maand: € 1,6 miljoen in 2018 vs. € 2,3 miljoen in 2019. Besparing is dus niet behaald (integendeel).

Het gaat om de volgende geneesmiddelen waar het gebruik fors is toegenomen:

COLECALCIFEROL BENFEROL CAPSULE 5600IE
COLECALCIFEROL BENFEROL CAPSULE 25000IE
COLECALCIFEROL BENFEROL CAPSULE 50000IE
COLECALCIFEROL BENFEROL CAPSULE 100000IE

Gemiddeld aantal DDD's van deze groep loopt van 1 á 2 miljoen per maand begin 2018 naar gemiddeld 15 miljoen in 2019...

E.e.a. bevestigt wat de verzekeraars al aangaven.

Voor paracetamol zou een dergelijk analyse ook kunnen, weet echter hiervan niet waarheen mogelijk gesubstitueerd is.

Groet,
10.2.e.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: maandag 26 augustus 2019 17:59
Aan: 10.2.e.
Onderwerp: vergoeding vitamine D in 2017 (GIP-databank)
Bijlagen: 20190826 vergoeding vitamine D in 2017.docx

Ter info

Groet van 10.2.e.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: vrijdag 6 september 2019 13:21
Aan: 10.2.e.
Onderwerp: RE: gebruik vitamine D 2018-2019
Bijlagen: Overzicht vitamine D - 2018-2019.xlsx

10.2.e.,

Zie bijgevoegd het overzicht van middelen. Weet jij welke doorgeleverde bereidingen zijn? (al vraag ik me direct ook af of die in dit overzicht zitten...)

Groet,
10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: maandag 2 september 2019 13:51
Aan: 10.2.e.
Onderwerp: RE: gebruik vitamine D 2018-2019

Hoi 10.2.e.,

Dank voor de SFK-data over 2018-2019 over colecalciferol. 11.1

Kun je uit de SFK-data ook zien hoeveel colecalciferol in hoge dosering als doorgeleverde bereidingen wordt vergoed?

In 2018 was dat voor ca. € 0,79 miljoen in totaal.

Groet van 10.2.e.

10.2.e., apotheker
Senior beleidsadviseur
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
06-10.2.e. | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Verzonden: maandag 2 september 2019 09:20
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: RE: gebruik vitamine D 2018-2019

10.2.e.,

Dank voor de info.

Heb met behulp van SFK-data naar 2018-2019, zie bijgevoegd (wellicht had je deze al in een andere mail gehad).

Groet,
10.2.e.

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Verzonden: maandag 26 augustus 2019 17:31

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: RE: gebruik vitamine D 2018-2019

Dag 10.2.e.,

In de laatste berekeningen van ZIN (juli 2018) stond voor geregistreerde vitamine D preparaten die uit het pakket stromen een raming van € 18,7 miljoen inclusief aflevertarief (inc/excl?? BTW).

Op basis van GIP-databank gegevens is er in 2017 totaal voor € 9.560.592 (excl BTW) aan colecalciferol-preparaten die per 2019 zijn uitgestroomd uit zv verstrekt (incl doorgeleverde bereidingen). Inclusief aflevertarief is dat € 28,7 miljoen (excl BTW) in 2018.

Dit is een hoger bedrag dan ZIN had geraamd voor besparing op vitamine D in 2018.

Blijkbaar is er in de aanloop naar de uitstroom van de vitaminen/paracetamol/mineralen al gesubstitueerd naar hogere doses en naar doorgeleverde bereidingen. In principe is namelijk de totale verstrekking aan vitamine D gedaald van 2015 t/m 2017 maar is er een verschuiving opgetreden naar méér DB's en naar hoger gedoseerde preparaten.

Groet van 10.2.e.

10.2.e., apotheker

Senior beleidsadviseur

Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

06-10.2.e. | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Verzonden: maandag 12 augustus 2019 14:01

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: RE: gebruik vitamine D 2018-2019

10.2.e.,

In aanvulling op onderstaande mail, met dank aan kort overleg met 10.2.e.:

De beoogde besparing m.b.t. vitaminen conform het ZINL-rapport was ik meen € 25 miljoen? (@10.2.e., kan het niet direct terug vinden, heb jij nog ergens het overzicht van de opbouw van de totale besparing op vitaminen en paracetamol á € 40 miljoen?). Op basis van gegevens over 2018, waren de uitgaven aan de vitamine D die geschrapt zouden worden overigens zo rond de € 38 miljoen.

Dus aan de ene kant missen we een besparing van € 25 miljoen - € 38 miljoen. En aan de kant nemen de kosten toe á € 10 miljoen. Financieel gezien is dit (vooralsnog) geen fijn verhaal.

Groet,

10.2.e.

Van: 10.2.e.

Verzonden: maandag 12 augustus 2019 13:16

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: gebruik vitamine D 2018-2019

10.2.e., 10.2.e.,

Met dank aan een dataoverzicht dat ik van 10.2.e. kreeg, denk dat het volgende zichtbaar is bij het vitamine D:

- o M.b.t. de geneesmiddelen die sinds 1 januari 2019 niet meer vergoed worden, die hadden in jan-meï 2018 gemiddeld 14 miljoen DDD's per maand (na 1 januari 2019 is dit dus 0 DDD's geworden).
- o Gemiddeld aantal DDD's van alle vitamine D geneesmiddelen: gemiddeld 35 miljoen per maand in jan-meï 2018 en gemiddeld 31 miljoen per maand in 2019. Loopt dus maar met 4 miljoen terug (zou 14 miljoen verwachten).
- o Gemiddelde kosten van de vitamine D geneesmiddelen per maand: € 1,6 miljoen in 2018 vs. € 2,3 miljoen in 2019. Besparing is dus niet behaald (integendeel).

Het gaat om de volgende geneesmiddelen waar het gebruik fors is toegenomen:

COLECALCIFEROL BENFEROL CAPSULE 5600IE
COLECALCIFEROL BENFEROL CAPSULE 25000IE
COLECALCIFEROL BENFEROL CAPSULE 50000IE
COLECALCIFEROL BENFEROL CAPSULE 100000IE

Gemiddeld aantal DDD's van deze groep loopt van 1 á 2 miljoen per maand begin 2018 naar gemiddeld 15 miljoen in 2019...

E.e.a. bevestigt wat de verzekeraars al aangaven.

Voor paracetamol zou een dergelijk analyse ook kunnen, weet echter hiervan niet waarheen mogelijk gesubstitueerd is.

Groet,

10.2.e.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: maandag 23 september 2019 15:09
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: AANVULLING: Gebruik vitamine D 2018-2019: Bespreekpunt ZV-VWS 24 sept2019

Dank voor narekenen.

SFK is op basis van één maand (en excl. btw schat ik zo snel even in). Maal twaalf maanden en inclusief btw is ongeveer € 10 miljoen.

Verzekeraars komen op € 5 miljoen meer als ik het goed begrijp.

Grt
10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: maandag 23 september 2019 14:22
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: AANVULLING: Gebruik vitamine D 2018-2019: Bespreekpunt ZV-VWS 24 sept2019

Hoi beiden,

Naaar aanleiding van de SFK-cijfers en analyse daarvan over vitamine D gebruik voor Zvw (2018-2019) heb ik nog een correctie.

Hoi 10.2.e. en 10.2.e.,

In vorige mail van 10.2.e.: met vitamine D-pakketmaatregel was besparing beoogd van € 20 miljoen, er is rond € 10 miljoen meer verstrekt, dus we hebben een besparingsverlies van € 30 miljoen.

KLOPT DIE UITSpraak WEL?

Volgens mij niet correct op basis van de SFK-cijfers:

Mei 2018 Mei 2019

Vitamine D laag gedoseerd product 14,98 miljoen DDD's 0 DDD

Vitamine D hoog gedoseerd 19,73 miljoen DDD's 31,95 miljoen DDD

Op verlaging van DDD's van hoog gedoseerd product was de pakketmaatregel niet gericht. Alleen op pakketverwijdering van het laaggedoseerde vitamine D verstrekt.

Er werden in 2018 ook al veel DDD's vitamine D verstrekt, en dat zijn er meer geworden in de loop van het jaar.

Conclusie volgens mij daarom: 14,98 miljoen DDD's bespaard (product lage dosering) en (31,95 - 19,73 miljoen =) 12,22 miljoen DDD's toename in vitamine D producten hoge doseringen →

netto dus 2,78 miljoen DDD's bespaard toch??

Qua uitgaven (materiaalkosten)

Mei 2018 Mei 2019

Vitamine D laag gedoseerd product € 0,83 miljoen 0

Vitamine D hoog gedoseerd € 0,88 miljoen € 2,43 miljoen

Qua uitgaven dus € 1,55 miljoen - € 0,83 miljoen = € 0,72 miljoen meer uitgaven aan materiaalkosten (ik weet niet hoeveel uitgiften dat zijn, want erbovenop komt de receptregelvergoeding).

Of zie ik dit verkeerd?

10.2.e.

10.2.e. , apotheker
Senior beleidsadviseur
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
06-10.2.e. | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Verzonden: maandag 23 september 2019 10:06

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl> CC: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: Gebruik vitamine D 2018-2019: Bespreekpunt ZV-VWS 24 sept2019

Ha 10.2.e. ,

Zie hieronder. Nog even bespreken voor morgen wat handig is qua lijn.

Groet,
10.2.e.

Van: 10.2.e. <10.2.e. @menzis.nl>

Verzonden: maandag 23 september 2019 09:42

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @zilverenkruis.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @zilverenkruis.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @vgz.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @cz.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @zn.nl>; 10.2.e. @zorgenzekerheid.nl' <10.2.e. @zorgenzekerheid.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @achmea.nl>

cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Agenda overleg ZV-VWS 24 september 2019

Hoi 10.2.e. ,

Wellicht nog een toevoeging voor de vitamine D.

Ik heb in het kader van onze lopende procedure tegen Goodlife de data van de eerste 6 maanden 2019 uitgedraaid en afgezet tegen de data 2017 en 2018.

Ik voorzie dat we alleen p geneesmiddelen in 2019 2 x zoveel kosten maken als in 2018. Onze omzet 2019 ligt na 6 maanden iets meer dan € 100.000 onder de jaaromzet 2018.

Ik zou graag in de discussie ook praten over de afslag op het BKZ die voor deze maatregel is toegepast in 2019 en die naar nu blijkt onterecht is geweest nu we een verdubbeling van de kosten zien.

Ik kan indien gewenst jullie de data sturen (niet aan de andere verzekeraars zoals je begrijpt)

Met vriendelijke groet,

10.2.e. , apotheker niet praktiserend | Farmacie, hulpmiddelen en ziekenhuisinkoop Menzis | Lawickse Allee 130 | 6709

DZ | Wageningen | P.O.Box 75000 | 7500 KC Enschede | The Netherlands | F: 10.2.e. | M: +31 (6) 10.2.e. | E: 10.2.e. @menzis.nl | www.menzis.nl |

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 20 september 2019 09:50

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @menzis.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @zilverenkruis.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @zilverenkruis.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @vgz.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @cz.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @zn.nl>; 10.2.e. @zorgenzekerheid.nl' <10.2.e. @zorgenzekerheid.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @achmea.nl>
cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: Agenda overleg ZV-VWS 24 september 2019

Beste allen,

Hierbij de agenda voor het overleg a.s. dinsdag 24 september. En het verslag van de vorige keer.

Verder alvast een goed weekend gewenst!

Met vriendelijke groet,

10.2.e.

10.2.e.
10.2.e. cluster pakket en bekostiging geneesmiddelen
Directie GMT
Ministerie van VWS
Tel: 06 10.2.e.

De inhoud van dit bericht is vertrouwelijk en met de grootst mogelijke zorg verzonden. Ontvangt u dit bericht onterecht? Dan vragen we u ons direct per e-mail te informeren en het bericht te vernietigen. Wij danken u voor uw medewerking. Dit bericht is afkomstig van één van de leden of deelnemers van de Coöperatie Menzis U.A. (kvk-nr.: 02065142).

Van: 10.2.e
Aan: 10.2.e
Onderwerp: Voorstel agendapunten tbv PO met zorgverzekeraars dinsdag 24 september
Datum: woensdag 18 september 2019 11:11:29
Bijlagen: image002.png
image003.png

Beste cluster pakket,

A.s. dinsdag 24 september is weer een PO met zorgverzekeraars. Hebben jullie nog punten om hiervoor te agenderen? Zo ja, graag uiterlijk donderdag einde dag ri mij sturen (sorry voor korte deadline).

Zie hieronder de onderwerpen die al door zorgverzekeraars zijn aangeleverd. We lopen deze maandag in het clusteroverleg wel even door dan kunnen jullie punten/stand van zaken hiervoor meegeven. Mocht je niet bij het clusteroverleg zijn maandag dan wel graag uiterlijk maandag einde dag schriftelijk.

Alvast dank,

10.2.e
Van: 10.2.e <10.2.e@zn.nl>
Verzonden: dinsdag 17 september 2019 11:43
Aan: 10.2.e <10.2.e@minvws.nl>
cc: 10.2.e <10.2.e@minvws.nl>; 10.2.e <10.2.e@zn.nl>
Onderwerp: RE: Verslag PO zorgverzekeraars VWS 25 juni 2019

Beste 10.2.e,

Op 24 september staat er weer een PO gepland VWS/ ZN zorgverzekeraars.
Ik ben even kwijt wie bij jullie dit overleg voorbereidt, vandaar dat ik jou mail.

We zouden graag de volgende onderwerpen willen bespreken (in willekeurige volgorde):

Buiten reikwijdte verzoek

- Evaluatie pakketmaatregel vitamine D 10.2.e

Buiten reikwijdte verzoek

Maken jullie een agenda?

Met vriendelijke groet,

10.2.e, apotheker niet praktiserend
Beleidsadviseur



Zorgverzekeraars Nederland

Sparrenheuvel 16 | 3708 JE ZEIST

06-10.2.e | 030-69810.2.e

(e-mailadres)@zn.nl | www.zn.nl

Aanwez g op ma,di,wo,do

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: maandag 23 september 2019 14:00
Aan: 10.2.e. 10.2.e. 10.2.e. 10.2.e.
Onderwerp: Communicatie door ZN over substitutie in reactie op vit/paracetamol pakketmaatregel

Ter info. Verzekeraars gaan hier dus vandaag/morgen een bericht over publiceren...

Van: 10.2.e.
Verzonden: maandag 23 september 2019 13:56
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.;
 10.2.e.; 10.2.e. @zorgenzekerheid.nl; 10.2.e.
CC: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: Agenda overleg ZV-VWS 24 september 2019

Beste 10.2.e.,

We hebben Vektis laten kijken naar de cijfers over 2018 en 2019.
 Zij zullen hier vandaag of morgen een bericht over publiceren. Dat zal ik dan doorsturen.
 Vektis schat de kostenstijging in op ongeveer € 5 mln in 2019, door substitutie naar wel vergoede capsules van 5600 eenheden.
 Dwz minder afleverkosten, maar wel veel hogere geneesmiddelenkosten.

Met vriendelijke groet,

10.2.e., apotheker niet praktiserend
 Beleidsadviseur



Zorgverzekeraars Nederland
 Sparrenheuvel 16 | 3708 JE ZEIST
 06-10.2.g. | 030-698 10.2.g.
 (e-mailadres)@zn.nl | www.zn.nl

Aanwezig op ma,di,wo,do

Van: 10.2.e. <10.2.e. @menzis.nl>
Verzonden: maandag 23 september 2019 09:42
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @zilverenkruis.nl>; 10.2.e.
 <10.2.e. @zilverenkruis.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @vgz.nl>; 10.2.e.
 <10.2.e. @cz.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @zn.nl>; 10.2.e. @zorgenzekerheid.nl
 <10.2.e. @zorgenzekerheid.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @achmea.nl>
CC: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e.
 <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Agenda overleg ZV-VWS 24 september 2019

Hoi 10.2.e.,

Wellicht nog een toevoeging voor de vitamine D.

Ik heb in het kader van onze lopende procedure tegen Goodlife de data van de eerste 6 maanden 2019 uitgedraaid en afgezet tegen de data 2017 en 2018.

Ik voorzie dat we alleen p geneesmiddelen in 2019 2 x zoveel kosten maken als in 2018. Onze omzet 2019 ligt na 6 maanden iets meer dan € 100.000 onder de jaaromzet 2018.

Ik zou graag in de discussie ook praten over de afslag op het BKZ die voor deze maatregel is toegepast in 2019 en die naar nu blijkt onterecht is geweest nu we een verdubbeling van de kosten zien.

Ik kan indien gewenst jullie de data sturen (niet aan de andere verzekeraars zoals je begrijpt)

Met vriendelijke groet,

10.2.e., apotheker niet praktiserend | Farmacie, hulpmiddelen en ziekenhuisinkoop Menzis | Lawickse Allee 130 | 6709 DZ | Wageningen | P.O.Box 75000 | 7500 KC Enschede | The Netherlands | F: 10.2.e. | M: +31 (6) 10.2.e. | E: 10.2.e. @menzis.nl | www.menzis.nl |

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 20 september 2019 09:50

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @menzis.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @zilverenkruis.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @zilverenkruis.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @vgz.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @cz.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @zn.nl>; 10.2.e. @zorgenzekerheid.nl' <10.2.e. @zorgenzekerheid.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @achmea.nl>
cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: Agenda overleg ZV-VWS 24 september 2019

Beste allen,

Hierbij de agenda voor het overleg a.s. dinsdag 24 september. En het verslag van de vorige keer.

Verder alvast een goed weekend gewenst!

Met vriendelijke groet,

10.2.e.

10.2.e.
10.2.e. r cluster pakket en bekostiging geneesmiddelen
Directie GMT
Ministerie van VWS
Tel: 06 10.2.e

De inhoud van dit bericht is vertrouwelijk en met de grootst mogelijke zorg verzonden. Ontvangt u dit bericht onterecht? Dan vragen we u ons direct per e-mail te informeren en het bericht te vernietigen. Wij danken u voor uw medewerking. Dit bericht is afkomstig van één van de leden of deelnemingen van de Coöperatie Menzis U.A. (kvk-nr.: 02065142).

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

Deze e-mail en de inhoud daarvan is vertrouwelijk. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, verzoeken wij u vriendelijk deze e-mail direct aan ons te retourneren en daarna te vernietigen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verstrekking aan en/of gebruik door derden van dit

e-mailbericht en/of informatie is niet toegestaan. Zorgverzekeraars Nederland sluit elke aansprakelijkheid uit in verband met het niet juist, onvolledig of niet tijdig overkomen van de informatie in deze e-mail.

This e-mail and its contents are confidential and may be legally privileged. If this e-mail is not intended for you, please contact us immediately by reply e-mail and destroy the e-mail. Please don't use, copy or disclose the e-mail and its contents to anyone. Zorgverzekeraars Nederland is liable neither for the proper and complete transmission of the information in this e-mail nor for any delay in its receipt.

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 25 september 2019 20:37
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: Berichtgeving website Vektis over vitamine D-substitutie

Ter info

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 25 september 2019 19:02
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.
cc: 10.2.e. (10.2.e. @menzis.nl); 10.2.e. ' ; 10.2.e. ; 10.2.e. @zilverenkruis.nl; 10.2.e.
Onderwerp: Vitamine D

Beste 10.2.e. en 10.2.e.,

Hierbij de link naar het nieuwsbericht van Vektis over de kostenstijging vitamine D na de pakketmaatregel van 1 januari 2019.

<https://www.vektis.nl/actueel>

Met vriendelijke groet,

10.2.e., apotheker niet praktiserend
Beleidsadviseur



Zorgverzekeraars Nederland
Sparrenheuvel 16 | 3708 JE ZEIST
06-10.2.e | 030-69810.2.e
(e-mailadres)@zn.nl | www.zn.nl

Aanwezig op ma,di,wo,do

Deze e-mail en de inhoud daarvan is vertrouwelijk. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, verzoeken wij u vriendelijk deze e-mail direct aan ons te retourneren en daarna te vernietigen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verstrekking aan en/of gebruik door derden van dit e-mailbericht en/of informatie is niet toegestaan. Zorgverzekeraars Nederland sluit elke aansprakelijkheid uit in verband met het niet juist, onvolledig of niet tijdig overkomen van de informatie in deze e-mail.

This e-mail and its contents are confidential and may be legally privileged. If this e-mail is not intended for you, please contact us

immediately by reply e-mail and destroy the e-mail. Please don't use, copy or disclose the e-mail and its contents to anyone.
Zorgverzekeraars Nederland is liable neither for the proper and complete transmission of the information in this e-mail nor for any delay in its receipt.

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: donderdag 26 september 2019 14:16
Aan: 10.2.e.
Onderwerp: Berichtgeving van Menzis over vitamine D substitutie

Ter info

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 25 september 2019 13:43
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: FW: Haarzuilens

Tkn

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 10.2.e. <10.2.e.@menzis.nl>
Datum: woensdag 25 sep. 2019 1:28 PM
Aan: 10.2.e. <10.2.e.@gmail.com>, 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>
Kopie: 'Dr. Szamosujvári Pál' <10.2.e.@pharmapatent.hu>, 'Ifj. Szamosujvári Pál' <10.2.e.@pharmapatent.hu>
Onderwerp: RE: Haarzuilens

10.2.e.,

We hebben bij VWS gesproken over de omineuze kostenexplosie.
VWS is nu oprecht geschrokken en gaan kijken wat te doen

Met vriendelijke groet,

10.2.e., apotheker niet praktiserend | Farmacie, hulpmiddelen en ziekenhuiskoop Menzis | Lawickse Allee 130 | 6709
DZ | Wageningen | P.O.Box 75000 | 7500 KC Enschede | The Netherlands | F: 0317 45 59 58 | M: +31 (6) 10.2.e | E:
10.2.e.@menzis.nl | www.menzis.nl |

Van: 10.2.e. <10.2.e.@gmail.com>
Verzonden: dinsdag 24 september 2019 16:41
Aan: 10.2.e.@minvws.nl
CC: 'Dr. Szamosujvári Pál' <10.2.e.@pharmapatent.hu>; 'Ifj. Szamosujvári Pál' <10.2.e.@pharmapatent.hu>
Onderwerp: Haarzuilens

Beste 10.2.e.,

Haarzuilens vandaag was een "feest", maar nog abstracte (goed gestemde) toekomstmuziek.

De pakketmaatregel vitamine D3 800 ken je als de beste en de kostenexplosie ook.

Dit product is op de markt met tijdelijk zelfs 50 procent free goods, ondanks (maandelang) mededelingen van de verzekeraars aan de groothandels en Baxter bedrijven doelmatig voor te schrijven stuurt men op een veel duurder product met een enorme partij (nutteloze) receptregels.

CZ heeft zelfs een officieel schrijven uitgestuurd inzake doelmatig Baxteren.

<http://pharmapatent.hu/en/summary>

Per direct is er zo tien of meer milj. per jaar te besparen op een triviaal productgroepje als de groothandel zijn primaire taak uit gaat oefenen en gemaakte afspraken aangaande doelmatigheid nakomt.

Wat is je advies in deze? Materiele controle of zijn er "smart solutions".

Met vriendelijke groet,

10.2.e., internist
Task Force D3 Cost Reduction.

De inhoud van dit bericht is vertrouwelijk en met de grootst mogelijke zorg verzonden. Ontvangt u dit bericht onterecht? Dan vragen we u ons direct per e-mail te informeren en het bericht te vernietigen. Wij danken u voor uw medewerking. Dit bericht is afkomstig van één van de leden of deelnemingen van de Coöperatie Menzis U.A. (kvk-nr.: 02065142).

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: donderdag 26 september 2019 14:34
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
CC: 10.2.e.
Onderwerp: Reactielijn VWS substitutie vitamine D

Dag MT-leden,

Ik heb later contact met 10.2.e. (hij was nu in gesprek en belt me terug). Met 10.2.e. afgesproken dat ik een reactielijn aan hem voorleg. Bij deze een concept hiervoor (zie hieronder).

Graag akkoord of aanpassing (dan kan ik later met 10.2.e. delen)

Reactie op bericht van Vektis (CONCEPT)

11.1

10.2.e.



10.2.e. apotheker
Senior beleidsadviseur
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
+31 (0)6-10.2.g. | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: donderdag 26 september 2019 15:58
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
CC: 10.2.e.; Dungen, B.E. van den (Bas)
Onderwerp: Reactielijn VWS substitutie vitamine D

Dit is een goede samenvatting van onze tekstvoorstellen met aanpassingen. Aanvulling: er is mogelijk ook een rol van ketenapotheken/groothandels en baxterbedrijven, niet alleen van voorschrijvers.

Voorstel reactie

11.1

Ik zal verder afstemmen met 10.2.e.

10.2.e.

10.2.e., apotheker
 Senior beleidsadviseur
 Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 06-10.2.g. | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

Van: 10.2.e.
Verzonden: donderdag 26 september 2019 15:36
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.)
CC: Dungen, B.E. van den (Bas)
Onderwerp: RE: Reactielijn VWS substitutie vitamine D

Mijn voorstel (maar jullie moeten in Den Haag even afstemmen ook met DCo en Min; ik **administratieve mededeling**)

11.1

Groet
10.2.e.

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 26 september 2019 15:23
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Reactielijn VWS substitutie vitamine D

Nog een late ingeving: 11.1

Groet 10.2.e.

Van: 10.2.e.

Verzonden: donderdag 26 september 2019 14:46

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Reactielijn VWS substitutie vitamine D

11.1

Ter verwachtingenmanagement: weet niet of dit uiteindelijk iets oplevert. Zorgverzekeraars hebben alleen de ketenapotheken aangeschreven en wenden zich niet tot de voorschrijvers (info uit PO gisteren, dus vertrouwelijk).

Groet,

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Verzonden: donderdag 26 september 2019 14:34

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: Reactielijn VWS substitutie vitamine D

Dag MT-leden,

Ik heb later contact met 10.2.e. (hij was nu in gesprek en belt me terug). Met 10.2.e. afgesproken dat ik een reactielijn aan hem voorleg. Bij deze een concept hiervoor (zie hieronder).

Graag akkoord of aanpassing (dan kan ik later met 10.2.e. delen)

Reactie op bericht van Vektis (CONCEPT)

11.1

10.2.e.

10.2.e. apotheker
Senior beleidsadviseur
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
+31 (0)6-10.2.e. | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: donderdag 26 september 2019 14:11
Aan: Raaij, M.T.M. van (Marcel); 10.2.e.; 10.2.e.
CC: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: Vitamine D - IVM - Volkskrant

Signalen komen via verschillende lijntjes binnen (o.a. 10.2.e. op voicemail 10.2.e., 10.2.e. heeft 10.2.e. gebeld, vraag via persvoorlichting hier bij 10.2.e. ri 10.2.e.).

Met 10.2.e. en 10.2.e. net even afgestemd:

- 10.2.e. belt met voorlichting om te kijken wat vraag is en zal voorstel lijntje op de mail zetten om met jullie (MT) af te stemmen.
- 10.2.e. belt 10.2.e. om daar even verhaal aan te horen en heeft contact met 10.2.e.

Groet,

Van: 10.2.e.
Verzonden: donderdag 26 september 2019 14:01
Aan: Raaij, M.T.M. van (Marcel); 10.2.e.
CC: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: Vitamine D - IVM - Volkskrant

Weet niet of we die nu al hebben, maar loop zo wel even bij je langs om te delen wat ik weet. Zie net dat via 10.2.e. ook een persvraag van de volkskrant is binnengekomen.

Van: Raaij, M.T.M. van (Marcel) <10.2.e. @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 26 september 2019 13:52
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
CC: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vitamine D - IVM - Volkskrant

Hahaha.....

Ik weet er nu even niet voldoende van om hem antwoord te geven....wat is onze lijn nu bijv?

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 26 september 2019 13:45
Aan: Raaij, M.T.M. van (Marcel) <10.2.e. @minvws.nl>
CC: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vitamine D - IVM - Volkskrant

Hm, grappig, ik heb net tegen 10.2.e. gezegd dat ie jou ff seintje moest geven (ikv jullie eerdere gesprekje).

Goed om naar mij te verwijzen. Betrek ik 10.2.e. er wel even bij. Zit zo bij minister overigens.

Van: Raaij, M.T.M. van (Marcel) <10.2.e. @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 26 september 2019 13:41
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
CC: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: Vitamine D - IVM - Volkskrant
Urgentie: Hoog

Ha 10.2.e.,

Ik heb net 10.2.e. op de voice mail. Hij is benaderd door de Volkskrant over de vitamine D case. Hij wil even met ons afstemmen voordat hij een antwoord gaat geven ☺

Kun jij hem even bellen ajb?

@10.2.e. kun jij 10.2.e. even attenderen indien nodig?

Lijkt mij goed om dit even te doen.

Dr. Marcel van Raaij

Directeur Geneesmiddelen & Medische Technologie

Ministerie van VWS



**HET NIEUWE
DONORREGISTER**

Het nieuwe Donorregister, vanaf 1 juli 2020.

Kijk wat het voor jou betekent op donorregister.nl

10.2.e.

Van: 10.2.e
Verzonden: donderdag 26 september 2019 19:49
Aan: Bruins, B.J. (Bruno)
CC: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: Voorstel quote - stijging kosten vitamine D (Volkskrant)

Hallo Bruno,

Het gaat hier inderdaad op voorschrift. Maar in overleg met GMT is dit wat algemener omschreven, aangezien er signalen zijn dat naast voorschrijvers ook ketenapotheken/groothandels en baxterbedrijven hier een rol in spelen.

Groet,
10.2.e

10.2.e

Tel.: +31 (0)6 10.2.e

Verzonden met BlackBerry Work

Van: Bruins, B.J. (Bruno) <10.2.e.@minvws.nl>
Datum: donderdag 26 sep. 2019 7:33 PM
Aan: 10.2.e <10.2.e.@minvws.nl>
Kopie: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voorstel quote - stijging kosten vitamine D (Volkskrant)

Moet er niet iets in over voorschrijfgedrag? Of valt dit buiten arts voorschrift? Gr bb

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 10.2.e <10.2.e.@minvws.nl>
Datum: donderdag 26 sep. 2019 5:38 PM
Aan: Bruins, B.J. (Bruno) <10.2.e.@minvws.nl>
Kopie: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>
Onderwerp: Voorstel quote - stijging kosten vitamine D (Volkskrant)

Dag Bruno,

Zoals vandaag besproken, heeft de Volkskrant gevraagd of VWS een reactie wil geven op het bericht van Vektis/Zorgverzekeraars over de flinke toename van kosten vitamine D preparaten:

<https://www.vektis.nl/nieuws/kosten-vitamine-d-preparaten-stijgen-in-2019-met-5-miljoen>

De Volkskrant heeft later vandaag aangegeven dat zij ook graag willen weten welke actie de minister gaat ondernemen. We stellen voor om onderstaande quote te geven:

11.1

Ben jij akkoord?

Groet,

10.2.e

10.2.e

.....
Directie communicatie

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

.....
E: 10.2.e. @minvws.nl

M: +31610.2.e



**HET NIEUWE
DONORREGISTER**

Het nieuwe Donorregister, vanaf 1 juli 2020.
Kijk wat het voor jou betekent op donorregister.nl

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: maandag 30 september 2019 17:21
Aan: 10.2.e.) 10.2.e.
Onderwerp: RE: Mondelinge kamervraag substitutie vitamine D kamervraag 1 oktober 2019
Bijlagen: FS substitutie vitamine D kamervraag 1 oktober 2019_10.2.docx
e

Hierbij mijn opmerkingen.

Graag nog iets opnemen ook over welke gesprekken we nu gaan voeren.....
Maw wat gaat de minister nu doen?

Van: 10.2.e.
Verzonden: maandag 30 september 2019 17:14
Aan: 10.2.e. ; 10.2.e.
Onderwerp: Mondelinge kamervraag substitutie vitamine D kamervraag 1 oktober 2019

Graag een reactie!

10.2.e.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 2 oktober 2019 22:46
Aan: 10.2.e. ; 10.2.e. ; 10.2.e. ; 10.2.e.
; 10.2.e. ; 10.2.e. ; 10.2.e.
CC: 10.2.e. ; 10.2.e.
Onderwerp: Discussie TK over motie Ploumen vitamine D in pakket

Ha pakketters en GMT-ers,

Vanavond in het VAO eigen bijdragen heeft Ploumen een motie ingediend om vitamine D weer in het pakket te stoppen. Minister heeft die uiteraard ontraden, maar wel gezegd dat hij nog dit kwartaal met voorschrijvers en apotheker in gesprek wil over zwaardere dosis. Geen formele toezegging, maar wel goed om te weten. Zie hieronder wat stukjes stenogram. Dinsdag wordt erover gestemd.

Groetjes,

10.2.e.

reeds openbaar

10.2.e.
10.2.e. eigen betalingen

.....
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Zorgverzekeringen

.....
bezoekadres: Rijnstraat 50 | Den Haag
postadres: Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

.....
T 070-34010.2.g.
M 06-10.2.g.
E 10.2.e. @minvws.nl

.....
Werkdagen: maandag/dinsdag/donderdag/vrijdag

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: maandag 7 oktober 2019 11:02
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: Overleg tussen DGCZ en partijen (KNMP, LHV) substitutie vitamine D en relatie verantwoord wisselen

Urgentie: Hoog

Ter info

Van: 10.2.e.
Verzonden: maandag 7 oktober 2019 11:02
Aan: 10.2.e.
cc: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: agendapunten ter bespreking met DGCZ
Urgentie: Hoog

Ha 10.2.e.,

Ik begrijp net van 10.2.e. dat je Bas zo spreekt. Ik had onderstaande punten eigenlijk via 10.2.e. voor het MT-GMT willen meegeven, maar aangezien dat later is dan toch maar even nu op de mail. Eerste twee punten zijn twee agendapunten om met Bas te bespreken en laatste is ter info voor jou.

1. Vitamine D overschrijding – relatie met traject wisselen

Agendapunt voor PO 10.2.e. - Bas: Afstemmen hoe verder met vit D toezegging om met partijen in gesprek te gaan (gezien relatie met wisselen)

In het kader van het wisselen traject is eerder aan Bas doorgegeven dat we signalen hadden dat er substitutie naar zwaardere doseringen plaatsvindt bij het gebruik van vitamine D. Gegeven ook het belang dat de voorschrijver zijn rol goed oppakt in het wisselen traject heeft Bas aangegeven dat hij met de voorschrijvers (LHV) in gesprek wil. Later zijn de tegenvallende cijfers van vit D ook in de media terecht gekomen en heeft de Minister ook aangegeven samen met zorgverzekeraars met partijen (voorschrijvers en apothekers) in gesprek te gaan. In de Kamer (reactie op motie Ploumen om vit D weer op te nemen in pakket, hierover wordt dinsdag gestemd) heeft hij gezegd dit in het komende kwartaal te doen (motie zelf heeft hij overigens ontraden).

Gezien ook de gesprekken in het wisselen traject en Bas zijn rol daarin, is het handig om even met Bas af te stemmen hoe we met deze toezegging verder gaan (gaat hij in gesprek?, gaan wij in gesprek? etc).

buiten reikwijdte verzoek

Groet,

10.2 e.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 9 oktober 2019 16:44
Aan: 10.2.e.
CC: 10.2.e.
Onderwerp: Brief Goodlife Benferol (colecalfiferol) van LS&H Lawyers 25sept2019
Bijlagen: Brief colecalfiferol LS&H Lawyers 25sept2019.pdf

Dag 10.2.e.,

Deze brief staat in 10.2.e. op mijn naam. Gericht aan GMT (10.2.e.) en afkomstig van advocaat van firma Goodlife, die colecalfiferol producten (vitamine D) op de markt heeft.

Dit bedrijf is in een juridische procedure verwikkeld met Menzis die preferentiebeleid op hoge doseringen vitamine D heeft ingesteld.

Hierdoor konden Menzis verzekerden alleen vitamine D in dosering 30.000 IE krijgen.

De uitspraak van de Rechtbank luidde dat Menzis geen preferentiebeleid op alleen hoge doseringen vitamine D mag voeren:

3. Desalniettemin lijkt het zorgvuldig u te wijzen op de uitspraak van de Voorzieningenrechter te Gelderland van 1 november 2018 waarin het Menzis verboden is om een preferentiebeleid te realiseren waarin alle doseringen van vitamine D zodanig gelijkwaardig werden geacht dat patiënten in de basis alleen nog een dosering van 25.000 of 30.000 IE vergoed kregen. Specifiek overwoog de Voorzieningenrechter:

'Hoewel de werkzame stof colecalfiferol in de ene of andere dosering dezelfde is, wordt de werkzaamheid van geneesmiddelen mede bepaald door de dosering waarin de werkzame stof wordt toegediend, in die zin dat het behandelingsresultaat met toediening van die stof in een bepaalde dosering niet gelijk hoeft te zijn aan het behandelingsresultaat met toediening van die stof in een andere dosering (...)'

Menzis is hiertegen in beroep gegaan. Dit loopt nog.

Ook betichten ze een andere firma van vitamine D producten (Osferol) dat hun bijsluiters niet klopt en hebben ze klacht ingediend bij het CBG dat de Osferol vitamine D producten geschorst moeten worden.

Het CBG zal dan aan de hand van de 1B teksten (bijsluiters) kijken in hoeverre een vitamine D met sterkte 5600 IE dezelfde indicatie en bijsluitertekst mag hebben als een preparaat met sterkte 25.000 of 30.000 IE.

Als we met voorschrijvers in gesprek gaan (LHV) is het wel belangrijk dat we onderscheid maken tussen verschillende indicaties waarvoor patiënten vitamine D gebruiken. Bijlage 2 voorwaarden?

Mijn conclusie: 11.1

10.2.e.



LS&H Lawyers

Lawyers in Life Sciences & Health

Per post en per email
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Geneesmiddelen en Technologie
t.a.v. de heer 10.2.e.
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG

Doc. 24
LS&H Lawyers B.V.
Blaak 34
3011 TA Rotterdam

T +31108081205
F 10.2.e.

info@lshlawyers.nl
www.lshlawyers.nl

Betreft: Vitamine D3 (colecalfierol)

VOLKSGEZONDHEID
WELZIJN EN SPORT
30 SEP. 2019
SCANPLAZA

Rotterdam, 25 september 2019

Geachte heer 10.2.e.,

Namens cliënte, Goodlife Fertility B.V., wend ik mij tot u in verband met het volgende.

1. De heer 10.2.e., internist, commercieel verantwoordelijk voor de marketing in Nederland van 2 Vitamine D-geneesmiddelen (colecalfierol), namelijk 'Osferol' van het Hongaarse bedrijf Pharma Patent, heeft zich gisteren bij bijgevoegde brief tot u gericht (bijlage) en een kopie daarvan aan cliënte verstrekt.
2. Goodlife is licentiehouder in Nederland voor de verkoop van diverse vitamine D-doseringen van het product Benferol, waartoe een weekdosering van 5.600 IE behoort. Cliënte gaat er van uit dat u commercieel georiënteerde correspondentie, zoals bijgevoegde brief van de heer 10.2.e., over geneesmiddelen wel op de juiste waarde weet te schatten.
3. Desalniettemin lijkt het zorgvuldig u te wijzen op de uitspraak van de Voorzieningenrechter te Gelderland van 1 november 2018 waarin het Menzis verboden is om een preferentiebeleid te realiseren waarin alle doseringen van vitamine D zodanig gelijkwaardig werden geacht dat patiënten in de basis alleen nog een dosering van 25.000 of 30.000 IE vergoed kregen. Specifiek overwoog de Voorzieningenrechter:

'Hoewel de werkzame stof colecalfierol in de ene of andere dosering dezelfde is, wordt de werkzaamheid van geneesmiddelen mede bepaald door de dosering waarin de werkzame stof wordt toegediend, in die zin dat het behandelingsresultaat met toediening van die stof in een bepaalde dosering niet gelijk hoeft te zijn aan het behandelingsresultaat met toediening van die stof in een andere dosering (...)'.

4. Menzis heeft hoger beroep tegen deze uitspraak aangetekend waarin begin volgend jaar arrest van het Gerechtshof Arnhem-Leeuwarden wordt verwacht. Er is ook een bodemprocedure aanhangig gemaakt bij de Rechtbank Gelderland waarin niet eerder uitspraak wordt verwacht.

5. Cliënte heeft ons ook opdracht gegeven om de aanschrijving van CZ waar de heer 10.2.e over spreekt juridisch aan te vechten. De bodemprocedure wordt daarin op dit moment voorbereid. CZ probeert namelijk via de achterdeur hetzelfde te bereiken als wat Menzis door de rechter in haar voorgenomen preferentiebeleid is verboden.

6. Tot slot wijs ik u er ook nog op dat het CBG op dit moment beoordeelt of de registratie van Osferol al dan niet geschorst moet worden omdat de claim in de SMPC-tekst van Osferol dat er sprake is van gelijkheid of gelijkwaardigheid van verschillende doseringen nadrukkelijk wordt weersproken in het merendeel van bestaande wetenschappelijke publicaties hierover. Het doseren van Vitamine D is maatwerk en moet zorgvuldig op de indicatie en de behoefte van patiënten worden afgestemd.

Ik ga er met inachtneming van het voorgaande van uit dat u zich van enige beslissing op dit dossier onthoudt totdat de diverse rechters (Rechtbank Gelderland, Gerechtshof Arnhem-Leeuwarden en Rechtbank Zeeland-West Brabant) alsook het CBG zich definitief hebben uitgelaten over de kaders waarbinnen met de diverse doseringen moet worden omgegaan.

Mocht u in de tussentijd toch maatregelen op dit dossier willen nemen, zou ik het zeer op prijs stellen om daar in een vroegtijdig stadium over geïnformeerd te worden. Vanzelfsprekend zijn mijn cliënte en ik ons graag tot nader overleg bereid.

Met vriendelijke groet,
LS&H Lawyers B.V.

10.2.e

10.2.e., advocaat

Aan 10.2.e. : Beste 10.2.e.,

Haarzuilens vandaag was een "feest", maar nog abstracte (goed gestemde) toekomstmuziek.

De pakketmaatregel vitamine D3 800 ken je als de beste en de kostenexplosie ook.

Dit product is op de markt met tijdelijk zelfs 50 procent free goods, ondanks (maandelang) mededelingen van de verzekeraars aan de groothandels en Baxter bedrijven doelmatig voor te schrijven stuurt men op een veel duurder product met een enorme partij (nutteloze) receptregels.

CZ heeft zelfs een officieel schrijven uitgestuurd inzake doelmatig Baxteren.

<http://pharmapatent.hu/en/summary>

Per direct is er zo tien of meer milj. per jaar te besparen op een triviaal productgroepje als de groothandel zijn primaire taak uit gaat oefenen en gemaakte afspraken aangaande doelmatigheid nakomt.

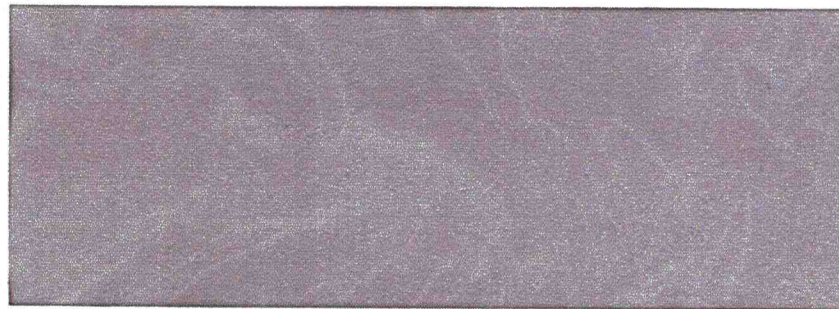
Wat is je advies in deze? Materiele controle of zijn er "smart solutions".

Met vriendelijke groet,

10.2.e., internist

Task Force D3 Cost Reduction.

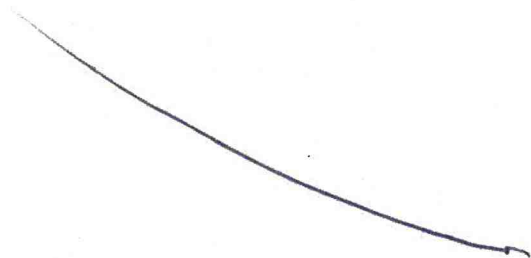
Verstuurd vanaf mijn iPhone



WELZIJN EN SPORT
30 SEP. 2019
SCANPLAZA

ROBCC #Y327M2A#54#1201#

Doc. 24



111

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: dinsdag 15 oktober 2019 09:38
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: Aanvulling Fiche Zik234-vitaminen-para-mineralen terug in pakket
Bijlagen: Zik234-vitaminen+MK.docx

Onhandig van me....
 Hierbij dan wel met bijlage

10.2.e.

10.2.e., apotheker
 Senior beleidsadviseur
 Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 06-10.2.e. | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

Van: 10.2.e.
Verzonden: dinsdag 15 oktober 2019 09:27
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: Zik234-vitaminen

Beste 10.2.e.,

Ik mis de bijlage....

Groet, 10.2.e.

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Verzonden: maandag 14 oktober 2019 17:04
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Zik234-vitaminen

Dag 10.2.e. en 10.2.e.,

Hierbij stuk retour met wat opmerkingen.

Ik zit nog te denken wat je moet opnemen over substitutie.
 Door de substitutie naar sterke dosis vitamine D zullen de kosten van gebruik van deze middelen over 2019 nauwelijks gedaald zijn. Er zijn mogelijk zelfs duurdere producten gebruikt die nog wel vergoed worden.
 De Maatregel vergelijken t.o.v. 2019 zal daarom een onvoorspelbaar beeld meebrengen.

10.2.e.

10.2.e., apotheker
 Senior beleidsadviseur
 Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 06-10.2.e. | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

Van: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 11 oktober 2019 09:23

Aan: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>

Onderwerp: Zik234-vitaminen

Dag 10.2.e. en 10.2.e.,

Bij dezen mijn aanzet parallel aan jullie.

@10.2.e., mocht je nog aanvullingen hebben, dat mag vandaag maar ook volgende week. WE zitten nog in de conceptfase

@10.2.e., is dus nog niet afgestemd met GMT.

Groet,

10.2.e.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 16 oktober 2019 11:39
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: Wie pakt op: gesprek DGCZ en LHV: vit D strategie

Allen,

Ik heb hier via de mail geen vervolg op gezien. Is dit inmiddels opgepakt/belegd?

Hoor graag.

Thxs

10.2.e.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Datum: woensdag 09 okt. 2019 10:01 AM
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Reactie op vraag vit D strategie

Hallo,

10.2.e. en ik hebben gisteren Bas gesproken ikv het wisselentraject. Hij gaf aan dat hij vóór het BO van 12 novembergesproken wil hebben met LHV over het voorschrijfgedrag algemeen. Als ze dit ontkennen, geeft hij casus vitamine D als voorbeeld. En dat hij zich op basis van dit gedrag zorgen maakt over ook toepassing MN door huisartsen. Wie gaat dit overleg organiseren? Ook iemand van CZ hierbij betrekken. Verder gaf Bas aan dat ook verzekeraars in beweging moeten komen en de voorschrijvers aanspreken. Dit punt gaat hij met ZN bespreken.

Gr

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: dinsdag 8 oktober 2019 17:10
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.

Onderwerp: Reactie op vraag vit D strategie

Dank voor snelle reactie!

Goede vraag van Bas. Volgens mij in eerste instantie twee afwegingen:

1. Gesprek alleen over vit D - of - gesprek vit D in kader wisselen traject
 - ⇒ Gesprek vit D in kader wisselen heeft mijn voorkeur (lijkt me nl ook handig voor wisselen traject, maar is uiteraard aan de dossierhouders daar of zij dat ook zo zien).
2. Gesprek met 1 partij – of – meerdere partijen combineren NB: in communicatie meerdere partijen genoemd voorschrijvers, apothekers en zorgverzekeraars
 - ⇒ Voorkeur om eerst maar eens met de voorschrijvers te gaan zitten en hun verhaal aan te horen. En afhankelijk daarvan bepalen wat verder handig is. NB: er gaan geluiden dat de ketenapotheken ook een rol in het geheel hebben

Misschien niet volledig uitgekristalliseerde strategie., maar mijn eerste gedachten.

Groetjes 10.2.e.

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 8 oktober 2019 10:15

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: FW: agendapunten ter bespreking met DGCZ
Wat zijn jullie ideeën tav vitamine D (zie reactie Bas)?
NZa en WGP akkoord

Van: Dungen, B.E. van den (Bas) <10.2.e. @minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 8 oktober 2019 09:48

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: RE: agendapunten ter bespreking met DGCZ

1. Graag even bespreken wat onze strategie gaat zijn.
2. Akkoord

Groet,

Bas van den Dungen
Directeur-Generaal Curatieve Zorg

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag |



Het nieuwe Donorregister, vanaf 1 juli 2020.
Kijk wat het voor jou betekent op donorregister.nl

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Verzonden: maandag 7 oktober 2019 12:31

Aan: Dungen, B.E. van den (Bas) <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: FW: agendapunten ter bespreking met DGCZ

Urgentie: Hoog

Ha Bas,

Aangezien wij deze week geen PO hebben (ik dacht wellicht en marge van het gesprek van vanochtend nog even iets te kunnen bespreken maar dat lukte niet).

Graag je reactie op onderstaande punt 1 en 2.

Ad 1. Hebben wij het al even over gehad, dat je de casus Vit D zou kunnen gebruiken om bijvoorbeeld de verzekeraars (en voorschrijvers) te overtuigen van monitoring (spiegelinformatie) op de voorschrijvers. Als het niet in de gesprekken rondom wisselen naar voren komt, stel ik voor dat wij partijen eerst spreken.

Ad 2. Meer ter info maar neem aan dat je daarmee akkoord bent.

Groet

10.2.e.

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Verzonden: maandag 7 oktober 2019 11:02

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; D10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: agendapunten ter bespreking met DGCZ

Urgentie: Hoog

Ha 10.2.e.,

Ik begrijp net van 10.2.e. dat je Bas zo spreekt. Ik had onderstaande punten eigenlijk via 10.2.e. voor het MT-GMT willen meegegeven, maar aangezien dat later is dan toch maar even nu op de mail. Eerste twee punten zijn twee agendapunten om met Bas te bespreken en laatste is ter info voor jou.

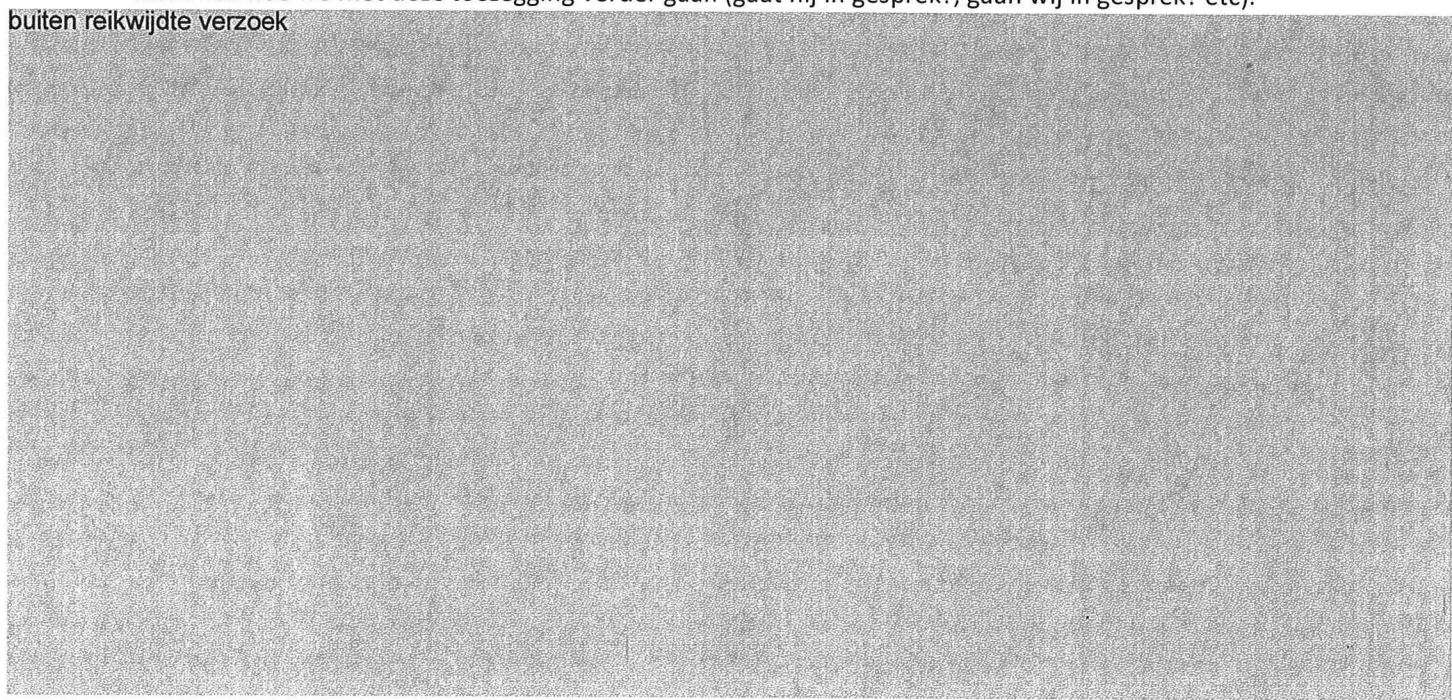
1. Vitamine D overschrijding – relatie met traject wisselen

Agendapunt voor PO 10.2.e. - Bas: Afstemmen hoe verder met vit D toezegging om met partijen in gesprek te gaan (gezien relatie met wisselen)

In het kader van het wisselen traject is eerder aan Bas doorgegeven dat we signalen hadden dat er substitutie naar zwaardere doseringen plaatsvindt bij het gebruik van vitamine D. Gegeven ook het belang dat de voorschrijver zijn rol goed oppakt in het wisselen traject heeft Bas aangegeven dat hij met de voorschrijvers (LHV) in gesprek wil. Later zijn de tegenvallende cijfers van vit D ook in de media terecht gekomen en heeft de Minister ook aangegeven samen met zorgverzekeraars met partijen (voorschrijvers en apothekers) in gesprek te gaan. In de Kamer (reactie op motie Ploumen om vit D weer op te nemen in pakket, hierover wordt dinsdag gestemd) heeft hij gezegd dit in het komende kwartaal te doen (motie zelf heeft hij overigens ontraden).

Gezien ook de gesprekken in het wisselen traject en Bas zijn rol daarin, is het handig om even met Bas af te stemmen hoe we met deze toezegging verder gaan (gaat hij in gesprek?, gaan wij in gesprek? etc).

buiten reikwijdte verzoek



Groet,

10.2.e.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: donderdag 17 oktober 2019 10:03
Aan: 10.2.e.
Onderwerp: RE: motie Ploumen vitamine D weer in pakket verworpen

Top!

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 16 oktober 2019 14:42
Aan: 10.2.e. ; 10.2.e.
Onderwerp: motie Ploumen verworpen

<https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/stemmingsuitslagen/detail?id=2019P15908>

Groet van 10.2.e.

Motie

2 oktober 2019

Motie van het lid Ploumen over vitamine D-tabletten zo spoedig mogelijk opnieuw opnemen in het basispakket

34104-259
Indiener Lilianne Ploume
Kamerlid PvdA

Besluit: Verworpen

10.2.e. apotheker
Senior beleidsadviseur
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
+31 (0)6-10.2.e | 10.2.e. @minvws.nl



Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: dinsdag 22 oktober 2019 16:20
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: optiek ZN (10.2.e.) over vitamine D
Bijlagen: Artikel Volkskrant 27sept2019.pdf; Annotatie vitamine D substitutie.docx

Dag 10.2.e.,

Hierbij mijn annotatie voor gesprek van Bas met LHV. Dit is op basis van de officiële cijfers van Vektis. Ook bijlage van melding in Volkskrant.

Groet van 10.2.e.

10.2.e., apotheker
 Senior beleidsadviseur
 Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 06-10.2.e. | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

Van: 10.2.e.
Verzonden: dinsdag 22 oktober 2019 16:12
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: optiek ZN (10.2.e.) over vitamine D

Ik sprak 10.2.e. over de kwestie vitamine D. In zijn optiek en op basis van hun cijfers lag de actie bij de apotheken. Vanaf november zien ze apotheken ineens de hele populatie van 800 IE omzetten naar 5600 IE per week. Volgens hem NFZ en BENU, anderen volgen later. Hier zit volgens hem een actie achter. Wel zijn voorschrijvers hierin meegegaan. Hij gaf het volgende kostenplaatje:
 Vit D 800 IE kost bij Kruidvat € 4,19 voor 300 tablet. Zeg 1 jaar kost dan € 5,00. De Benferol 5600 IE kost op jaarbasis (52 capsule) € 60. Daarbij komt de receptregelopslag van € 28 - € 160 per jaar afhankelijk van 4 x per jaar afleveren of in weekstelsel.

Dus artsen en apothekers maken vit D 17 - 44 x zo duur met het feit dat ze de apotheekrecepten ondertekenen. Het betekent ook dat verzekeren deels veel ER opmaken aan deze tabletten. Zij verwijten de apothekers dat ze de duurste oplossing hebben aangeboden en willen van hen de totale kosten terug hebben.

11.1

Vitamine D-substitutie sinds pakketuitname 1-1-2019

- In 2018 gebruikten ongeveer 470.000 mensen per maand vitamine D in lage dosering dat toen in basispakket zat (tabletten in sterkten 400 – 1000 eenheden).
- Vitamine D in lage sterkte is voor relatief weinig geld vrij verkrijgbaar bij apotheek of drogist. Hiervoor is geen recept nodig.
- Om die reden is vitamine D in lage sterkte verwijderd uit basispakket per 1 januari 2019.
- Ter preventie van vitamine D tekort is er een alternatief om 1x per week of 1x per maand een hoge dosering vitamine D te gebruiken i.p.v. 1x per dag een lage sterkte. De hoge sterkten vitamine D zitten in basispakket omdat geen vergelijkbaar alternatief zonder recept verkrijgbaar is. Voor de hoge sterkten van vitamine D is een recept nodig.
- Zorgverzekeraars (Vektis) signaleren sinds medio 2018 een forse stijging van het gebruik van vitamine D in hoge sterkten, met name sterkte 5600 eenheden. In mei 2018 was omzet € 0,1 miljoen op jaarbasis. In mei 2019 was omzet gestegen tot € 13,3 miljoen op jaarbasis. De Volkskrant heeft hierover op 27 september bericht gepubliceerd.
- Hierdoor zal in 2019 in plaats van € 20 miljoen besparing € 5 miljoen méér uitgegeven worden aan vitamine D.
- VWS heeft voor de pakketuitname huisartsen, apothekers en patiëntenorganisaties gewezen op maatschappelijke verantwoordelijkheid niet te substitueren naar sterkere middelen.
- Partijen hebben niet gehandeld zoals afgesproken.
- De NIVEL-monitor voor deze pakketmaatregel, o.a. op mate van substitutie, wordt voorjaar 2020 opgeleverd. Nu nog geen resultaten beschikbaar.
- Naast gedrag van voorschrijvers kunnen ook groothandels en baxter-leveraars hun aandeel hebben bij de substitutie.
- Minister heeft aangekondigd in gesprek te gaan met beroepsgroepen over dit signaal.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: dinsdag 22 oktober 2019 16:50
Aan: 10.2.e.
CC: 10.2.e. 10.2.e.
Onderwerp: RE: optiek ZN (10.2.e.) over vitamine D

Dag 10.2.e.,

Naar aanleiding van verhaal van 10.2.e.,

De NFZ zet op haar website: de Nederlandse Farmaceutische Zorggroep verbindt de wederzijdse belangen van de apotheker en de zorgverzekeraar. NFZ onderhandelt met zorgverzekeraars voor passende overeenkomsten. We zijn voor de zorgverzekeraar een vooraanstaande en gerespecteerde organisatie, die actief meedenkt over inhoud en financiering. Voor apothekers vertalen we het beleid van de zorgverzekeraar naar duurzame overeenkomsten waarbij kwaliteit van zorg voor ons hoog in het vaandel staat.

11.1

In reactie op bericht in Volkskrant heeft Bruins gezegd dat hij in gesprek gaat met beroepsgroepen, niet alleen huisartsen dus. Dat wordt misschien volgende stap...

10.2.e.

10.2.e., apotheker

Senior beleidsadviseur

Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

06 10.2.e | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

Van: 10.2.e.

Verzonden: dinsdag 22 oktober 2019 16:12

Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.

Onderwerp: optiek ZN (10.2.e.) over vitamine D

Ik sprak 10.2.e. over de kwestie vitamine D. In zijn optiek en op basis van hun cijfers lag de actie bij de apotheken. Vanaf november zien ze apotheken ineens de hele populatie van 800 IE omzetten naar 5600 IE per week. Volgens hem NFZ en BENU, anderen volgen later. Hier zit volgens hem een actie achter. Wel zijn voorschrijvers hierin meegegaan. Hij gaf het volgende kostenplaatje:

Vit D 800 IE kost bij Kruidvat € 4,19 voor 300 tablet. Zeg 1 jaar kost dan € 5,00. De Benferol 5600 IE kost op jaarbasis (52 capsule) € 60. Daarbij komt de receptregelopslag van € 28 - € 160 per jaar afhankelijk van 4 x per jaar afleveren of in weekstelsel.

Dus artsen en apothekers maken vit D 17 - 44 x zo duur met het feit dat ze de apotheekrecepten ondertekenen. Het betekent ook dat verzekerden deels veel ER opmaken aan deze tabletten. Zij verwijten de apothekers dat ze de duurste oplossing hebben aangeboden en willen van hen de totale kosten terug hebben.

11.1

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 23 oktober 2019 13:15
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: Brief Apotheek over omzetten op weekdosis vitamine D
Bijlagen: doc02356020190207134600.pdf

Zie brief. 11.1 sorry voor de 3 verschillende mailtjes, had efficiënter gekund..)

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 23 oktober 2019 13:02
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: optiek ZN (10.2.e.) over vitamine D

Wat VGZ me nog meegaf is dat groothandels de drijvende kracht zijn achter apotheken. Apotheken worden gewezen op het feit dat er alternatieven zijn die nog wel vergoed worden. Deze informatie wordt daarna razendsnel verspreid onder huisartsen, via FTO's en directe contacten. Zij sluiten overigens niet uit dat de fabrikant hier ook uitgebreid over heeft gecommuniceerd 11.1

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 23 oktober 2019 12:56
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: optiek ZN (10.2.e.) over vitamine D

Ik heb nog even verder doorgevraagd. Vóór 1 januari zijn de omzettingen al begonnen (in oktober/november) en ze zien dat vooral bij de weekdoseringen. Daarvoor schrijft de arts GEEN recept, maar ondertekent formulieren die van de apotheek afkomstig zijn. Receptopdrachten voor de weeksystemen. De artsen hebben daarna wel de andere patiënten mbv recepten actief omgezet.

Ik heb even bij andere verzekeraars geïnformeerd of ze dit herkennen. Zowel CZ, Zilveren Kruis en VGZ herkennen dit.

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 22 oktober 2019 20:13
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: RE: optiek ZN (10.2.e.) over vitamine D

Hoe kunnen zij aantonen dat het apothekers zijn?
 Die hogere doses zijn toch receptplichtig?

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Datum: dinsdag 22 okt. 2019 4:12 PM

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>, 10.2.e.

<10.2.e. @minvws.nl>, 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: optiek ZN (10.2.e.) over vitamine D

Ik sprak 10.2.e. over de kwestie vitamine D. In zijn optiek en op basis van hun cijfers lag de actie bij de apotheken. Vanaf november zien ze apotheken ineens de hele populatie van 800 IE omzetten naar 5600 IE per week. Volgens hem NFZ en BENU, anderen volgen later. Hier zit volgens hem een actie achter. Wel zijn voorschrijvers hierin meegegaan. Hij gaf het volgende kostenplaatje:

Vit D 800 IE kost bij Kruidvat € 4,19 voor 300 tablet. Zeg 1 jaar kost dan € 5,00. De Benferol 5600 IE kost op jaarbasis (52 capsule) € 60 . Daarbij komt de receptregelopslag van € 28 - € 160 per jaar afhankelijk van 4 x per jaar afleveren of in weekstelsel.

Dus artsen en apothekers maken vit D 17 - 44 x zo duur met het feit dat ze de apotheekrecepten ondertekenen. Het betekent ook dat verzekerden deels veel ER opmaken aan deze tabletten. Zij verwijten de apothekers dat ze de duurste oplossing hebben aangeboden en willen van hen de totale kosten terug hebben.

11.1

Apotheek Deltaplein
Schoolstraat 158 E
2251 BK Voorschoten

10.2.e

Voorschoten, 24-01-2019

Geachte heer, mevrouw,

De Gezondheidsraad heeft advies uitgebracht over de inname van extra vitamine D voor mensen boven de 70 jaar. Hierbij gaat de Gezondheidsraad uit van recente wetenschappelijke inzichten. In dit geval heeft de Gezondheidsraad bij ouderen gekeken naar botbreuken en valgevaar. Er zijn overtuigende aanwijzingen dat het slikken van 20 microgram (800 IE) vitamine D per dag door mensen van 70 jaar en ouder het risico op botbreuken kan verminderen. Voor kwetsbare ouderen zijn er zelfs aanwijzingen dat ook het risico op vallen vermindert. Verder blijkt dat veel oudere mensen een tekort aan vitamine D hebben.

Het advies voor iedereen van 70 jaar en ouder is dan ook om 20 microgram vitamine D per dag extra te gebruiken.

Uw huisarts en uw apotheker hebben samen het advies van de Gezondheidsraad besproken en onderschrijven het gezamenlijke belang van het gebruik van extra vitamine D.

Uit uw gegevens die bij ons bekend zijn, blijkt dat u:

- 70 jaar of ouder bent, en
- geen vitamine D op recept krijgt.

Behalve (extra) vitamine D is ook Calcium nodig voor sterke botten. Het is daarom van belang dat u dagelijks ook voldoende Calcium binnen krijgt. Indien u minder dan 4 zuivelconsumpties per dag neemt, wordt aangeraden om extra Calcium in te nemen. Een zuivelconsumptie is bijvoorbeeld 1 glasmelk, een portie yoghurt of een plak kaas van 20 gram.

Wij willen u met deze brief de mogelijkheid geven om op een eenvoudige wijze aan ons kenbaar te maken dat u vitamine D en eventueel calcium op recept wenst te ontvangen. U weet bij verstrekking op recept gelijk ook zeker dat u de geadviseerde hoeveelheid binnenkrijgt van deze twee belangrijke stoffen voor sterkere botten.

Wij vragen u het bijgevoegde formulier volledig in te vullen en en bij alle onderdelen A t/m C uw keuze aan te geven.

Graag uw handtekening plaatsen en de brief in het bijgevoegde antwoortenvelop (gratis) retourneren aan de apotheek.

Heeft u naar aanleiding van deze brief nog vragen neem dan gerust contact met ons op.

Met vriendelijke groet,
Het team van Apotheek Deltaplein
Bijlage: toestemmingsformulier

LW

Apotheek Deltaplein, Schoolstraat 158 E, 2251 BK Voorschoten

TOESTEMMINGSFORMULIER AANVULLING VITAMINE D3 EN CALCIUM

DEEL A: Vitamine D gebruik *

☐ Ik gebruik geen Vitamine D preparaat in de vrije verkoop en wil WEL aanvulling op recept ontvangen.

☐ Ik gebruik zelf al een Vitamine D preparaat 20mcg(800IE)/dag in de vrije verkoop en wil WEL vervanging op recept.

☐ Ik gebruik zelf al een Vitamine D preparaat 20mcg(800IE)/dag in de vrije verkoop en wil GEEN vervanging op recept.

☐ Ik wil GEEN vitamine D op recept ontvangen.

DEEL B: Inname van zuivelproducten per dag *

☐ Ik gebruik 4 porties zuivel/kaas per dag. Geen extra Calcium nodig.

☐ Ik gebruik 1 tot 3 porties zuivel/kaas per dag en 500 mg Calcium in tabletvorm extra per dag is aangewezen.

☐ Ik gebruik 0 tot 1 porties zuivel/kaas per dag en 1000 mg Calcium in tabletvorm extra per dag is aangewezen.

☐ Ik wil GEEN Calcium op recept ontvangen.

DEEL C:

Ik geef WEL / GEEN* toestemming aan mijn apotheek om vitamine D en eventueel de juiste dosering Calcium toe te voegen aan mijn huidige medicatie.

* Gaarne aankruisen en omcirkelen wat van toepassing is.

Indien u vitamine D op recept wenst te ontvangen krijgt u cholecalciferol 5600 IE capsules. Deze hoeven slechts 1 maal per week ingenomen te worden en worden ook in 2019 vergoed. Let op: Calcium 500 mg tabletten worden in 2019 niet via het basispakket vergoed en moeten zelf betaald worden. Indien u zowel vitamine D als calcium op recept wenst, ontvangt u een combinatiepreparaat, deze wordt ook in 2019 vergoed.

De medicatie nemen wij op in de herhaalservice zodat u nooit zonder zit. De eerste keer wordt uw medicatie thuisbezorgd, de keer erna ontvangt u van ons een afhaalbericht als u uw 06-nummer en e-mailadres doorgeeft. Bezorgen wij altijd bij u, dan bezorgen wij deze medicatie uiteraard ook.

DEEL D: Mijn gegevens en ondertekening

10.2.e.

Geboortedatum: 10.2.e.

Mijn emailadres: 10.2.e.

Mijn 06-nummer: 06 -

Handtekening:

Datum:

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 23 oktober 2019 16:43
Aan: 10.2.e. 10.2.e.
CC: 10.2.e.
Onderwerp: Kamervraag rol apothekers bij substitutie naar middelen die nog in pakket zitten (vraag 5)
Bijlagen: personeel-apotheek-draa.pdf
Urgentie: Hoog

Hello,

@ 10.2.e.: ik durf het bijna niet te zeggen, maar...

Ik heb (nog/weer) een Kamervraagje voor een van jullie. In een lijstje dat vooral over loonkosten gaat, weer van v. Gerven... Zie hieronder in rood. Deadline van deze is volgende week woensdag (of later als er nog een uitstelbrief gaat). Misschien hebben jullie al iets liggen vanwege de voorbereiding op het AO of de begrotingsbehandeling?

Groet,
10.2.e.

2019Z20189

(ingezonden 22 oktober 2019)

Vragen van het lid Van Gerven (SP) aan de minister voor Medische Zorg over de brandbrief van werkgevers en vakbonden in de apothekersbranche

1. Wat is uw reactie op het bericht 'Personeel apotheek draait op voor marktwerking zorg'? 1) 10.2.e)
2. Kunt u aangeven hoeveel individuele zorgverzekeraars afwijken van de door de overheid vastgestelde overheidsbijdrage in de loonkosten? (10.2.e)
3. Kunt u aangeven in hoeverre op de lonen bespaard wordt in verhouding tot andere kostenposten, om de premie zo goedkoop mogelijk te houden? (10.2.e)
4. Wat vindt u van de opmerking van VGZ dat apothekers erin hebben gefaald volumegroei en behandelduur in de hand te houden? (10.2.e)
5. Klopt de claim van VGZ dat apothekers massaal zijn geswitcht naar middelen die wel worden vergoed nadat zware paracetamol, vitamines en mineralen uit het basispakket zijn gehaald? Kunt u dit toelichten? Deelt u de mening dat het dus verstandig zou zijn deze middelen weer op te nemen in het basispakket? (10.2.e)
6. Kunt u aangeven hoe de lonen, respectievelijk het volume zich hebben ontwikkeld sinds het invoeren van vrije tariefvorming, in vergelijking met de tot 2012 geldende maximumtarieven? (10.2.e)
7. Deelt u de mening dat er in feite sprake is van tariefsverlaging? Waarom wel? Waarom niet? 10.2.e)

8. Zou het niet veel beter zijn om een abonnementstarief voor apothekers in te voeren die vergelijkbaar is met het abonnementstarief voor huisartsen, zodat er zekerheid ontstaat voor apotheker en personeel? Zo nee, waarom niet? (10.2.e)

1) Het Financieele Dagblad, 'Personeel apotheek draait op voor marktwerking zorg', 21 oktober 2019. (<https://fd.nl/cookiewall?target=%2Fnull%2F1320940%2Fpersoneel-apotheek-draait-op-voor-marktwerking-zorg>)

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 23 oktober 2019 13:02
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: Rol groothandels/apotheekketens bij substitutie vitamine D

Wat VGZ me nog meegaf is dat groothandels de drijvende kracht zijn achter apotheken. Apotheken worden gewezen op het feit dat er alternatieven zijn die nog wel vergoed worden. Deze informatie wordt daarna razendsnel verspreid onder huisartsen, via FTO's en directe contacten. Zij sluiten overigens niet uit dat de fabrikant hier ook uitgebreid over heeft gecommuniceerd. 11.1

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 23 oktober 2019 12:56
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: RE: optiek ZN (10.2.e.) over vitamine D

Ik heb nog even verder doorgevraagd. Vóór 1 januari zijn de omzettingen al begonnen (in oktober/november) en ze zien dat vooral bij de weekdoseringen. Daarvoor schrijft de arts GEEN recept, maar ondertekent formulieren die van de apotheek afkomstig zijn. Receptopdrachten voor de weeksystemen. De artsen hebben daarna wel de andere patiënten mbv recepten actief omgezet.

Ik heb even bij andere verzekeraars geïnformeerd of ze dit herkennen. Zowel CZ, Zilveren Kruis en VGZ herkennen dit.

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 22 oktober 2019 20:13
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: RE: optiek ZN (10.2.e.) over vitamine D

Hoe kunnen zij aantonen dat het apothekers zijn?
 Die hogere doses zijn toch receptplichtig?

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Datum: dinsdag 22 okt. 2019 4:12 PM
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: optiek ZN (10.2.e.) over vitamine D

Ik sprak 10.2.e. over de kwestie vitamine D. In zijn optiek en op basis van hun cijfers lag de actie bij de apotheken. Vanaf november zien ze apotheken ineens de hele populatie van 800 IE omzetten naar 5600 IE

per week. Volgens hem NFZ en BENU, anderen volgen later. Hier zit volgens hem een actie achter. Wel zijn voorschrijvers hierin meegegaan. Hij gaf het volgende kostenplaatje:

Vit D 800 IE kost bij Kruidvat € 4,19 voor 300 tablet. Zeg 1 jaar kost dan € 5,00. De Benferol 5600 IE kost op jaarbasis (52 capsule) € 60 . Daarbij komt de receptregelopslag van € 28 - € 160 per jaar afhankelijk van 4 x per jaar afleveren of in weekstelsel.

Dus artsen en apothekers maken vit D 17 - 44 x zo duur met het feit dat ze de apotheekrecepten ondertekenen. Het betekent ook dat verzekerden deels veel ER opmaken aan deze tabletten. Zij verwijten de apothekers dat ze de duurste oplossing hebben aangeboden en willen van hen de totale kosten terug hebben.

11.1

10.2.e.

Van: 10.2.e. <10.2.e.@nivel.nl>
Verzonden: donderdag 24 oktober 2019 14:59
Aan: 10.2.e.
CC: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: Reactie Nivel aan 10.2.e. (Good Life coledalciferol) Monitor 'Vitaminen, mineralen en paracetamol uit het pakket'

Hoi 10.2.e.,

Hierbij stuur ik je, zoals we vanochtend telefonisch besproken hebben, ter informatie de e-mail die ik aan 10.2.e. heb gestuurd.

Met vriendelijke groet,
10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: donderdag 24 oktober 2019 14:58
Aan: 10.2.e.
Onderwerp: RE: Kort verzoek ivm Monitor 'Vitaminen, mineralen en paracetamol uit het pakket'

Geachte mevrouw 10.2.e.,

Wij zullen vanuit het Nivel rond de zomer van 2020 het rapport aan VWS opleveren.

Ik hoop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,
10.2.e.

Vriendelijke groeten,

10.2.e.
Senior onderzoeker

Aanwezig op maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag

Nivel | T 030 - 27 29 1024 | 10.2.e.@nivel.nl
Otterstraat 118 – 124 | 3513 CR Utrecht | Postbus 1568 | 3500 BN Utrecht | www.nivel.nl
www.nivel.nl 10.2.e.



Van: 10.2.e. [mailto:10.2.e.@lshlawyers.nl]
Verzonden: dinsdag 22 oktober 2019 11:09
Aan: 10.2.e.
Onderwerp: Kort verzoek ivm Monitor 'Vitaminen, mineralen en paracetamol uit het pakket'

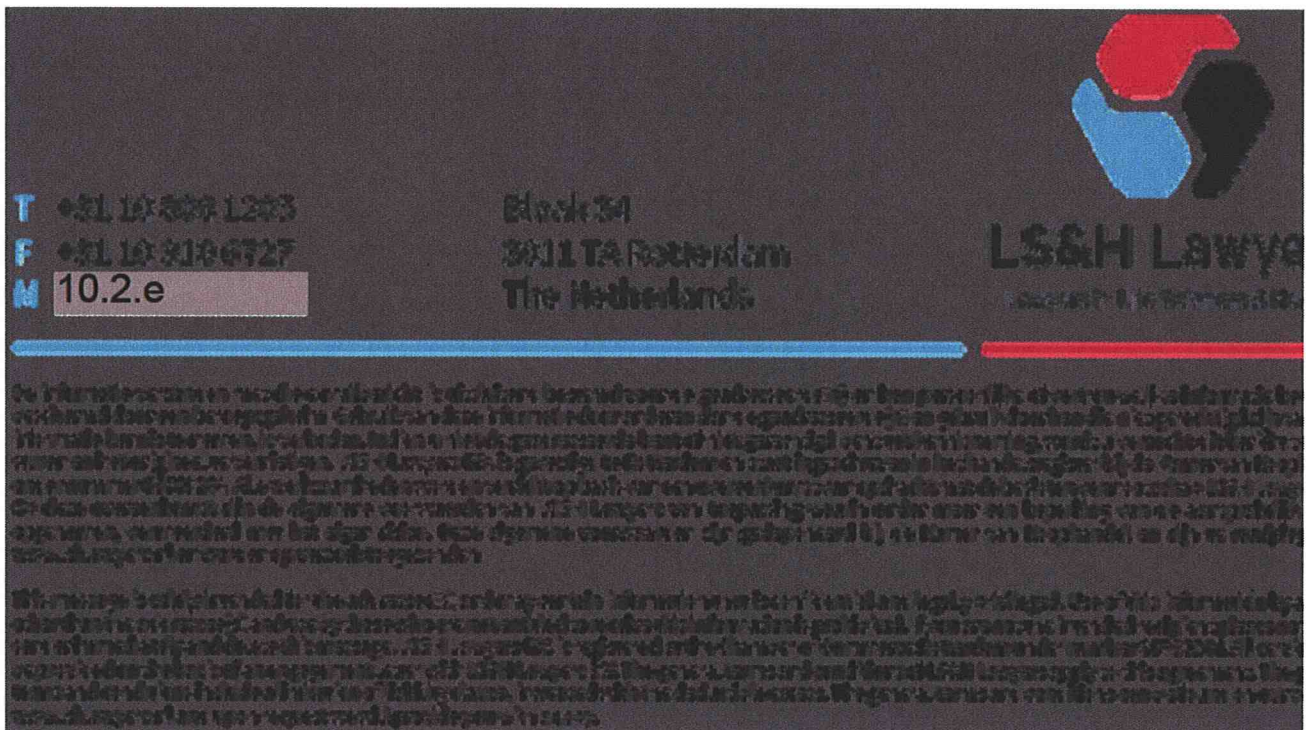
Geachte mevrouw 10.2.e.,

1 van onze cliënten levert vitamine-D geneesmiddelen in Nederland.
Zij volgen de vorderingen van uw onderzoek op de voet.

Heeft u een indicatie wanneer de definitieve resultaten van de monitor met VWS gedeeld gaan worden?
Ik begrijp dat u daarbij waarschijnlijk ook nog geen concrete planning heeft. Daarom een heel ruime vraag:
Moet ik daarbij nog aan dit jaar denken of wordt dat pas volgend jaar (begin of halverwege)?

Alvast bedankt voor uw informatie.

Met vriendelijke groet,
10.2.e., advocaat



This message contains information that may be privileged or confidential and is the property of Nivel. It is intended exclusively for the person to whom it is addressed. If you are not the intended recipient you are not authorized to use this message or any part thereof. If you receive this message in error please notify the sender immediately and delete all copies of this message. Nivel rules out any and every liability resulting from any electronic transmission. No rights may be derived from the contents of this e-mail message.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: maandag 28 oktober 2019 10:39
Aan: 10.2.e.
CC: 10.2.e. 10.2.e.)
Onderwerp: Input 10.2.e Kamervragen Brandbrief werkgevers/vakbonden in apothekersbranche (vitamine D)

Zie hieronder, input 10.2.e. en 10.2.e. is al meegenomen.

Reeds openbaar

Van: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 23 oktober 2019 16:43
Aan: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>
CC: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>
Onderwerp: Kamervragen nav FD artikel / Brandbrief werkgevers en vakbonden in de apothekersbranche
Urgentie: Hoog

Hello,

@ 10.2.e.: ik durf het bijna niet te zeggen, maar...

Ik heb (nog/weer) een Kamervraagje voor een van jullie. In een lijstje dat vooral over loonkosten gaat, weer van v. Gerven... Zie hieronder in rood. Deadline van deze is volgende week woensdag (of later als er nog een uitstelbrief gaat). Misschien hebben jullie al iets liggen vanwege de voorbereiding op het AO of de begrotingsbehandeling?

Groet,
10.2.e.

2019Z20189

(ingezonden 22 oktober 2019)

Vragen van het lid Van Gerven (SP) aan de minister voor Medische Zorg over de brandbrief van werkgevers en vakbonden in de apothekersbranche

1. Wat is uw reactie op het bericht 'Personeel apotheek draait op voor marktwerking zorg'? 1) 10.2.e)
2. Kunt u aangeven hoeveel individuele zorgverzekeraars afwijken van de door de overheid vastgestelde overheidsbijdrage in de loonkosten? (10.2.e)
3. Kunt u aangeven in hoeverre op de lonen bespaard wordt in verhouding tot andere kostenposten, om de premie zo goedkoop mogelijk te houden? (10.2.e)
4. Wat vindt u van de opmerking van VGZ dat apothekers erin hebben gefaald volumegroei en behandelduur in de hand te houden? (10.2.e)
5. Klopt de claim van VGZ dat apothekers massaal zijn geswitcht naar middelen die wel worden vergoed nadat zware paracetamol, vitamines en mineralen uit het basispakket zijn gehaald? Kunt u dit toelichten? Deelt u de mening dat het dus verstandig zou zijn deze middelen weer op te nemen in het basispakket? (10.2.e)
6. Kunt u aangeven hoe de lonen, respectievelijk het volume zich hebben ontwikkeld sinds het invoeren van vrije tariefvorming, in vergelijking met de tot 2012 geldende maximumtarieven? (10.2.e)
7. Deelt u de mening dat er in feite sprake is van tariefsverlaging? Waarom wel? Waarom niet? 10.2.e)
8. Zou het niet veel beter zijn om een abonnementstarief voor apothekers in te voeren die vergelijkbaar is met het abonnementstarief voor huisartsen, zodat er zekerheid ontstaat voor apotheker en personeel? Zo nee, waarom niet? (10.2.e)

1) Het Financieele Dagblad, 'Personeel apotheek draait op voor marktwerking zorg', 21 oktober 2019. (<https://fd.nl/cookiewall?target=%2Fnull%2F1320940%2Fpersoneel-apotheek-draait-op-voor-marktwerking-zorg>)

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 30 oktober 2019 15:33
Aan: 10.2.e. 10.2.e.
Onderwerp: Begroting vitaminenvraag SP

Daar is 'ie, van Van Gerven.
 Had jij hier al een lijntje voor liggen voor het AO, 10.2.e?
 10.2.e.

Ik kom weer terug op de pakketbezuiniging op zware paracetamol, vitamines en mineralen. Wil de minister deze bezuiniging terugdraaien? Nu is inmiddels duidelijk geworden dat de besparing van 40 miljoen whisful thinking was. Uit onderzoek blijkt dat nu duurdere medicijnen worden voorgeschreven die nog wel worden vergoed en patiënten afzien van noodzakelijke vitamines.

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 30 oktober 2019 14:45
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: vitaminenvraag SP
 Nee, ook niet
 10.2.e., apotheker
 Senior beleidsadviseur
 Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 06-10.2.e | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag
 Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

Van: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 30 oktober 2019 14:44
Aan: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>
Onderwerp: RE: vitaminenvraag SP
 Nog niet ontvangen, jij?

Van: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 30 oktober 2019 14:44
Aan: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>
Onderwerp: RE: vitaminenvraag SP
 Hebben jullie die al?

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 30 oktober 2019 14:43
Aan: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>
Onderwerp: vitaminenvraag SP

10.2.e.

Van:

10.2.e.

Verzonden:

woensdag 30 oktober 2019 17:14

Aan:

10.2.e.

Onderwerp:

Beantwoording begrotingsvraag 2pakketmaatregel paracetamol-vitaminen

Bijlagen:

Beantwoording begrotingsvraag 2019-10-30 13_39_58.docx

Ha 10.2.e.,

Toch nog wat ingekort!

10.2.e.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: maandag 25 november 2019 08:36
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: berekening door 10.2.e. Zik234-vitaminen en meerkosten/besparing
Bijlagen: ZIK 234 - kwantificering.docx

10.2.e.,

Bijgevoegd m.i. de opzet m.b.t. de kwantificering.

Groet,
10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: dinsdag 19 november 2019 18:19
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: Zik234-vitaminen+10.2.e. opmerkingen

Dag 10.2.e. en 10.2.e.,

Bijgevoegd het Zik-fiche met aanvullingen.

Ik kom er niet goed uit wat de pakketmaatregel gaat opleveren nu er de substitutie heeft plaatsgevonden.
Van de € 35 miljoen besparing was nl. 33% geneesmiddelenkosten, en daarvan was ruim € 9 miljoen toegekend aan vitamine D (dagdosering).

Op een rij:

In 2018 uitgaven € 9,1 miljoen vitamine D dagdosering en € 460.000 vitamine D weekdosering.

In 2019 uitgaven € 0 aan dagdosering en ruim € 12 miljoen aan weekdosering

Hoeveel levert dan de pakketmaatregel op als je ook meerekent dat de receptregelvergoeding niet wordt bespaard?
Dan moeten we ook naar de uitgaven kijken.....

Ik ben er morgenochtend.

Groet van 10.2.e.

5. Kwantificering van budgettaire effecten

a. Hoe groot is het effect op de private uitgaven aan zorg? Verschilt dit voor specifieke groepen?

- Zoals onder 4.a.ii aangegeven zal opname in het pakket betekenen dat de private uitgaven substantieel verlaagd worden. Hierbij geldt dat het uitmaakt of een verzekerde zijn eigen risico volmaakt of niet.
- Uit onderzoek van SFK in het kader van de pakketmaatregel (de uitname) is gebleken dat de gemiddelde extra kosten neerkomen op 60 euro per patiënt per jaar. Dit zou voor de patiënt bespaard worden.
- Hierbij dient opgemerkt te worden dat het effect op private uitgaven beperkter kan zijn. Immers, deze zelfzorgmiddelen zijn goedkoper bij de drogist dan bij de apotheek.

b. Geef een inschatting van het budgettaire effect van de maatregel.

- De besparing van de pakketuitname per 1 januari 2019 was geraamd op € 35 miljoen. Het budgettaire effect van heropname zou daarmee in te schatten zijn op € 35 miljoen.
- Echter, uit Vektis en SFK data over 2019 is gebleken dat er substitutie heeft plaatsgevonden tussen dagdoseringen vitamine D (niet meer in pakket) en weekdoseringen vitamine D (wel nog in pakket¹). Dit heeft ertoe geleid dat de besparing op de vitamine D (á € 20 miljoen) niet is behaald en zelfs heeft geleid tot hogere kosten dan eerst (in te schatten op rond de € 5 miljoen - € 10 miljoen meer).
- REDENATIE OPTIE 1: Er van uitgaande dat de rest van de beoogde besparing (op paracetamol e.d.) á € 15 miljoen wel behaald is en de meerkosten van de vitamine D op € 5 miljoen worden ingeschat: het terugdraaien van deze maatregel kost dan dus € 15 miljoen minus € 5 miljoen: € 10 miljoen.
- REDENATIE OPTIE 2: De van uitgaande dat de oorspronkelijk beoogde besparing á € 35 miljoen alsnog behaald wordt (door beleid vanuit verzekeraars e.d. richting voorschrijvers), kost het terugdraaien van deze maatregel € 35 miljoen.

Zoals gesteld wordt de maatregel gemonitord. De resultaten van deze monitor worden verwacht in de eerste helft van 2020. Dit is het eerste officiële moment dat we zicht hebben op de (gedrags)effecten van de maatregel.

¹ De reden dat deze hogere doseringen niet uit het pakket zijn gehaald, is dat deze doseringen niet als zelfzorgmiddelen (niet zonder recept) te verkrijgen zijn.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: donderdag 5 december 2019 13:43
Aan: 'Bernard Mauritz'
Onderwerp: RE: Substitutie vitamine D

Dag Bernard,

De minister heeft inderdaad gesproken met huisartsen over voorschrijfgedrag in het algemeen met substitutie vitamine D als casus.

Hun reactie in het was dat ze dit niet zagen als ondoelmatig of slecht voorschrijfgedrag.

Het was duidelijk dat ze hier niet over gecommuniceerd hadden naar hun achterban. Het feit dat de weekdosering ook (en nog steeds) in het basispakket zit is voor een huisarts teken dat het voorgeschreven kan worden.

De koepel gaf aan dat ze het een 'slechte' pakketmaatregel vonden. We hadden vitamine D helemaal uit pakket moeten halen. Huisartsen willen niet discussie met patiënten aangaan dat kost hen te veel energie. De overheid moet bepaalde zaken gewoon uitsluiten.

Of dit een terecht uitgangspunt is hebben we niet besproken.

In dit geval was dat toch niet mogelijk, de discussie over UR en UA die ten grondslag ligt aan deels uitsluiten van vitamine D hebben we niet uitgelegd, te gecompliceerd.

We beraden ons nu op vervolgstappen.

In ieder geval leermoment voor VWS, relevant voor als we plannen maken om andere 'zelfzorgmiddelen' uit het pakket te halen.

Groet van 10.2.e.

10.2.e., apotheker
Senior beleidsadviseur
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
10.2.e. | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

Van: Bernard Mauritz
Verzonden: dinsdag 3 december 2019 11:43
Aan: 10.2.e.
Onderwerp: RE: Substitutie vitamine D

Beste 10.2.e.,

Heeft minister Bruins al met de beroepsgroepen gesproken over de substitutie van vitamine D?
Zo ja, heeft dat wat opgeleverd?

Met vriendelijke groet,

Bernard Mauritz
directeur



t. 035 - 697 08 21
f. 035 - 697 08 22
e. 10.2.e. @neprofarm.nl
w. www.neprofarm.nl

Huizermaatweg 354
1276 LK Huizen
Postbus 27
1270 AA Huizen



Nederlandse Vereniging van de Farmaceutische Industrie
van Zelfzorggeneesmiddelen en Gezondheidsproducten



Van: Bernard Mauritz

Verzonden: vrijdag 27 september 2019 14:49

Aan: 10.2.e <10.2.e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Substitutie vitamine D

Hallo 10.2.e,

De Volkskrant heeft inmiddels in de online versie aandacht besteed aan de resultaten van het Vektis-onderzoek:
<https://www.volkskrant.nl/wetenschap/schrappen-vitamine-d-vergoeding-moest-zorg-goedkoper-maken-maar-kost-5-miljoen-extra~baa7f15d/>

In de laatste alinea lees ik dat minister Bruins de cijfers zorgwekkend vindt en samen met de zorgverzekeraars hier gesprekken met de betrokken beroepsgroepen over zal organiseren. Ik ben heel benieuwd wat dat oplevert.

Zou dat geen goede gelegenheid kunnen zijn om hen ook eens aan te spreken op het feit dat voor andere eenvoudige gezondheidsklachten nog maar al te vaak geneesmiddelen worden voorgeschreven, terwijl er ook zelfzorg-alternatieven te koop zijn? Uit het Ecorys-rapport 'Zelfzorg bij kleine kwalen' dat DG Bas van den Dungen op 23 maart 2019 in ontvangst heeft genomen blijkt dat 17,1% van de huisartscontacten in 2015 een kleine kwaal betrof en dat volgens data van het Nivel in 46% daarvan een geneesmiddel werd voorgeschreven:

https://www.neprofarm.nl/wp-content/uploads/2016/11/NL2310-32251_eindrapport_DEFINITIEF-4.pdf

Met vriendelijke groet,

Bernard Mauritz
directeur



-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: Bernard Mauritz

Verzonden: vrijdag 8 februari 2019 17:02

Aan: 10.2.e <10.2.e @minvws.nl>

Onderwerp: Substitutie vitamine D

Beste 10.2.e,

Ter informatie zend ik je bijgaand een artikel uit Huisarts & Wetenschap van deze maand waarin de schrijver uitlegt dat substitutie voor de patiënt een sigaar uit eigen doos is en dat de patiënt de vitamines veel goedkoper bij de supermarkt of drogist kan aanschaffen.

Ik hoop dat alle lezers dat ter harte nemen.

Met vriendelijke groet,

Bernard Mauritz
directeur

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: 10.2.e <10.2.e@minvws.nl>

Verzonden: maandag 28 januari 2019 08:47

Aan: Bernard Mauritz <10.2.e@neprofarm.nl>

Onderwerp: RE: Stimuleren substitutie

Dag Bernard,

Dankjewel voor het opsturen van de pagina's uit Farma Magazine. Het is duidelijk een geval van substitutie afviseren, dat ondermijnt de pakketmaatregel zonder twijfel. We zullen ons bij VWS eens beraden wat we hiermee moeten doen.

Groet van 10.2.e

10.2.e, apotheker
Senior beleidsadviseur
VWS, Directie GMT
M 06 - 10.2.e
E 10.2.e@minvws.nl

Van: Bernard Mauritz <10.2.e@neprofarm.nl<mailto:10.2.e@neprofarm.nl>>

Datum: donderdag 24 jan. 2019 4:44 PM

Aan: 10.2.e <10.2.e@minvws.nl<mailto:10.2.e@minvws.nl>>

Onderwerp: Stimuleren substitutie

Hallo 10.2.e,

Zoals vanmiddag afgesproken zend ik je bijgaand de pagina uit het Farma Magazine van december 2018 waar in de rubriek Kort nieuws staat vermeld dat Paracetamol vitamines en mineralen niet langer worden vergoed. Daarin wordt heel kort vermeld wat de maatregel inhoudt en vervolgens het NHG-advies daarover beschreven, dat voor vitamine D luidt: "Overweeg de patiënt over te zetten naar week- of maanddosering". Dat wordt nog eens versterkt door de toegevoegde verwijzing naar het artikel van Ad Sitsen op pagina 28, waarin wordt toegelicht dat een week- of maanddosering gelijkwaardig en veilig is gebleken (eveneens bijgaand).

Het geheel komt op mij over als het stimuleren van substitutie.

Volledigheidshalve voeg ik ook het Colofon van het Farma Magazine bij. Daarin staat dat het verspreid wordt onder huisartsen en apothekers en als doel heeft om de samenwerking tussen beide disciplines te verbeteren.

Met vriendelijke groet,

Bernard Mauritz
directeur

[cid:image001.png@01D17F74.59026C80]

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: donderdag 12 december 2019 10:20
Aan: 10.2.e.
Onderwerp: Vitamine D: aanvullende opmerking bij PO zv's 10 dec 2019

Ter info

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 11 december 2019 12:14
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
cc: 10.2.e.; 10.2.e.; _Dienstpostbus GMT-secretariaat
Onderwerp: RE: Bespreekpunten en stukken PO zorgverzekeraars 10 december

Hallo allen,

Gisteren hebben we één onderwerp niet besproken: 11.1

11.1

Verder nog even over de Medicatiebeoordling.

In contracten hebben we nu al opgenomen dat deze minder gebruikt worden omdat we aan de voorkant meer oplossen. Mooi voorbeeld is:

<https://www.knmp.nl/patientenzorg/medicatiebewaking/medisch-farmaceutische-beslisregels-mfbs>

Nu hierover tussen de verschillende ketens afspraken zijn gemaakt, betekent dit dat de zorg voor gevaarlijker middelen veel meer dan vroeger "diepgang" heeft gekregen en dus meer aan de voorkant van het proces al opgeakt wordt (i.t.t. de medicatiebeoordeling)

Met vriendelijke groet,

10.2.e., apotheker niet praktiserend | Farmacie, hulpmiddelen en ziekenhuisinkoop Menzis | Lawickse Allee 130 | 6709
 DZ | Wageningen | P.O.Box 75000 | 7500 KC Enschede | The Netherlands | F: 0317 45 59 58 | M: +31 (6) 10.2.e. | E:
 10.2.e. @menzis.nl | www.menzis.nl

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Verzonden: maandag 9 december 2019 13:51

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @zn.nl>;
 10.2.e. <10.2.e. @menzis.nl>; 10.2.e. @vgz.nl <10.2.e. @vgz.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @zilverenkruis.nl>;
 10.2.e. @zorgenzekerheid.nl <10.2.e. @zorgenzekerheid.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @cz.nl>; 10.2.e. @zilverenkruis.nl
 <10.2.e. @zilverenkruis.nl>; 10.2.e. @zilverenkruis.nl; 10.2.e. @zilverenkruis.nl; 10.2.e. <10.2.e. @vgz.nl>

cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>;
 _Dienstpostbus GMT-secretariaat <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: Bespreekpunten en stukken PO zorgverzekeraars 10 december

Dag allen,

Bijgevoegd vinden jullie de bespreekpunten en stukken voor het PO GMT – zorginkopers farmacie van dinsdag 10 december. Het overleg vindt plaats bij VWS, in A9.08, van 15:00-16:30.

Tot morgen!

Met vriendelijke groet,

10.2.e

10.2.e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie (GMT)

10.2.e @minvws.nl

T 06 10.2.e

De inhoud van dit bericht is vertrouwelijk en met de grootst mogelijke zorg verzonden. Ontvangt u dit bericht onterecht? Dan vragen we u ons direct per e-mail te informeren en het bericht te vernietigen. Wij danken u voor uw medewerking. Dit bericht is afkomstig van één van de leden of deelnemingen van de Coöperatie Menzis U.A. (kvk-nr.: 02065142).

Verslag PO zorgverzekeraars-VWS

10 december 2019

Verzekeraars

10.2.e (ZN)
10.2.e (Menzis)
10.2.e (Zilveren Kruis)
10.2.e (CZ)
10.2.e (VGZ)
10.2.e (Zorg en Zekerheid)

Ministerie van VWS

10.2.e , 10.2.e , 10.2.e , 10.2.e (verslag)

1. Verslag vorige keer

Het verslag van 29 september wordt vastgesteld.

2. Tekorten / ophogen voorraden svz

buiten reikwijdte verzoek

3. Recalls

buiten reikwijdte verzoek

4. Verantwoord wisselen

buiten reikwijdte verzoek

5. Pakketmaatregel vitamine D

DG CZ heeft met voorschrijvers gesproken over voorschrijfgedrag. Huisartsen gaven aan patiënten niet naar de drogist te sturen als daar alternatieven voor zijn. In de richtlijn worden de verschillende middelen als onderling vervangbaar beschouwd. Zorgverzekeraars doen de suggestie om het huisartsenkader evenredig te korten. VWS beraadt zich op vervolg.

Menzis zoekt uit of ze geld kunnen terughalen bij apothekers, vanuit wettelijk criterium dat ze geneesmiddelen moeten verstrekken waar patiënten redelijkerwijs op zijn aangewezen.

Rechtzaak Goodlife jegens Menzis over vit d/preferentiebeleid: verzekeraars verwachten uitspraak van het hoger beroep op 7 januari en de uitspraak en van de bodemprocedure in maart.

CZ gaf aan een mail aan apothekers/voorschrijvers gestuurd te hebben over doelmatig voorschrijven. Ook hier heeft Goodlife een bodemprocedure over aangespannen.

buiten reikdwijde verzoek



10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 12 februari 2020 10:46
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.
CC: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: Vraag: Fiche Vit D suppletie?

Hoi 10.2.e.,

Nog dank voor toesturen! 10.2.e. heeft er bij ons naar gekeken. Enige relevante om te weten is tav berekening budgettaire gevolgen:

- Vit D maakt voor de lage doseringen geen onderdeel meer uit van het basispakket. Komt dus voor eigen rekening patient. Echter wij zien nu in de cijfers dat er massaal substitutie plaatsvindt naar hogere doseringen (dat zijn weekdoseringen, hoeft je maar 1 keer per week te slikken ipv iedere dag) en dat valt wel nog onder het basispakket. Kortom, bij screening en daaruit voortvloeiend meer vit D gebruik is het in de huidige situatie te verwachten dat huisartsen de hoge dosering op recept voorschrijven en dat brengt dus kosten voor de ZvW met zich mee. Als je dit wil voorkomen is aanvullend beleid nodig (NB: wij hebben nog niet bepaald nav de signalen uit de cijfers of en wat we hieraan gaan doen.).

Groet,
10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: maandag 10 februari 2020 13:26
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.
CC: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: Vraag: Fiche Vit D suppletie?

Hoi 10.2.e.,

Bijgevoegd de laatste stand van zaken van fiche inzake vitamine D. 10.2.e. is nog bezig met het verwerken van diverse input. Mocht je die ook hebben of willen leveren, dan graag aan 10.2.e. en mij toezenden. Momenteel is 10.2.e. voor een conferentie in het buitenland, dus per mail is het handigst.

Mvgr 10.2.e.

Van: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>
Verzonden: maandag 10 februari 2020 12:28
Aan: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>
CC: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vraag: Fiche Vit D suppletie?

Hoi 10.2.e.,

Penvoerder voor die maatregel is 10.2.e. van PG (zie cc). Hij heeft laatste update als het goed is.

Groet,
10.2.e.



10.2.e. | Programmaleider preventie in het zorgstelsel |
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Zorgverzekeringen |
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 ☎ (070) 340 10.2.e. | 06 10.2.e. |
 ✉ 10.2.e. @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Verzonden: donderdag 6 februari 2020 20:23

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>;
 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: FW: Vraag: Fiche Vit D suppletie?

Hoi 10.2.e. ,

Zegt jou het ZIK- fiche M209 (screening en suppletie vit D) iets? Cq heb jij deze?

Hoor graag.

Alvast dank,

10.2.e.

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Verzonden: donderdag 6 februari 2020 16:09

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>;
 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Vraag: Fiche Vit D suppletie?

Nee, valpreventie hebben we wel. Gaat om

M_209 (screening + suppletie vitamine D).

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Verzonden: donderdag 6 februari 2020 16:06

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>;
 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Vraag: Fiche Vit D suppletie?

Nee, die bedoelt 10.2.e. niet. Een andere, namelijk M_124 Valpreventie.

Met groet, 10.2.e.

10.2.e. , apotheker

Senior beleidsadviseur

Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

06 10.2.e. | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Verzonden: donderdag 6 februari 2020 15:08

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; Haan,

10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vraag: Fiche Vit D suppletie?

Ik ken alleen de fiche vitaminen mineralen etc. weer terug in het pakket.
Bedoel je die?

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 6 februari 2020 13:29
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: Vraag: Fiche Vit D suppletie?

Ha,

Weet een van jullie van het bestaan van een fiche Vit D-suppletie in kader ZIK? 10.2.e. begreep dat een dergelijk fiche er ligt, wordt naar verwezen in fiche valpreventie. Wij kennen dit hele fiche niet, zegt het jullie iets. Zouden dan graag zien wat erin staat.

Dank,
10.2.e.

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 6 februari 2020 13:22
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: FW: graag reactie - hebben jullie fiche valpreventie?

Ha 10.2.e.,

(CC 10.2.e. want voor jou goed om te weten!)

Zou jij even willen kijken naar de vitamine D-suppletie? Daar zou ook een apart fiche van moeten zijn, maar die heb ik niet. Het risico is vooral dat er wordt uitgegaan van het feit dat Vitamine D privaat bekostigd wordt, maar dat private is tot op heden nog niet echt uit de verf gekomen... ;-)

Van: 10.2.e. <10.2.e. @cpb.nl>
Verzonden: maandag 3 februari 2020 12:40
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: RE: graag reactie - hebben jullie fiche valpreventie?

Hoi 10.2.e.,

Hierbij de meest recente versie van fiche, analysekader en berekening. Er moeten nog een paar puntjes op de i worden gezet, vooral over vervangende ziekte.

Groet,
10.2.e.

10.2.e.
Programmaleider Zorg
.....
Centraal Planbureau
Bezuidenhoutseweg 30 | 2594 AV Den Haag
.....

M 06 10.2.e
10.2.e. @cpb.nl
<http://www.cpb.nl/medewerkers/10.2.e>

From: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Sent: maandag 3 februari 2020 11:11
To: 10.2.e. <10.2.e. @cpb.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Subject: graag reactie - hebben jullie fiche valpreventie?

10.2.e., 10.2.e.,

We willen graag ons fiche MBO checken met fiche Valpreventie (zoals eerder over gehad), maar we krijgen vooralsnog het fiche Valpreventie niet in ons bezit.

Hebben jullie die? (vanuit werkgroep Preventie)

Groet, dank,
10.2.e.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

10.2.e.

Van: 10.2.e. <10.2.e.@zinl.nl>
Verzonden: donderdag 20 februari 2020 17:05
Aan: 10.2.e.
CC: 10.2.e. Boer, mw. J.E. de
Onderwerp: FW: 11.1 ?

Hoi 10.2.e.,

Hieronder de eerste reactie van 10.2.e.. Er volgt ook nog een tweede reactie, die stuur ik hierna door.
Misschien moeten we toch even wachten op het (definitieve) evaluatierapport om meer zicht te krijgen op het probleem, zodat we gericht kunnen zoeken naar een oplossing.

11.1

Met vriendelijke groet,

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: donderdag 20 februari 2020 13:00
Aan: 10.2.e.
CC: Boer, mw. J.E. de
Onderwerp: Re: 11.1 ?

Tja, dan wordt het een beleidsmatige invulling van mijn kant. 11.1

Met vriendelijke groet,

10.2.e.

Op 20 feb. 2020 om 12:54 heeft 10.2.e. <10.2.e.@zinl.nl> het volgende geschreven:

Hoi 10.2.e.,

Van VWS hoorden we dat er (nav rapport Vitminpar) waarschijnlijk aanzienlijke meerkosten zijn voor vitamine D (weekdosering) 11.1

Heb jij ideeën of dit zou kunnen en zo ja, hoe dan?

Met vriendelijke groet,

10.2.e.

--

DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Als u niet de geadresseerde bent of als dit bericht abusievelijk aan u is verstuurd, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Zorginstituut Nederland aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard dan ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was mistakenly sent to you, please inform the sender and delete the message. The National Health Care Institute accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 08:47
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.
CC: 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: aanvulling vitamine D bij bespreking pakketbrief in coalitie

10.2.e.,

Nog ter aanvulling (naast het argument dat er nu impliciet dekking voor is ontstaan) waarom het terugdraaien m.i. € 15 miljoen kost en niet € 35 miljoen: Het terugdraaien van het pakketbesluit kost op dit moment 'direct' € 15 miljoen. Het besparingsverlies heeft daar eigenlijk niet direct mee te maken. Het staat feitelijk los van een nieuw pakketbesluit (het besparingsverlies hoort bij het oude besluit).

En n.a.v. "{lage doseringen} Vit D terug in het pakket is dan eigenlijk goedkoper of niet?": volgens mij is dit waar *a/s* de patiënten ook terug worden gezet op de oude dosering (want de hogere doseringen zijn duurder). Maar of dat in de praktijk gaat gebeuren weet ik niet.

Groet,
10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 23:56
Aan: 10.2.e.
CC: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: Verzoek akkoord lijn hydrocortison en bespreking pakketbrief in coalitie

OK helder

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 16:26
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
CC: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Verzoek akkoord lijn hydrocortison en bespreking pakketbrief in coalitie

Ha 10.2.e.,

Nav je vragen:

1. Of het te mitigeren is weten we nog niet. 11.1
[redacted]
2. Je doelt neem ik aan op feit dat weekdosering duurder dan dagdosering? Op basis van macro-cijfers is vit D terug in pakket m.i. niet goedkoper. Vit D besparing zou 35 mln zijn en hiervan wordt wat we nu kunnen zien 20 mln niet behaald.

Ik begreep van 10.2.e. dat over het financiële kader 2019 een 1^{ste} afrekening is geweest (en daarbij besparingsverlies vit D niet aan de orde is geweest). Daarmee is er impliciet dekking ontstaan hiervoor (eigenlijk is afrekening hierdoor 20 mln te hoog).

Cq er is dus impliciet dekking voor de 20 mln besparingsverlies (maatregel zou 35 mln opleveren). Daarom kost het terugdraaien van de maatregel nu maar 15 mln.... Maar dat is nog altijd duurder dan niet

terugdraaien, want hebben nu wel 15 mln besparing. En het besparingsverlies is blijkbaar al impliciet gedekt in de afrekening.

Groet,
10.2.e.

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 16:08

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Verzoek akkoord lijn hydrocortison en bespreking pakketbrief in coalitie

Ha 10.2.e.,

Weten we of de vitamine D situatie (substitutie naar hogere weekdosering) überhaupt wel te mitigeren is? Gaat dat lukken om dat tereug te schroeven? Zo niet, dan kost deze maatregel eigenlijk alleen maar geld dan dat het oplevert. Vit D terug in het pakket is dan eigenlijk goedkoper of niet? Hoe hebben jullie daarover met Z gesproken?

Groet
10.2.e.

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 15:43

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: Verzoek akkoord lijn hydrocortison en bespreking pakketbrief in coalitie

Urgentie: Hoog

Ha 10.2.e.,

2 punten, waarvan voor eerste punt geldt dat ik vandaag graag hoor of je akkoord bent zodat 10.2.e. dit aan Farmatec kan doorgeven. Ik zal zelf nog even afstemming zoeken met FEZ hierover (10.2.e., ik laat je weten wat hieruit komt).

10.2.e., buiten reikwijdte verzoek

En 2^e punt voor jou ook wel interessant om te weten.

buiten reikwijdte verzoek

[Redacted content]

2. Pakketbrief in coalitieoverleg vanavond

- De pakketbrief wordt vanavond in het coalitieoverleg besproken. De coalitie heeft lijst met pakketintensiveringen aan 10.2.e. gegeven, waaronder vit D/paracetamol terug in pakket.

- Algemene lijn die geadviseerd gaat worden is dat het tegen staand beleid is om dat nu te doen.
- Specifiek voor vitD/para heeft directie Z bijgevoegde factsheet met input van GMT opgesteld. Ziet er prima uit.
- Kortom, nu maar afwachten wat er vanavond uitkomt.

Groet,

10.2.e.

Van: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 15:14

Aan: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>

cc: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>

Onderwerp: Versie vier! Factsheet mandje pakket - vitaminen

Hoi 10.2.e.,

Na overleg met GMT toch nog een aanpassing op de factsheet vitaminen, waarin met name de laatste bullits aangepast zijn.

Groet,

10.2.e.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 11:06
Aan: 'Boer, mw. J.E. de'
CC: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e. 10.2.e. @zinl.nl
Onderwerp: Informatie tbv vraag 10.2.g colecalciferol
Bijlagen: FW: nadere voorwaarden vitamine D mogelijk?; Colecalciferol -vitamine D overzicht SFK gebruik 2018-2019 10.2.e.pdf; FS -QA Substitutie vitamine D kamervraag 1 oktober 2019.docx; 200224 Memo ParMinVit maatregel 2019 mogelijkheden reparatie.docx

Hoi Jolanda,

Ja, ik kwam er vandaag achter dat ik dit zou toezenden. In de bijlage het beknopte antwoord dat ik een tijd geleden via 10.2 van 10.2.e kreeg.

Voor jouw informatie hierbij volgende informatie.

Casus vitamine D

- Vitamine D (colecalciferol) in lage doseringen (400-800 IE) is per 1-1-2019 uit het basispakket gehaald, na advies van het Zorginstituut.
- In 2018 gebruikten ongeveer 470.000 mensen per maand vitamine D in lage dosering (toen nog in basispakket) op recept (sterkten 400– 2800 IE). Vraag is of deze patiënten allen een medische indicatie hadden of vitamine D gebruikten ter preventie van een tekort (conform adviezen Gezondheidsraad).
- Vitamine D in lage sterkte is voor relatief weinig geld vrij verkrijgbaar bij apotheek of drogist. Formeel mag tot 3000 IE als voedingssupplement worden verkocht.
- De hoge sterkten vitamine D zijn in het basispakket gebleven, er is geen vergelijkbaar alternatief zonder recept verkrijgbaar. Ter preventie van vitamine D tekort is het alternatief (ipv 1x per dag 400-800 IE) om 1x per week 5600 IE te gebruiken of 1x per maand 25.000 IE. Het alternatief van 1x per week 5600 IE staat in de NHG standaard genoemd.
- Zorgverzekeraars (Vektis) signaleren sinds medio 2018 een forse stijging van het gebruik van vitamine D in hoge sterkten, met name sterkte 5600 eenheden. In mei 2018 was omzet € 0,1 miljoen op jaarbasis. In mei 2019 was omzet gestegen tot € 13,3 miljoen op jaarbasis. SFK gegevens bevestigen dit patroon van verstrekking van colecalciferol in 2019.
- VWS heeft voor de pakketuitname huisartsen, apothekers en patiëntenorganisaties gewezen op maatschappelijke verantwoordelijkheid niet te substitueren naar sterkere middelen. Substitutie naar colecalciferol 5600 IE 1x per week (ipv 1x daags 400 – 800 IE) hoeft niet ten laste van basispakket te komen.
- In november 2019 heeft gesprek met de LHV plaats gevonden over ongepast voorschrijfgedrag (substitutie naar zwaardere middelen als iets niet meer in basispakket zit). Vitamine D casus is hierbij ook aangehaald.
- De NIVEL-monitor voor deze pakketmaatregel, o.a. op mate van substitutie, wordt voorjaar 2020 opgeleverd. De voorlopige resultaten van deze monitor bevestigen dat veel patiënten zijn overgezet.

Vraag is nu:

Inname van colecalciferol wordt door de Gezondheidsraad geadviseerd voor veel mensen inname van 400 IE colecalciferol per dag ter preventie van tekort. Voor ouderen > 70 advies 800 IE per dag of 5600 IE per week (NHG standaard).

Daarnaast zijn er mensen bij wie sprake is van echte deficiëntie. Staat in het FK-advies. Hier gelden weer andere adviezen. Eerst inname van hoge doseringen om aan te vullen, daarna bijhouden met lage doses.

11.1

Met groet, 10.2.e.

10.2.e., apotheker

Senior beleidsadviseur

Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

06-10.2.e | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

Van: Boer, mw. J.E. de

Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 17:59

Aan: 10.2.e.

Onderwerp: RE: Verslag 14 mei 2020 po ZIN-GMT

Bedankt 10.2.e., voor het mooie verslag. Heb je voor mij nog de info over de vitamine D?

Met vriendelijke groet,

Jolanda de Boer

Secretaris WAR CG

.....
Zorginstituut Nederland
.....

M +31 (0)6 10.2.e

10.2.e. @zinl.nl

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Verzonden: donderdag 14 mei 2020 14:47

Aan: Boer, mw. J.E. de <10.2.e. @zinl.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @zinl.nl>; 10.2.e. @zinl.nl; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

CC: Groep GMT-Cluster Pakkettoelating en bekostiging <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: Verslag 14 mei 2020 po ZIN-GMT

Hallo collega's,

Hierbij verslag van periodiek overleg Zorginstituut-GMT eerder vandaag.

10.2.e.

10.2.e., apotheker

Senior beleidsadviseur

Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

06-10.2.e | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

--

DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Als u niet de geadresseerde bent of als dit bericht abusievelijk aan u is verstuurd, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Zorginstituut Nederland aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard dan ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was mistakenly sent to you, please inform the sender and delete the message. The National Health Care Institute accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Factsheet

Kamervraag 1 oktober 2019 substitutie vitamine D hoge dosering	
Aanleiding kamervraag	<ul style="list-style-type: none"> Op de website van Vektis stond 25 september het bericht (https://www.vektis.nl/actueel) dat de kosten voor vitamine D preparaten sinds 1 januari met 5 miljoen zijn gestegen. De stijging is veroorzaakt door een forse toename ten opzichte van 2018 van het aantal patiënten dat vitamine D in een hoge dosering gebruikt.
Pakketmaatregel 2019	<ul style="list-style-type: none"> Sinds 1 januari 2019 worden vitaminen, mineralen en paracetamol 1000 mg die in de vrije verkoop beschikbaar zijn, niet meer vergoed uit de basisverzekering. De pakketmaatregel was gebaseerd op een advies van het Zorginstituut uit 2016. Onder deze pakketmaatregel valt ook vitamine D in lage dosering. Het advies luidde om geneesmiddelen waarvoor een (nagenoeg) gelijkwaardig geneesmiddel of voedingssupplement verkrijgbaar is zonder recept bij apotheek of drogist, niet langer ten laste van de basisverzekering te vergoeden.
Overwegingen bij Pakketmaatregel 2019	<ul style="list-style-type: none"> De overweging hierbij was dat geneesmiddelen met lage kosten voor de patiënt en waarbij een (nagenoeg) gelijkwaardig alternatief zonder recept verkrijgbaar is bij apotheek of drogist niet voldoen aan het criterium noodzakelijkheid. Volgens het Zorginstituut kunnen mensen de kosten van deze middelen zelf dragen en om deze redenen horen ze niet in het basispakket thuis. Daarnaast zijn deze middelen vaak aanzienlijk goedkoper in de vrije verkoop dan op recept bij de apotheek. Dit komt onder meer doordat er in de vrije verkoop geen receptregelvergoeding van toepassing is.
Monitoren effecten pakketmaatregel	<ul style="list-style-type: none"> Tijdens het algemeen overleg (AO) Pakketbeheer van 27 juni 2018 is over het voorstel van de minister gesproken. Tijdens het AO is aandacht gevraagd voor monitoring van substitutie naar zwaardere middelen en de therapietrouw nadat de maatregel is doorgevoerd. De minister voor Medische Zorg en Sport heeft hierop toegezegd dat hij deze aspecten zal monitoren. Dit doet onderzoeksinstituut NIVEL. De eindrapportage van NIVEL wordt verwacht voorjaar 2020. Hier is substitutie een belangrijke onderzoeksvraag.
Cijfers en opbrengst pakketmaatregel	<ul style="list-style-type: none"> Rond 1 miljoen verzekerden in totaal maakten gebruik van de middelen ten laste van de basisverzekering (dit aantal betreft alle middelen die de pakketmaatregel betrof, niet alleen de vitamine D). Door deze maatregel was beoogd dat per 2019 in totaal ongeveer 35 miljoen euro per jaar vrij zou komen. Dit bedrag bestaat uit ongeveer 33% geneesmiddelkosten en 66% receptregelvergoedingen (kosten voor terhandstelling).
Vitamine D	<ul style="list-style-type: none"> Voor het niet langer vergoeden van lage sterktes van vitamine D was een besparing beoogd van € 20 miljoen. Het betreft hierbij dan vitamine D in lage doseringen waarvoor zonder recept een alternatief bij apotheek of drogist verkrijgbaar is. In 2018 waren er naar schatting ongeveer 470.000 gebruikers van vitamine D in lage dosering gemiddeld per maand.
Politieke afspraken (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken e.d.)	<ul style="list-style-type: none"> Deze pakketmaatregel lag gevoelig bij de coalitie. Om de wensen van de coalitiepartijen tegemoet te komen is: meer aandacht voor de gevolgen voor chronisch zieken aangegeven dat de middelen, naast de pakketmaatregelen, ingezet worden voor o.a. de maximering van de GVS-bijbetaling. Verschillende partijen (waaronder beroepsgroepen en patiëntenorganisaties) hadden aangegeven geen voorstander te zijn van

	deze maatregel. Dit in verband met de eigen betalingen van verzekerden, de mogelijk negatieve consequenties op therapietrouw en als gevolg daarvan op termijn hogere zorgkosten
Implementatie en voorbereiding pakketmaatregel	<ul style="list-style-type: none"> • Ter voorbereiding van pakketmaatregel heeft VWS met alle betrokken belanghebbende partijen gesproken (inclusief huisartsen, apothekers en patiëntenorganisaties). • Met partijen is besproken dat ze hun leden wijzen op maatschappelijke verantwoordelijkheid om niet te substitueren naar sterkere middelen. Vanwege tegenstand bij sommige partijen tegen de pakketmaatregel ging dat niet bij iedereen van harte. Dit waren ook partijen die bezwaar hadden tegen de pakketmaatregel of tegen uitstroom van specifieke geneesmiddelen die er deel van uitmaakten.
Bericht Vektis (zorgverzekeraars)	<ul style="list-style-type: none"> • Op basis van cijfers van Zorgverzekeraars (Vektis) blijkt nu dat vanaf 2019 (en ook al vanaf medio 2018) veel meer patiënten dan voorheen overgezet zijn op een sterke variant van vitamine D (die nog wel in basispakket zit). Voor deze variant is wél altijd een recept van een arts nodig. • Door deze substitutie zal er volgens verzekeraars over 2019 in totaal naar verwachting 5 miljoen euro meer uitgegeven worden aan vitamine D, in plaats van 20 miljoen minder, een besparingsverlies van 25 miljoen euro. N.B.: volgens onze cijfers zouden de meerkosten zelfs tot 10 miljoen euro oplopen. • Hieruit zou je kunnen concluderen dat partijen (voorschrijvers, apotheken, patiëntenorganisaties?) niet gehandeld hebben zoals VWS verwachtte en afgesproken was.
Conclusie	<ul style="list-style-type: none"> • Omdat de NIVEL monitor nog geen betrouwbare resultaten heeft, kunnen we niet achterhalen waar/wie verantwoordelijk is voor de substitutie. • Het AO geneesmiddelen van 6 november is geschikter om hier aandacht aan te besteden. We kunnen als VWS nog niets zeggen over wat hier precies is gebeurd. • Naast gedrag van de voorschrijvers zijn mogelijk ook groothandels en baxter-leveranciers veroorzakers van dit probleem.
Woordvoeringslijn	<ul style="list-style-type: none"> • U heeft al gereageerd op bericht in Volkskrant: samen met zorgverzekeraars wil ik in gesprek gaan met beroepsgroepen over dit signaal.

Q & A's

Kamervraag 1 oktober 2019 substitutie vitamine D hoge dosering

Vraag	<ul style="list-style-type: none"> Hoe kan het dat er opeens veel meer vitamine D in hoge dosering wordt voorgeschreven?
Antwoord	<ul style="list-style-type: none"> Het is op dit moment nog onduidelijk. Ik zal, samen met zorgverzekeraars, in gesprek gaan met voorschrijvers en apothekers om uit te zoeken wat de achtergrond van deze substitutie is.
Vraag	<ul style="list-style-type: none"> Wat gaat de minister doen om deze substitutie aan te pakken?
Antwoord	<ul style="list-style-type: none"> Eerst ga ik in gesprek met voorschrijvers en apothekers alvorens ik besluit welke verdere stappen ik ga ondernemen.

Pakketmaatregel ParMinVit

Per 1-1-2019 zijn drie soorten geneesmiddelen uit het basispakket (GVS) gestroomd, te weten paracetamol 1000 mg, een aantal calciumsupplementgeneesmiddelen, vitamine D (colecalfiferol) geneesmiddelen in lage dosering en bepaalde combinatiegeneesmiddelen met calcium en vitamine D. Tot de pakketmaatregel is besloten op basis van een advies van het Zorginstituut (ZIN) van 13 december 2016. Onderliggende motivering: betreffende middelen hebben een gelijkwaardig alternatief in de handverkoop dat meestal aanzienlijk goedkoper is in vrije verkoop dan op recept bij de apotheek. Ca. 1 miljoen verzekerden gebruikte in 2016 de middelen ten laste van de basisverzekering. De maatregel zou ongeveer 35 miljoen euro per jaar opbrengen, verhouding geneesmiddelkosten versus receptregelvergoedingen bedroeg 33% resp. 66%. Mede op verzoek van de TK zegde de Minister toe om substitutie en therapie-(on)trouw bij deze middelen te monitoren na pakketuitname en medio 2020 hierover te rapporteren.

Vitamine D (colecalfiferol)

Voor de pakketuitname van vitamine D had ZIN een besparing geraamd van € 20 miljoen. In 2018 waren er naar schatting ongeveer 470.000 gebruikers van vitamine D in lage dosering gemiddeld per maand. Medio 2019 bleek op basis van cijfers van zorgverzekeraars en SFK (apotheken) dat verstrekking van vitamine D in een sterkte die nog in het GVS zit (weekdosering) sterk is toegenomen. Al vanaf medio 2018 zijn veel patiënten overgezet op weekdosering variant van vitamine D waarvoor een recept van een arts nodig is. Als deze lijn doorzet zal over 2019 in totaal naar verwachting 5 miljoen euro meer uitgegeven worden aan vitamine D, in plaats van 20 miljoen minder, een besparingsverlies van 25 miljoen euro. Partijen (voorschrijvers, apotheken, patiëntenorganisaties?) hebben niet gehandeld zoals VWS verwachtte en afgesproken was.

Wat is misgegaan?

Voor het risico op substitutie is gewaarschuwd door de TK. Aanleiding was:

1. Het advies omvatte uitsluitend de pakketuitstroom van geneesmiddelen in sterktes en toedieningsvormen met een UA of UAD variant. Omdat nog middelen in het pakket bleven waarnaar uitgeweken kon worden zijn artsen en apothekers (op verzoek van patiënten?) gaan substitueren. Hiervoor is gewaarschuwd tijdens besprekingen van het advies in de Tweede Kamer.
2. Middelen met dezelfde stof in dezelfde sterkte kunnen een verschillende afleverstatus hebben (UR, UA of UAD). Dit hangt niet af van de stof en de sterkte maar van de keuze van de fabrikant. De afleverstatus is geen goed criterium voor pakketuitname terwijl dat een criterium voor uit te stromen middelen was.
3. Het aanspreken van beroepsgroepen en patiënten op verantwoordelijkheid om niet te substitueren heeft niet/gedeeltelijk gewerkt. De substitutie die hier is opgetreden houdt vaak geen overstap in naar zwaardere middel in, maar overstap naar een vergelijkbaar middel dat nog wel wordt vergoed en voldoet aan behandelrichtlijnen.

Reparatie

11.1

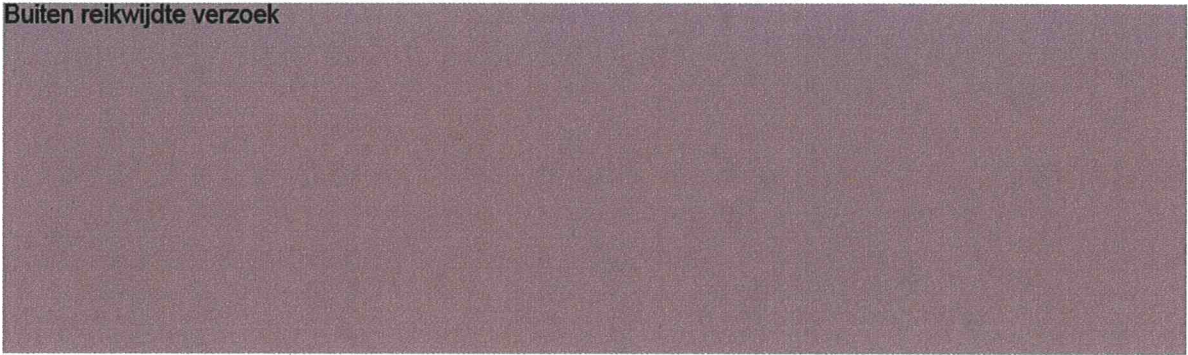
¹ <https://reumanederland.nl/leven-met/voeding/voedingssupplementen/vitamine-d-en-reuma/>

14 mei 2020 **Periodiek overleg Zorginstituut- VWS/GMT**

10.2.e. , Jolanda de Boer, **10.2.e.** , **10.2.e.** , **10.2.e.**

Agenda

Buiten reikwijdte verzoek

A large rectangular area of the document is redacted with a dark grey, textured background, covering the majority of the first agenda item.

- Paracetamol-vitaminen-mineralen terug pakket à mogelijkheden vitamine D beperken aanspraak?

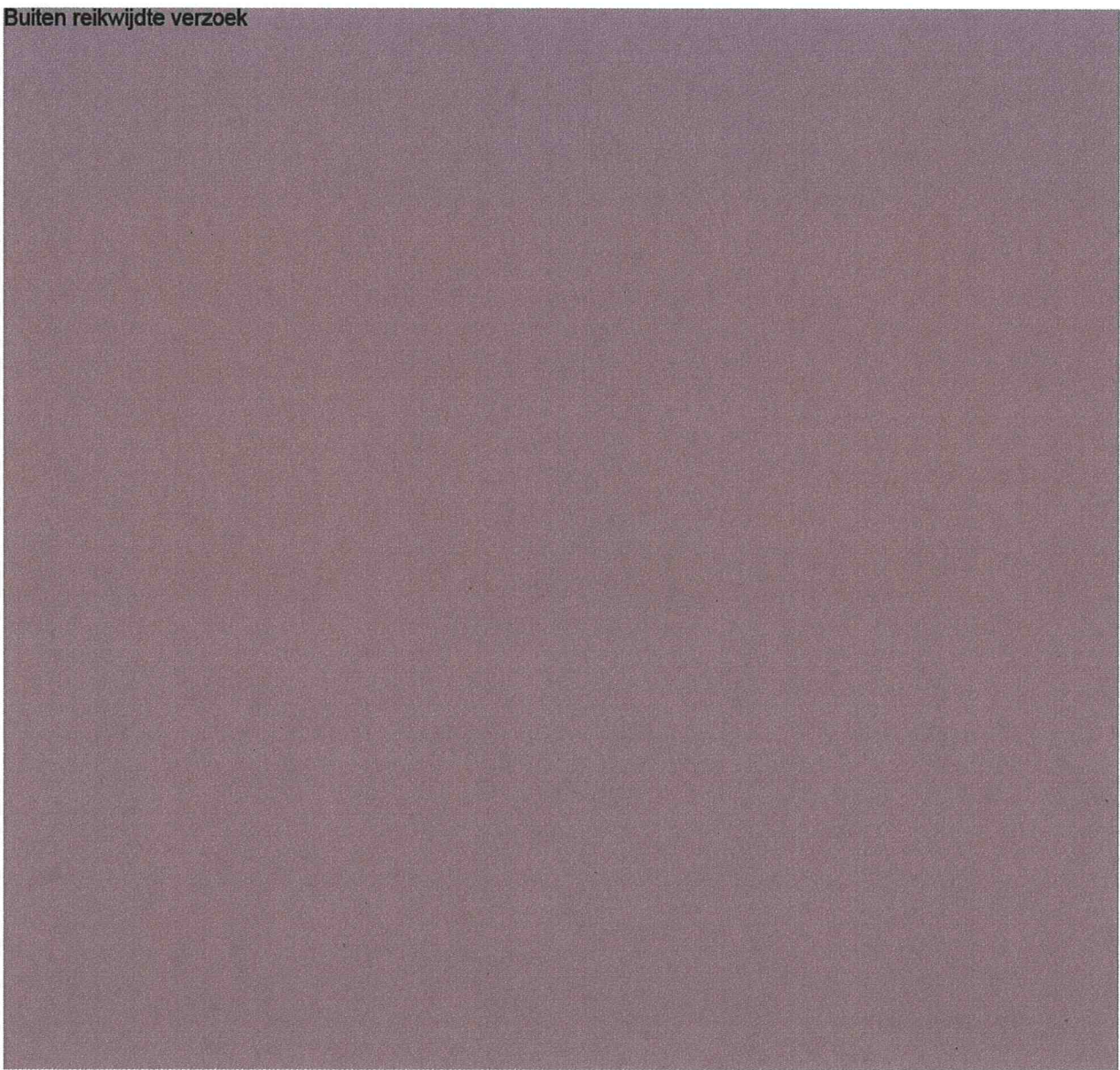
Buiten reikwijdte verzoek

A large rectangular area of the document is redacted with a dark grey, textured background, covering the majority of the second agenda item.

Buiten reikwijdte verzoek

A large rectangular area of the document is redacted with a dark grey, textured background, covering the majority of the third agenda item.

Buiten reikwijdte verzoek



Vitamine D

Paracetamol-vitaminen-mineralen terug in pakket, voorstel coalitie.

11.1



Doorlooptijden

Doorlooptijden gaan we apart bespreken nadat we notitie van 10.2.e hebben besproken.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 17 juni 2020 16:35
Aan: 10.2.e.
Onderwerp: Optie Vitamine D vergoeden: fiche M_209 Screenen op vitamine D-tekort en indien nodig vitamine D voorschrijven
Bijlagen: M_209 Screenen op vitamine D-tekort en indien nodig vitamine D voorschrijven 20200123.docx

Is dit een optie?

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 17 juni 2020 11:58
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: Onderbouwing stand van W&P behandeling vitamine D (het is toch preventie van fracturen).
Bijlagen: ongevraagd_advies_over_de_ministeriele_verantwoordelijkheid.pdf

M.b.t. Vitamine D verhaal het gegeven dat de betekenis van Vitamine D op het voorkómen van fracturen allesbehalve helder is.

Lees de aanbevelingen van de FMS ook maar: vooral aanbevolen omdat er geen nadelen aan de behandeling zitten, niet omdat we nou zo zeker weten dat het iets uitricht. En dat je op grond daarvan d.w.z. als je die informatie adequaat tot je genomen hebt, je nooit met deze passage over de langetermijneffecten zou kunnen komen.

11.1

11.1

Lastige is dat om hier iets structureler naar te kijken veel directies betrokken zijn.

administratieve mededeling

10.2.e.

Van: 10.2.e.

Verzonden: woensdag 17 juni 2020 07:56

Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.

Onderwerp: Monitor pakketmaatregelen

11.1

10.2.e.

Groet,
10.2.e.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: donderdag 16 juli 2020 15:42
Aan: 10.2.e.
CC: 10.2.e.
Onderwerp: Aanvullende vragen over systematiek bij afleverstatus (met name colecalciferol)
Bijlagen: 200716 Aanvullende vragen aan CBG over afleverstatus van vitamine D colecalciferol v2.docx

Beste 10.2.e.,

Zoals afgesproken hierbij onze (aanvullende) vragen in een document.

Is het mogelijk om de antwoorden erbij/eronder te zetten, dan weten we zeker dat we de juiste informatie hebben?

Als vragen niet duidelijk zijn hoor ik het graag.

Bij voorbaat hartelijk dank.

Met vriendelijke groet,

10.2.e.

10.2.e., apotheker

Senior beleidsadviseur

Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

06-10.2.e | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

Van: 10.2.e.

Verzonden: dinsdag 14 juli 2020 10:03

Aan: 10.2.e.

Onderwerp: RE: Beleidsmedewerker VWS zou graag contact willen over systematiek bij afleverstatus

Geachte mevrouw 10.2.e.,

We kunnen deze week even telefonisch contact hebben over de systematiek bij afleverstatus.

Ik ben bereikbaar op 06-10.2.e.

Zou vandaag kunnen tussen 15 en 17 uur.

Met vriendelijke groet,

10.2.e.

10.2.e.

Farmaco Therapeutische groep IV



College ter Beoordeling van Geneesmiddelen

10.2.e. @cbg-meb.nl
+31 (0)88 224 10.2.e. | www.cbg-meb.nl
Graadt van Roggenweg 500 | 3531 AH Utrecht

Van: 10.2.e. <10.2.e. @cbg-meb.nl>
Verzonden: donderdag 9 juli 2020 16:50
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @cbg-meb.nl>
cc: 10.2.e. @minvws.nl
Onderwerp: Beleidsmedewerker VWS zou graag contact willen over systematiek bij afleverstatus

Hoi 10.2.e.,

Ik heb vanwege een vergoedingsvraag contact met 10.2.e., beleidsmedewerker bij VWS.
Zij stelde mij vandaag zijdelings de vraag of zij een keer over de bepaling van afleverstatussen kon praten om een aantal zaken beter te begrijpen. De context waarin zij hier tegenaan liep is Vitamine D (AR, UAD) maar ook als supplementen in hoge sterktes. Dit laatste is niet ons werk, maar zou jij contact met haar willen opnemen om dit te bespreken en evt. een afspraak te maken?

Gegevens 10.2.e.:

10.2.e., apotheker
Senior beleidsadviseur
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
06 10.2.e. | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vriendelijke groet,

10.2.e.

Vragen aan CBG

1. Waarom hebben bepaalde vit D geneesmiddelen een uitsluitend op recept afleverstatus en andere een OTC afleverstatus, gegeven dat wij medisch gezien horen van voorschrijvers dat ze uitwisselbaar zijn?
2. Op grond van welke criteria kent CBG de afleverstatus toe? Het is bekend dat met name de indicatie waarvoor de fabrikant zijn product positioneert en rol speelt. Als fabrikant stelt dat het geïndiceerd is voor behandeling van een of andere ziekte is kan een UR status verkregen worden (klopt dat?).
3. Is het zo dat een fabrikant de status kan voorstellen? Of wordt alleen de indicatie genoemd en stelt CBG de afleverstatus vast?
4. Er zit inconsistentie mbt de afleverstatus bij preparaten met vitamine D tot 1000 IE. Bij drie preparaten geldt dezelfde indicatie maar verschillende afleverstatus: Ben 400 IE (UAD) en Mibe 500 IE en Mibe 1000 IE (beide UR). Zie volgende bladzijde.
5. Zijn er eisen ten aanzien van maximale doseereenheden van een geneesmiddel die zonder recept verkocht kunnen worden? Zo staat colecalciferol (vitamine D) op een CBG-lijst uit 2007 (zie bijlage) waarbij staat dat met **AV-status kan tot en met 400 IE**.



070328 CBG
Conceptlijst AV-stat

6. De max hoeveelheid vitamine D die in **voedingssupplementen** mag zitten is 3000 IE (=75 microgram). Zou het kunnen betekenen dat geneesmiddelen met vitamine D in sterktes tot 3000 IE in principe met een UA of UAD status geregistreerd mogen worden? Afhankelijk van de medische claim die fabrikant meegeeft.

Producten in Geneesmiddeleninformatiebank

UAD	Ben 400 IE (RVG 117091)	indicatie preventie vit D tekort en als adjuvans bij specifieke osteoporosebehandeling
UR	Mibe 500 IE (RVG 113281)	idem vorige
UR	Mibe 1000 IE (RVG 113282)	idem vorige
UR	Fervitos 1000 IE (RVG 122724)	indicatie preventie en behandeling van vit D tekort
UR	Ben 800 IE (RVG 117069)	indicatie preventie en behandeling vit D tekort en als adjuvans bij specifieke osteoporosebehandeling
UR	Mylan 800 IE (RVG 121356)	indicatie preventie en behandeling vit D tekort en als adjuvans bij specifieke osteoporosebehandeling
UR	Divisun 1000 IE (RVG 116333)	indicatie preventie en behandeling vit D tekort en als adjuvans bij specifieke osteoporosebehandeling
UR	Benferol 5600 IE (RVG 118130)	indicatie preventie en behandeling vit D tekort en als adjuvans bij specifieke osteoporosebehandeling

Hieruit blijkt wat inconsistentie mbt de afleverstatus bij preparaten tot 1000 IE.

Bij diverse preparaten geldt dezelfde indicatie maar verschillende afleverstatus: Ben 400 IE (UAD) en Mibe 500 IE en Mibe 1000 IE (beide UR). Mibe 1000 IE en Fervitos 1000 IE hebben dezelfde sterkte, dezelfde afleverstatus maar verschillende indicaties.

Daarnaast valt op dat bij diverse fabrikanten die colecalciferol in verschillende doseringen op de markt brengen dezelfde indicatie en doseringstekst in de SmPc staat voor alle sterktes.

Bv Fervitos (in sterkten 800, 1000, 7000 en 30000 IE tabletten) luidt overal hetzelfde doseringsadvies:

De dosis moet worden vastgesteld op individuele basis, afhankelijk van de omvang van de behoefte aan vitamine D-supplementatie. Fervitos 800 IE en 1000 IE filmomhulde tabletten zijn geschikt voor dagelijkse vitamine D-supplementatie, terwijl de 7000 IE en 30000 IE doses hoeveelheden bevatten die gelijk zijn aan respectievelijk de wekelijkse en maandelijkse vitamine D-doses, wat in overweging moet worden genomen en de dosering moet worden vastgesteld door een arts.

Hieruit blijkt dat deze sterkten uitwisselbaar zijn bij dagelijkse supplementatie (als onderhoudsdosering).

Preventie

Volgens de richtlijnen van het Voedingscentrum hebben alle mensen > 70 jaar 800 IE (=20 microgram) per dag (of 5600 IE per week in één keer) nodig ter preventie van vitamine D deficiëntie. Dus niet ter behandeling.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: donderdag 16 juli 2020 14:49
Aan: 10.2.e.
CC: 10.2.e. CIBG GVS
Onderwerp: Afhandelen: vrij verkrijgbaar alternatief Calcium/Vitamine D3 kauwtabletten: uitzoeken
Bijlagen: ES2020041-GVS Calcium-VitD3-bezwaar-Mylan.pdf

Hi 10.2.e.

Zoals zojuist besproken zet ik de mail met bezwaar door aan jou gezien de evaluatie van de overheveling. De link waarnaar ze verwijzen betreft dus online verkoop vanaf een Belgische site, 11.1

Zou jij hiernaar willen kijken?

Met vriendelijke groet,

10.2.e.
10.2.e. Senior Adviseur / Vertrouwenspersoon



Afdeling Farmatec
Agentschap CIBG | Uitvoeringsorganisatie van VWS
Rijnstraat 50 | 2515 XP | Den Haag
Postbus 16114 | 2500 BC | Den Haag

T: (0031)-70-34010.2.e.
10.2.e. @minvws.nl
www.farmatec.nl

Van: CIBG GVS
Verzonden: donderdag 16 juli 2020 10:58
Aan: 10.2.e.
Onderwerp: FW: GVS aanvraag Calcium/Vitamine D3 Mylan - status

Hi 10.2.e. ,

Wij hebben bijgaand bezwaar van Mylan ontvangen, over het niet opnemen van calcium/vit d3 tabletten. Deze zijn met een overheveling uit het pakket verwijderd omdat er een vergelijkbaar alternatief in de vrije handel verkrijgbaar is. De kauwtabletten staan nog wel op 1B. Ze geven nu aan dat voor de kauwtabletten ook een alternatief in de vrije handel verkrijgbaar is maar dat die wel op 1B staan dus willen ze dat deze ook opgenomen wordt. Zal ik dit doorsturen naar 10.2.e.? Zij heeft dit onderwerp toen behandeld.

Met vriendelijke groet,

10.2.e.

10.2.e.
Medewerker Behandelen en Ontwikkelen



Farmatec

Agentschap CIBG | Uitvoeringsorganisatie van VWS

Hoftoren - Rijnstraat 50 | 2515 XP | Den Haag

Postbus 16114 | 2500 BC | Den Haag

T: (0031)-70-34010.2.e.

10.2.e. @minvws.nl

www.farmatec.nl

mijn werkdagen zijn maandag, dinsdag en donderdag

Van: NL_Registratie/NLD <10.2.e. @mylan.nl>

Verzonden: donderdag 16 juli 2020 10:26

Aan: CIBG GVS <10.2.e. @minvws.nl>

CC: NL_Registratie/NLD <10.2.e. @mylan.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @mylan.nl>

Onderwerp: RE: GVS aanvraag Calcium/Vitamine D3 Mylan - status

Geachte mevrouw 10.2.e.

Hartelijk dank voor uw nadere toelichting.

Wij willen hierbij formeel bezwaar aantekenen tegen de weigering om ons product op te nemen in het vergoedingssysteem.

Zie hiervoor de bijgevoegde brief met onze overwegingen.

We zien uw reactie graag tegemoet.

Met vriendelijke groet / Kind regards,

10.2.e., MSc PharmD

Senior Regulatory Affairs Officer

Krijgsman 20

Postbus 167

1180 AD Amstelveen

Nederland

E: 10.2.e. @mylan.com

T: +31 20 426 10.2.e.

www.mylan.nl





From: CIBG GVS 10.2.e. [redacted] @minvws.nl>
Sent: maandag 6 juli 2020 11:58
To: 10.2.e. [redacted] <10.2.e. [redacted]@mylan.com>
Subject: RE: GVS aanvraag Calcium/Vitamine D3 Mylan - status

CAUTION: This email originated from outside of the company. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe.

Beste mevrouw 10.2.e. [redacted],

Ze hebben onderscheid gemaakt in de farmaceutische vorm. Onderstaande lijst in uw mail zijn allemaal kauwtabletten. Kauwtabletten zijn wel opgenomen op bijlage 1B van het GVS en tabletten hebben ze met de pakketverwijdering uitgehaald omdat er een vergelijkbaar OTC (vrij verkrijgbaar) product in de handel is.

Hopende u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,

10.2.e. [redacted]

10.2.e. [redacted]
Medewerker Behandelen en Ontwikkelen



Farmatec
Agentschap CIBG | Uitvoeringsorganisatie van VWS
 Hoftoren - Rijnstraat 50 | 2515 XP | Den Haag
 Postbus 16114 | 2500 BC | Den Haag

T: (0031)-70-34010.2.e. [redacted]
 10.2.e. [redacted] @minvws.nl
www.farmatec.nl

mijn werkdagen zijn maandag, dinsdag en woensdag



Het nieuwe Donorregister, vanaf 1 juli 2020.
 Kijk wat het voor jou betekent op donorregister.nl

Van: 10.2.e. <10.2.e. @mylan.com>

Verzonden: donderdag 2 juli 2020 15:53

Aan: CIBG GVS <10.2.e. @minvws.nl>

CC: NL_Registratie/NLD <registration@mylan.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @mylan.nl>

Onderwerp: RE: GVS aanvraag Calcium/Vitamine D3 Mylan - status

Geachte mevrouw 10.2.e.

Hartelijk dank voor uw snelle terugkoppeling.

Bij de communicatie in 2019 zat inderdaad ook dit registratienummer, echter dat was op dat moment ook niet in de markt en had derhalve een status vervallen en daarmee was dit ook voor ons op dat moment niet relevant.

Wij gaan het product echter nu in de markt zetten en willen dan ook in lijn met de overige combinatie preparaten een vergoeding aanvragen.

Bij het nalopen van de meest recente lijst staan namelijk vergelijkbare combinatie preparaten nog steeds op lijst IB. Voor zover wij weten vallen combinatiepreparaten niet onder de betreffende regelingen.

Kunt u nogmaals nagaan waarom specifiek ons combinatieproduct niet op de lijst zou kunnen komen terwijl onderstaande preparaten wel in deze lijst staan?"

Brond: lijst B van de Regeling Zorgverzekering, ingaande op 1-7-2020:

- Kalcipos chew 500/800 RVG102707
- Calci Chew D3 500/800 RVG105832
- CalciBoned3 kauw 1000/800 RVG108396
- Calcium/Vit.D3 Sandoz 1000/880 RVG108406
- Calcium/Vit.D3 Sandoz 500/440 RVG113223
- Calcium/Vit.D3 Teva 1000/880 RVG111753
- Calcium/Vit.D3 Teva 500/440 RVG111752
- Calci chew 500/1000 RVG115344
- Calcium/VitD3 Alpex 1000/880 RVG111783

Bij voorbaat hartelijk dank voor uw reactie.

Met vriendelijke groet / Kind regards,

10.2.e., MSc PharmD
Senior Regulatory Affairs Officer
Krijgsman 20
Postbus 167
1180 AD Amstelveen
Nederland

E: 10.2.e. @mylan.com
T: +31 20 426 10.2.e.
www.mylan.nl





From: CIBG GVS <10.2.e. [redacted]@minvws.nl>
Sent: dinsdag 30 juni 2020 13:52
To: 10.2.e. [redacted] <10.2.e. [redacted]@mylan.com>
Subject: RE: GVS aanvraag Calcium/Vitamine D3 Mylan - status

CAUTION: This email originated from outside of the company. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe.

Geachte mevrouw 10.2.e. [redacted],

Calcium/Vitamine D3 tabletten RVG 107508 komt niet in aanmerking voor vergoeding.

Per 1 januari 2019 is er een pakketverwijdering geweest voor GVS producten, daarbij zat ook dit registratienummer.

Als bijlage nog even de pakketverwijdering van januari 2019.

Hopende u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,

10.2.e. [redacted]

10.2.e. [redacted]
Medewerker Behandelen en Ontwikkelen



Farmatec
Agentschap CIBG | Uitvoeringsorganisatie van VWS
Hoftoren - Rijnstraat 50 | 2515 XP | Den Haag
Postbus 16114 | 2500 BC | Den Haag

T: (0031)-70-34010.2.e. [redacted]
10.2.e. [redacted]@minvws.nl
www.farmatec.nl

mijn werkdagen zijn maandag, dinsdag en woensdag



Het nieuwe Donorregister, vanaf 1 juli 2020.
Kijk wat het voor jou betekent op donorregister.nl

Van: 10.2.e. <10.2.e. @mylan.com>
Verzonden: dinsdag 30 juni 2020 08:33
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: RE: GVS aanvraag Calcium/Vitamine D3 Mylan - status

Geachte mevrouw 10.2.e.

Hartelijk dank voor uw reactie.

Wij hebben onze aanvraag gemaild met behulp van onze FTP-server (een soort we-transfer) en dat gaat altijd naar het onderstaande email adres, en niet naar een persoonlijk adres.

Ik zie dat ik inderdaad in mijn statusverzoek per email het onjuiste email adres heb gebruikt, echter voor het insturen via de FTP server gebruiken we wel het juiste adres.

Fijn dat het nu zo spoedig mogelijk opgepakt gaat worden.
We zien uw reactie graag tegemoet.

Met vriendelijke groet / Kind regards,

10.2.e., MSc PharmD
Senior Regulatory Affairs Officer
Krijgsman 20
Postbus 167
1180 AD Amstelveen
Nederland

E: 10.2.e. @mylan.com
T: +31 20 426 10.2.e.
www.mylan.nl



From: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Sent: maandag 29 juni 2020 16:00
To: 10.2.e. <10.2.e. @mylan.com>
Subject: RE: GVS aanvraag Calcium/Vitamine D3 Mylan - status

CAUTION: This email originated from outside of the company. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe.

Geachte mevrouw 10.2.e. ,

Wij gaan deze aanvraag direct in behandeling nemen.
Waarschijnlijk is de aanvraag niet in onze dienstpostbus mailt terecht gekomen maar in een van onze collega's.
Wij kregen onderstaande mail doorgestuurd van een collega van de Wet geneesmiddelenprijzen.

Voor een volgende aanvraag is ons mailadres: 10.2.e. @minvws.nl

Met vriendelijke groet,

10.2.e.

10.2.e.

Medewerker Behandelen en Ontwikkelen



Farmatec

Agentschap CIBG | Uitvoeringsorganisatie van VWS

Hoftoren - Rijnstraat 50 | 2515 XP | Den Haag

Postbus 16114 | 2500 BC | Den Haag

T: (0031)-70-34010.2.e.

10.2.e. @minvws.nl

www.farmatec.nl

mijn werkdagen zijn maandag, dinsdag en woensdag



**HET NIEUWE
DONORREGISTER**

Het nieuwe Donorregister, vanaf 1 juli 2020.

Kijk wat het voor jou betekent op donorregister.nl

Van: 10.2.e. <10.2.e. @mylan.com>
Verzonden: donderdag 25 juni 2020 14:56
Aan: CIBG WGP <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: GVS aanvraag Calcium/Vitamine D3 Mylan - status

Geachte heer, mevrouw,

Op 11 mei hebben wij digitaal een GVS aanvraag ingediend – per post was op dat moment niet mogelijk ivm de Corona-maatregelen.
Tot op heden hebben wij echter niets vernomen.

Een andere aanvraag die rond dezelfde periode is ingediend (uitsluitend digitaal) is wel beoordeeld en afgerond.

Kunt u aangeven wat de status is van onze aanvraag.

Voor de volledigheid ontvangt u hierbij nogmaals de documentatie.

We stellen een spoedige reactie zeer op prijs.

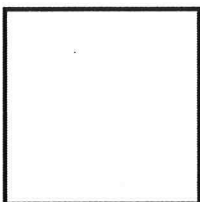
Met vriendelijke groet / Kind regards,

10.2.e., MSc PharmD
Senior Regulatory Affairs Officer
Krijgsman 20
Postbus 167
1180 AD Amstelveen
Nederland

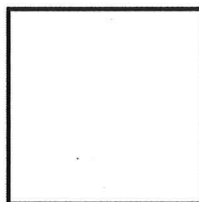
E: 10.2.e. @mylan.com
T: +31 20 426 10.2.e.
www.mylan.nl



This email message and any attachments are for the exclusive use of the intended addressee(s). This message may contain confidential, privileged and/or proprietary information, and unauthorized review, use or distribution by persons other than the intended addressee(s) is strictly prohibited and may be unlawful. Unintended transmission does not waive any privilege including attorney-client, attorney work product or claims to confidentiality. If you received this email in error or it was forwarded from recipients who received it in error, please contact me by return message and immediately destroy all electronic, paper and other versions of this message. Thank you.



Please think before
you print.



View in other languages.



Farmatec – aanvraagformulier GVS

1

Naam geneesmiddel

1.1 Naam geneesmiddel

Calcium/Vitamine D3 Mylan 500 mg/800 IE, filmomhulde tabletten

De registratie- of vergunninghouder kan op grond van artikel 2.50 van de Regeling zorgverzekering bij de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport een aanvraag indienen om een krachtens de Geneesmiddelenwet geregistreerd geneesmiddel op te nemen op bijlage 1 van de Regeling zorgverzekering.

De aanvraag dient te worden vergezeld van de volgende gegevens:

- a - een kopie van het (gewaarmerkte) Registerblad en een kopie van de bijbehorende samenvatting van de productkenmerken uit het registratie dossier zoals afgegeven door het College ter beoordeling van geneesmiddelen;
of
- een kopie van de gewaarmerkte vergunning, krachtens artikel 3, eerste lid van de Verordening (EEG) nr. 2309/93, voor het in de handel brengen van een geneesmiddel en een kopie van de definitieve versie van de hierbij behorende samenvatting van de productkenmerken afgegeven door het European Medicines Agency.
- b indien aanwezig: het klinisch deskundigenrapport uit het registratiedossier;
- c een uitvoerig gemotiveerd voorstel met betrekking tot de groepsindeling en de standaarddosering, alsmede de relevante literatuur waarop dit voorstel is gebaseerd, waaronder vergelijkbare studies;
- d andere relevante gegevens met betrekking tot de indeling.

De aanvrager dient het aanvraagformulier en bovengenoemde gegevens twee keer aan te leveren:

- 1 in enkelvoud in ordner(s) en op een USB-stick bij de minister;
- 2 in vijfvoud in ordner(s) en op 25 USB-sticks bij het secretariaat van de Geneesmiddelen Commissie van het Zorginstituut Nederland.

Om een snelle behandeling te bevorderen moeten de dossiers afzonderlijk en compleet worden aangeleverd.

Een verkorte procedure is mogelijk bij aanvragen voor nieuwe en gelijke sterktes van producten die identiek zijn aan, een gelijk indicatiegebied hebben als en bestemd zijn voor dezelfde leeftijdsgroep als een geneesmiddel dat geplaatst is op bijlage 1 van de Regeling zorgverzekering. Bij de verkorte procedure dient het aanvraagformulier alsmede bovenstaande gegevens onder a) in enkelvoud en op een USB-stick bij de minister te worden ingediend.

De minister beslist op het verzoek binnen 90 dagen nadat alle voor de beoordeling van het verzoek relevante gegevens zijn ontvangen.

Inzenden ca. 3 weken voor de verwachte registratie of de verwachte vergunningsverlening is mogelijk, mits duidelijk uit de aanvraag blijkt dat het een ongeregistreerd product betreft. Een ontwerp tekst voor Deel 1B of een samenvatting van de productkenmerken dient dan te worden meegezonden. Na registratie of verlening van de vergunning dient de aanvraag zo spoedig mogelijk te worden gecompleteerd door toezending van de documenten als boven onder a) bedoeld. De formele procedure zal eerst in gang worden gezet na ontvangst van deze stukken.

2

Wie is verantwoordelijk voor het in de handel brengen van het geneesmiddel?

2.1 Naam (rechts)persoon

Mylan B.V.

3

Is er een vertegenwoordiger in Nederland indien de onder voorgaande alinea genoemde persoon niet in Nederland gevestigd is?

3.1 Is er een vertegenwoordiger in Nederland indien de onder voorgaande alinea genoemde persoon niet in Nederland gevestigd is?

☐ ja ☐ nee

3.2 Naam (rechts)persoon

4

Correspondentieadres

> Alle correspondentie zal worden gericht aan de in Nederland gevestigde (rechts)persoon

- 4.1 Postbus of straat | Mylan B.V.
- 4.2 Postcode en plaats | Postbus 167
- 4.3 Naam contactpersoon / aanvrager | 10.2.e
- 4.4 Telefoonnummer | +31 (0)20 426 10.2.e

5

Productaanvraag

- 5.1 Naam farmaceutisch product zoals vermeld in het Register | Calcium/Vitamine D3 Mylan 500 mg/800 IE, filmomhulde tabletten
- 5.2 RVG-Nummer of Europees registratienummer | RVG 107508
- 5.3 Werkzaam bestanddeel of bestanddelen | calcium carbonaat en Vitamine D3
- 5.4 Kwantitatieve samenstelling | Iedere filmomhulde tablet bevat calciumcarbonaat overeenkomend met 500 mg calcium, cholecalciferol (vitamine D3) 800 IE (20 microgram).
- 5.5 Farmaceutische vorm | filmomhulde tabletten
- 5.6 Sterkte per toedieningsvorm | 500 mg calcium, 800 IE (= 20 microgram) vitamine D3

6

Is er een ATC-code toegekend aan het werkzame bestanddeel?

- 6.1 Is er een ATC-code toegekend aan het werkzame bestanddeel? ☒ ja ☐ nee
- 6.2 Zo ja, welke | Zo ja, welke A12AX

7

Voorstel voor plaatsing op Bijlage 1 van de Regeling zorgverzekering

- ☐ Bijlage 1, onderdeel A, binnen cluster:
- 7.1 Motivatie |
- ☒ Bijlage 1, onderdeel B
- 7.2 Indien het voorstel plaatsing op bijlage 1 B is, is er een farmaco-economisch dossier toegevoegd dat voldoet aan de richtlijnen die daarvoor zijn opgesteld door het College voor zorgverzekeringen? ☐ ja ☒ nee

8

Dosering

- 8.1 Is er een standaarddosering vastgesteld voor het werkzame bestanddeel bij de toedieningsweg waarvoor het geneesmiddel bestemd is? ☐ ja ☒ nee
- 8.2 Zo ja, welke |
- 8.3 Zo nee, is er een DDD vastgesteld? ☐ ja ☒ nee
- 8.4 Zo ja, welke | Zo ja, welke
- 8.5 Wat is de dosering volgens het Deel 1B? |
- 8.6 Indien geen standaard is vastgesteld, voorstel voor een standaarddosering | Volwassenen en ouderen: Eén kauwtablet (500 mg/800 IE) per dag.

9

Productgegevens

- 9.1 Aantal eenheden per verpakking
(uitgesplitst naar verpakkings-
grootte en sterkte)

90 tabletten

- 9.2 Apotheekinkoopprijs (exclusief BTW) per verpakking**

€ 21,59

Indien ten tijde van de aanvraag bekend: Apotheekinkoopprijs (exclusief BTW) van het middel in de vier WGP-referentielanden: Duitsland, België, Verenigd Koninkrijk en Frankrijk

- ### 9.3 Duitsland

- #### 9.4 België

- ### 9.5 Verenigd Koninkrijk

- ### q.6 Frankrijk

10

Therapeutische indicatie(s)

- 10.1 Voor welke indicatie respectievelijk welke indicaties is het middel geregistreerd?

Preventie en behandeling van vitamine D en calciumtekort bij ouderen. Vitamine D en calciumsupplement, als adjuvans bij een specifieke behandeling van osteoporose bij patiënten die een risico lopen op een vitamine D en calciumtekort.

- 10.2 Voor welke indicatie respectievelijk welke indicaties wordt vergoeding aangevraagd?

Calcium/Vitamine D3 Mylan - 500 mg/800 IE filmomhulde tabletten zijn geïndiceerd voor volwassenen.

Preventie en behandeling van vitamine D en calciumtekort bij ouderen. Vitamine D en calciumsupplement, als adjuvans bij een specifieke behandeling van osteoporose bij patiënten die een risico lopen op een vitamine D en calciumtekort.

Calcium/Vitamine D3 Mylan-- 500-mg/800-IE filmomhulde tabletten zijn geïndiceerd voor volwassenen.

11

Uitgaande van de indicatie(s) waarvoor de vergoeding wordt aangevraagd

- > **Gehanteerde bronnen vermelden**

- ### 11.1 Hoeveel patiënten zijn er totaal?

- 11.2 Wat is daarbij (op jaarbasis) de incidentie en prevalentie?**

- 11.3 Hoeveel van deze patiënten worden thans behandeld, uitgesplitst naar behandelvorm?**

12

Voor welke behandelingen respectievelijk voor welke geneesmiddelen is het nieuwe geneesmiddel in uw ogen een alternatief?

- 12.1** Voor welke behandelingen respectievelijk voor welke geneesmiddelen is het nieuwe geneesmiddel in uw ogen een alternatief?

- 12.2** In welke mate (uitgesplitst naar behandeling) zal substitutie gaan plaatsvinden?

13 Ondertekening

Aldus naar waarheid ingevuld te:

13.1 Plaats en datum

Amstelveen

Dag	maand	jaar
1	1	0 5 2 0 2 0

13.2 Naam ondertekenaar

10.2.e 10.2.e 10.2.e

13.3 Handtekening

Let op: Het volledig en naar waarheid ingevulde en ondertekende aanvraagformulier en de bovenbedoelde bijlagen moeten in enkelvoud en op USB-stick worden ingediend, anders wordt de aanvraag niet in behandeling genomen.

Dit aanvraagformulier met bijlagen
en USB-stick opsturen naar:

Farmatec
t.a.v. Cluster Farma
Postbus 16114
2500 BC Den Haag

Verdere informatie:

T (070) 340 75 04 of (070) 340 71 71
F (070) 340 74 26
E info@farmatec.nl
I www.farmatec.nl

10.2.e.
Agentschap CIBG
Hoftoren - Rijnstraat 50
2515 XP Den Haag

Datum : 14 juli 2020
Ons Kenmerk : ES2020041
Betreft : Bezwaar tegen afwijzing aanvraag GVS-limiet volgens verkorte procedure voor:
Calcium/Vitamine D3 Mylan 500 mg/800 IE, filmomhulde tabletten
RVG 107508

Geachte mevrouw 10.2.e.

In vervolg op onze GVS-aanvraag betreffende,

Calcium/Vitamine D3 Mylan 500 mg/800 IE filmomhulde tabletten

RVG 107508

en de daarop volgende afwijzing d.d. 30 juni 2020, willen wij hierbij bezwaar aantekenen tegen de beslissing Calcium/Vitamine D3 Mylan 500 mg/800 IE filmomhulde tabletten niet te vergoeden op basis van de aangepaste regeling dat vitaminen en mineralen waarvoor een gelijkwaardig of nagenoeg gelijkwaardig product bestaat in de vrije verkoop zoals geldend is per 1 januari 2019.

In de nadere toelichting die wij ontvingen d.d. 6 juli 2020 waarom kauwtabletten dan wel op lijst IB geplaatst zijn, wordt aangegeven dat voor deze kauwtabletten geen gelijkwaardig alternatief verkrijgbaar is in de vrije verkoop.

Net als voor de kauwtabletten zijn voor de filmomhulde tabletten diverse varianten in de vrije verkoop beschikbaar, in verschillende samenstellingen/sterktes, maar ook met identieke samenstelling/sterktes. In de regeling is geen duidelijke omschrijving gegeven wat de criteria zijn ten aanzien van gelijkwaardig of nagenoeg gelijkwaardig.

Wij hebben geconstateerd dat voor zowel kauwtabletten op lijst IB als ook voor de filmomhulde tabletten gelijkwaardige alternatieven (zelfde sterkte, zelfde farmaceutische vorm) beschikbaar zijn.

Voor de kauwtabletten is bijvoorbeeld met een gelijke sterkte als een van de producten die op de lijst IB staat verkrijgbaar: Calcium-D Forte EG 1000mg/800 I.E. Citroen 90 Kauwtabletten (https://www.24pharma.nl/calcium-d-forte-eg-1000mg-800-i-e-citroen-90-kauwtabletten.html?qclid=EAlalQobChMIkKXt3KDM6gIV2uF3Ch3ZswvEEAkYDiABEgIjdPD_BwE).

Daarnaast zijn diverse andere sterktes beschikbaar zoals: Davitamon Calcium met D 3 kauwtabletten (per kauwtablet 5 ug vit D3 en 400 mg Calcium), Service Apotheek Calcium / Vitamine D3 500 Mg (per kauwtablet 10 ug vit D3 en 500 mg Calcium), Flinndal Calcium kauwtablet (met vitamin D) (per kauwtablet 300 mg Calcium en 5 ug vit D3) beschikbaar in de vrije verkoop.

Voor de filmomhulde tabletten is bijvoorbeeld met gelijke sterkte Calci D3 (500 mg/20 mcg =800IE) (https://www.vitaminenoprecept.nl/vitaminen-en-mineralen/calci-d?variant=25a19c87-3cd0-4d3d-8425-8b8cb86f0c56&qclid=EALalQobChMkKXt3KDM6qlV2uF3Ch3ZswvEEAkYCyABEqJeevD_BwE) beschikbaar naast diverse andere varianten van diverse aanbieders zoals Etos, Albert Heijn, Holland & Barrett.

De indicaties, dosering en toedieningsweg van Calcium/Vitamine D3 Mylan zijn identiek aan die van de kauwtabletten zoals vermeld zijn op lijst IB.

Het is voor ons dan ook niet duidelijk en eenduidig wat het criterium is van vrij verkrijgbare producten en waarom de diverse vitamine D/Calcium kauwtabletten wel vergoed worden en op lijst IB staan en ons product daar niet tot toegelaten zou kunnen worden.

Wij willen dan ook het CIBG verzoeken zijn beslissing te heroverwegen.

Met vriendelijke groeten,
Mylan B.V..

10.2.e

10.2.e. , apotheker
Senior Regulatory Affairs Officer

10.2.e.

Van: 10.2.e. <10.2.e. @zinl.nl>
Verzonden: woensdag 23 september 2020 17:30
Aan: 10.2.e.
CC: 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: Vraag 11.1 vit D - deadline woensdag einde dag....

Hoi 10.2.e.,

De huisartsen schrijven inderdaad richtlijnconform voor bij het hanteren van een wekelijkse of maandelijkse dosering ipv dagelijkse lage dosering bij preventie van vitamine D deficiëntie. Er lijken daarbij geen "harde" klinische argumenten te zijn op basis waarvan een patiënt niet uit zou kunnen komen met de lage dosering per dag.

11.1

Groeten 10.2.e.

10.2.e.
Secretaris WAR CG

.....
Zorginstituut Nederland

.....
M +31 (0)6 10.2.e

Van: 10.2.e.
Verzonden: maandag 21 september 2020 22:25
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.
CC: 10.2.e.
Onderwerp: Vraag 11.1 vit D - deadline woensdag einde dag....

Ha 10.2.e. en 10.2.e.,

Aangezien 10.2.e. afwezig is even deze mail via mij. Wij moeten deze week (uiterlijk woensdag einde dag) tekst aanleveren over de uitkomsten van ons gesprek met de huisartsen over de vit D substitutie n.a.v. de pakketmaatregel vit D (en paracetamol etc) uit het pakket.

Het verhaal van de huisartsen is dat ze gewoon richtlijnconform voorschrijven en dat het medisch gezien niet uitmaakt of een patient een dag of weekdosering vit D gebruikt.

11.1

11.1

A large rectangular area of the document is completely redacted with a solid dark grey color, covering the majority of the upper half of the page.

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Verzonden: maandag 21 september 2020 11:01

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: vitamine D vervolg

11.1

A large rectangular area of the document is completely redacted with a solid dark grey color, covering the majority of the lower half of the page.



10.2.e. apotheker
Senior beleidsadviseur
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
10.2.e. 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Als u niet de geadresseerde bent of als dit bericht abusievelijk aan u is verstuurd, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Zorginstituut Nederland aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard dan ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was mistakenly sent to you, please inform the sender and delete the message. The National Health Care Institute accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

10.2.e.

Van: 10.2.e. <10.2.e@zinl.nl>
Verzonden: woensdag 23 september 2020 14:01
Aan: 10.2.e
CC: 10.2.e 10.2.e
Onderwerp: Reactie 10.2.e: ZIN en Vitamine D pakketmaatregel

Hoi 10.2.e,

Even bellen lijkt me prima.

Wel wil alvast reageren op het zinnetje:

11.1

Voor wat betreft een nieuw advies: wat verwachten jullie daar dan van? Daarover even bellen?

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Van 10.2.e

Verzonden: dinsdag 22 september 2020 22:55

Aan: 10.2.e

CC: 10.2.e; 10.2.e

Onderwerp: Vitamine D pakketmaatregel

Ha 10.2.e

Ik zat te worstelen met wat we moeten met uitkomsten Nivel monitor nav pakketmaatregel vit/min/paracetamol en daarover ri Kamer communiceren (moet daar morgenvroeg al concept voor aanleveren). Ik kom nu op onderstaande lijn die ook voor jullie gevolgen heeft in de zin dat we nieuw advies vragen (en wat voor type advies moet zijn laten we open). Lijkt me goed om anders deze week even over te bellen om ook jullie gedachten hierbij te horen.

11.1

Groet,

10.2.e

11.1

DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Als u niet de geadresseerde bent of als dit bericht abusievelijk aan u is verstuurd, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Zorginstituut Nederland aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard dan ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was mistakenly sent to you, please inform the sender and delete the message. The National Health Care Institute accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: donderdag 15 oktober 2020 17:19
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: Reactie 10.2.e. op stukje vitamine D - teksten m.b.t. dekking GVS structureel
Bijlagen: Voorstel mogelijke dekking indien GVS modernisering niet doorgaat - versie 15-10 +MK+KJ.docx

Kleine aanvulling in suggesties 10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: donderdag 15 oktober 2020 16:58
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: Reactie 10.2.e. op stukje vitamine D - teksten m.b.t. dekking GVS structureel

Hierbij mijn aanvulling.

Groet,
 10.2.e.

10.2.e., apotheker
 Senior beleidsadviseur
 Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 06 10.2.e. | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 15 oktober 2020 09:35
Aan: 10.2.e. <kt.janssen@minvws.nl>; Kuijpers, M.R. (Marja) <mr.kuijpers@minvws.nl>; Heuvel, 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: graag reactie - teksten m.b.t. dekking GVS structureel
Urgentie: Hoog

@10.2.e., 10.2.e.,
 Kunnen jullie een blik werpen op de tekst m.b.t. vitamine D.

@10.2.e., graag jouw blik op geheel

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: dinsdag 27 oktober 2020 17:34
Aan: 10.2.e.
CC: 10.2.e.; 10.2.e. 10.2.e.
Onderwerp: Communicatie VWS over vergoeding vitaminen/mineralen in basispakket
Bijlagen: EK vraag FvD iz vitaminen in verzekering.docx

Ha,

Dank voor bericht. Van belang om te weten voor jou:

- De Zorgverzekering vergoedt uitsluitend behandelingen die bewezen effectief zijn bij een ziekte. Het gebruik van vitaminen/mineralen ter verhoging van de weerstand is geen behandeling van een ziekte. Als deze middelen al helpen dan is het ter preventie van een mogelijk tekort, geen behandeling. Preventie, met uitzondering van geïndiceerde preventie, valt niet onder de zorgverzekering.
- In 2019 heeft de Minister voor Medische Zorg en Sport op advies van het Zorginstituut de vergoeding van vitamine D, calcium en paracetamol uit het basispakket gehaald. Uit het advies is gebleken dat dit niet noodzakelijk te verzekeren zorg is. Het gaat namelijk om middelen die lage kosten met zich meebrengen en waarvoor een (nagenoeg) gelijkwaardig geneesmiddel of voedingssupplement zonder recept verkrijgbaar is bij apotheek of drogist. In dat geval zijn de middelen vaak aanzienlijk goedkoper.

Dit is ook eerder gecommuniceerd in antwoord op kamervraag (zie in attach versie die m.i. de lijn is ingegaan via 10.2.e., ik heb niet de definitieve versie gezien). Antwoord in bijlage is overigens breder dan pakketkant en raakt m.i. ook waar onderstaande over gaat.

Kortom, voor pakketkant => mocht er nog een lijn geformuleerd worden die pakketkant raakt, dan graag uitgaan van deze punten.

Alvast dank,

10.2.e.

Buiten reikdijktte verzoek; pagina 2 en 3 om dezelfde reden verwijderd.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: donderdag 12 november 2020 10:26
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: Ter informatie: ingekomen brief 'Vitamine D'

Ha,

Ik zou ZIN deze brief gewoon ter info toesturen. Het is dan aan hen in hoeverre ze deze informatie mee laten wegen in hun advies.

En aan de briefschrijver zou ik inderdaad laten weten dat we ZIN om advies hebben gevraagd en dat we in dat kader de brief ter info hebben doorgestuurd (conform lijn 10.2.e.).

10.2.e., voor jouw beeld. Deze tekst was gewoon afgestemd met LHG/NHG en KNMP. Kwam nl voort uit gesprekken met hen.

Groet,

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 11 november 2020 10:43
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: Ter informatie: ingekomen brief 'Vitamine D'

Hoi 10.2.e.,

Het gekke is dat de brief ook op mijn naam in Marjolein staat. Of er zijn twee brieven geschreven....

Betreft brief van fabrikant Goodlife die diverse sterkten van vitamine D op de markt heeft. Hij heeft al eerder brief aan VWS hierover geschreven.

Dat het genuanceerd ligt qua doseringen is ons en ZIN ook bekend. Daarom vragen we ZIN om aanvullend advies. De vraag is of je onderscheid kunt maken tussen behandeling ter preventie van tekort vitamine D en ter aanvulling van een tekort. Preventie van een tekort is in het algemeen gekoppeld aan vaste dag- en weekdoseringen. Maar dat moet ZIN bekijken.

We kunnen idd antwoorden dat we ZIN in overweging geven om hun brief te betrekken bij het aanvullend advies dat we willen gaan vragen.

Groet,

10.2.e.

10.2.e., apotheker

Senior beleidsadviseur

Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

06-10.2.e | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

Van: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 11 november 2020 10:02
Aan: 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e.@minvws.nl>
Onderwerp: Ter informatie: ingekomen brief 'Vitamine D'

Hoi ^{10.2.e} en ^{10.2.e},

Bijgaande brief is in Marjolein op mijn naam gezet. De (overigens keurig geformuleerde) brief is afkomstig van een leverancier van vitamine D. Hij stelt dat onze formulering 'dat het medisch gezien niet uitmaakt of een patiënt elke dag een lage dosering of wekelijks een hoge dosering vitamine D krijgt' niet correct is. In zijn schrijven haalt hij daarbij een aantal onderzoeken aan. Zijn verzoek is om voortaan rekening te houden met het feit dat t allemaal een stukje genuanceerder ligt. Hoe kijken jij tegen zijn stelling aan, ^{10.2.e}?

Brief behoeft volgens mij geen antwoord aan schrijver, en als zijn stelling inderdaad correct is, is het wellicht handig om daar voortaan iets meer rekening mee te houden.

Groet,
^{10.2.e}.

10.2.e

Van: 10.2.e
Verzonden: dinsdag 3 november 2020 11:19
Aan: _Dienstpostbus Digitale Balie
CC: 10.2.e
Onderwerp: FW: Schrijven betreffende Vitamine D, ter attentie van Minister Van Ark
Bijlagen: 2020-11-02 - Brief tav Min VWS met bijlage.pdf

Beste collega's,

Graag bijgaande mail met bijlage innemen bij GMT, alvast dank !

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Secretariaat Minister voor Medische Zorg en Sport,
 drs. T. (Tamara) van Ark

Directie BPZ | Parnassusplein 5 | 2500 EJ | Den Haag
 tel +3170 340 10.2.e / 340 10.2.e | A-544

Van: 10.2.e | Goodlife 10.2.e @goodlifepharma.com>
Verzonden: dinsdag 3 november 2020 11:12
Aan: Minister voor Medische Zorg en Sport 10.2.e @minvws.nl>
CC: Ad Bominaar | Goodlife <10.2.e @goodlifepharma.com>; 10.2.e | Goodlife
 <10.2.e@goodlifepharma.com>
Onderwerp: Schrijven betreffende Vitamine D, ter attentie van Minister Van Ark

Hooggeachte mevrouw Van Ark,

Bijgaande brief met bijlage hebben wij vandaag per post naar u toegezonden.

Met vriendelijke groet, namens Ad Bominaar,

GOODLIFE Pharma B.V.

10.2.e

Team & Office Assistant
 QA Officer / Responsible Person



Tel +31 6 10.2.e | Naarderpoort 2 B, 1411 MA NAARDEN | E-mail: 10.2.e@goodlifepharma.com
 EORI NL816981000 | KvK Lelystad 39095135

PRIVATE AND CONFIDENTIAL

This electronic mail and any files transmitted with it may contain legally privileged and/or confidential information which is intended solely for the use of the individual or the entity to whom it is addressed. If you have received this electronic mail in error, do not read, use or distribute the message or any of the attachments. Please delete it from your computer immediately and notify sender at the above email address or telephone number. Please scan for viruses before opening any attachments.



Per post en per e-mail

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
t.a.v. Hare Excellentie minister Van Ark
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

Cc: Zorginstituut Nederland

Naarden, 2 november 2020

Betreft: Vitamine D

Hooggeachte mevrouw Van Ark,

Goodlife Pharma B.V. heeft in Nederland de bevoegdheid om het Vitamine D geneesmiddel Colecalciferol Benferol te verkopen en te distribueren, in de doseringen 800, 5.600, 25.000, 50.0000 en 100.000IE.

Bij brief van 14 oktober jl. heeft u de Voorzitter van de Tweede Kamer geïnformeerd over uw voornemen om het Zorginstituut Nederland om een aanvullend advies te vragen over het uit het pakket halen van Vitamine D, onder verwijzing naar het gesignaleerde, substantiële praktijkeffect dat er gedeeltelijke substitutie plaatsvindt van een lagere dagdosering naar een hogere weekdosering Vitamine D. Daarbij heeft u toegelicht dat u naar aanleiding van de Nivel Monitor 'Paracetamol-vitaminen-mineralen uit het pakket' d.d. 16 juni 2020 - waarin signalen van substitutie zijn omschreven - in gesprek gegaan bent met de LHV, de NHG en de KNMP. De LHV en de NHG hebben u in dat kader het volgende verteld: *"Gedeeltelijke vitamine D-substitutie werd wel bevestigd door de LHV en het NHG. Volgens hen is voorschrijven van een weekdosering vitamine D bij patiënten met een medische indicatie conform hun richtlijnen. Het maakt medisch gezien niet uit of een patiënt elke dag een lagere dosering vitamine D neemt of een maal per week een hoge dosering vitamine D. Aangezien de hogere (week)dosering vitamine D wel nog in het pakket zit schrijven huisartsen deze vanuit oogpunt van therapietrouw voor."*

De LHV en de NHG hebben hiermee onterecht de suggestie gewekt dat de effectiviteit van de dag- en de weekdosering Vitamine D hetzelfde is. Graag wijzen wij u in dit kader op de bijgevoegde brief die wij reeds in mei 2019 aan apotheken in Nederland hebben toegezonden over de uitwisselbaarheid van Vitamine D (bijlage). Wij hebben de apothekers daarin, naar aanleiding van het feit dat de 800IE en 1.000IE sinds 1 januari 2019 uit het basispakket zijn, geïnformeerd over het feit dat deze sterkten niet altijd even goed uitwisselbaar zijn met sterkten die nog wel in de basisverzekering zijn opgenomen. Diverse wetenschappelijke onderzoeken en publicaties - zoals ook genoemd in de bijgevoegde brief - wijzen er op dat verschillende doseerfrequenties met dezelfde cumulatieve dosis Vitamine D niet zonder meer uitwisselbaar zijn.¹

¹ Brouwers et al. Nov 2018 Pharmaceutisch Weekblad



Bij kwetsbare groepen patiënten, zoals zwangere vrouwen of patiënten met granulomateuze ziekten, kan een voorzichtige start met een dagelijkse, lage dosis aan te bevelen zijn. Granulomen hebben namelijk de eigenschap om 25(OH)D ongeregeld om te zetten in het zeer actieve 1,25(OH)D, wat leidt tot verhoogd calcium in het bloed hetgeen ernstige gevolgen kan hebben. Voor kwetsbare oudere patiënten geldt dat een maandelijkse toediening (met omgerekend dezelfde cumulatieve dagdosis) duidelijk minder effectief was, zoals is gebleken in een Nederlandse studie onder ouderen in verpleeghuizen, farmacokinetisch te verklaren middels een minder regelmatige absorptie in de darmen.² Daarnaast zijn er aanwijzingen dat een hoge infrequente dosering niet effectief is in het verbeteren van spiersterkte of botdichtheid, en het voorkomen van fracturen en valpartijen bij ouderen.³

Tevens geldt dat de aanvullende adviesvraag die is gesteld (of gesteld gaat worden) aan het Zorginstituut, suggestief is, omdat er geen standaard dag-, week- en maanddoseringen zijn. Een 'weekdosering' bijvoorbeeld, zoals 5.600 IE Benferol, kan ook om de dag worden ingenomen. In dit kader staat in de SPC van Benferol het volgende: *"Aanbevolen dosering: Eén capsule per week. Hogere doses kunnen nodig zijn om de gewenste serumspiegels 25-hydroxycolecalciferol (25(OH)D) te bereiken. De wekelijkse dosis dient niet meer dan 5 capsules te bedragen."*⁴ Vitamine D moet blijkens de diverse SPC-teksten soms als een aanvangsbehandeling (ook wel oplaad- of startbehandeling genoemd) worden voorgeschreven en soms (daarna of zelfstandig) als onderhoudsbehandeling. Zo blijkt uit die teksten bijvoorbeeld dat Vitamine D 25.000 IE van het merk D-Cura, een weekdosering is voor de aanvangsbehandeling van symptomatische vitamine D-deficiëntie bij volwassenen.⁵ Dit, terwijl bijvoorbeeld in de SPC van het merk Osferol D-3 is opgenomen dat de dosering 30.000 IE een maandelijkse dosis betreft.⁶ Ook voor Osferol-D3 geldt dat onderscheid wordt gemaakt in een onderhoudsdosering en een oplaaddosering. Voor een oplaaddosering geldt dat 800 - 4.000 IE/dag of een overeenkomende wekelijkse of maandelijkse dosis (max cumulatieve dosis 120.000 IE/maand wordt aanbevolen. Uit de SPC van Benferol 25.000, 50.000 en 100.000 IE⁷ blijkt voorts weer dat voor de preventie van Vitamine-D-deficiëntie de dosering 25.000 IE per twee maanden of per maand gebruikt kan worden. Het is dus niet zo dat gesproken kan worden over standaard dag-, week- en maanddoseringen. Dit ligt geheel aan het prescriptieschema van de arts voor de individuele patiënt.

Experts adviseren Vitamine D suppletie op maat, rekening houdend met de voorkeuren van de patiënt, vanwege het feit dat er geen consistent bewijs is dat aangeeft welke doseerfrequentie Vitamine D leidt tot optimale therapietrouw. Zo kan bij bejaarden een frequenter routinematig regime mogelijk vergissingen voorkomen, zoals het vergeten van een dosis. Een behandeling met Vitamine D is derhalve maatwerk en de verschillende doseringen Vitamine D zijn niet zonder meer allemaal met elkaar uitwisselbaar. Ik verzoek u dringend hiermee rekening te houden in het vervolg van onderhavig dossier.

Met vriendelijke groet,
Goodlife Pharma B.V. 10.2.e

Ad Bominaar
Managing Director

Bijlage(n): Brief aan apotheken, mei 2019



² Chel et al. 2008; Osteoporos Int; 19: 663-671.

³ Glendenning et al 2012; J Bone Min Res 27: 170-6; Reid et al. 2017; J Intern Med; 282: 452-60; Grimnes et al 2017; Clin Endocrin; 87: 20-8.

⁴ www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/smpc/h118130_smpc.pdf.

⁵ www.galephar.nl/wp-content/uploads/SMPC-D-Cura-25.000-IE.pdf

⁶ www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/smpc/h121603_smpc.pdf

⁷ www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/smpc/h117092_smpc.pdf

⁸ Carbonare et al. 2017; Nutrients; 9, 652: doi: 10.3390/nu9070652.



Brief over uitwisselbaarheid van vitamine D geneesmiddel Colecalciferol Benferol®

Lelystad, mei 2019

Geachte arts / apotheker,

Colecalciferol Benferol® 5.600IE is in de afgelopen periode helaas beperkt beschikbaar geweest. Vanaf vorig jaar is de vraag naar dit product sterk gestegen en er is bij onze producent hard gewerkt om de beschikbaarheid in lijn te brengen met de vraag. Er zullen, naar verwachting, vanaf begin juni geen tekorten meer zijn van Benferol 5.600IE.

Zoals u weet, zijn de 800IE en 1.000IE Vitamine D sinds 1 januari jl. uit het basispakket. Deze sterkten zijn niet altijd even goed uitwisselbaar met sterkten die nog wel in de basisverzekering zijn opgenomen. Wij beschouwen het als onze verantwoordelijkheid om u adequaat hierover nader te informeren opdat u op zorgvuldige wijze kunt beslissen. Wetenschappelijke onderzoeken en een recent gepubliceerde beoordeling in het Pharmaceutisch Weekblad (Brouwers et al. 2018), wijzen er op dat verschillende doseerfrequenties met dezelfde cumulatieve dosis vitamine D niet zonder meer uitwisselbaar zijn.

Kwetsbare patiënten

Bij kwetsbare groepen kan een voorzichtige start met dagelijkse lage dosissen aan te bevelen zijn. Denk hierbij aan zwangeren of patiënten met granulomateuze ziekten zoals sarcoidose en tuberculose, granulomen bij schimmelinfecties en immuunziekten, of door toxische stoffen (silicaat). Deze granulomen hebben de eigenschap om 25(OH)D ongeregeld om te zetten in het zeer actieve 1,25(OH)D. Dit leidt tot verhoogd calcium in bloed, wat ernstige gevolgen kan hebben.

Voor kwetsbare oudere patiënten lijkt minder frequent hoger doseren vaak minder geschikt om succesvol te suppleren. In een Nederlandse studie onder ouderen in verpleeghuizen bleek dagelijkse toediening vrijwel even effectief als wekelijkse, terwijl maandelijkse toediening (met omgerekend dezelfde cumulatieve dagdosis) duidelijk minder effectief was (Chel et al. 2008). Er zijn ook aanwijzingen dat een hoge infrequente dosering niet effectief is in het verbeteren van spiersterkte of botdichtheid, en het voorkomen van fracturen en valpartijen bij ouderen (Brouwers et al. 2018; Glendenning et al. 2012; Reid et al. 2017; Grimnes et al. 2017).

Therapietrouw en medicatiefouten

Omdat er geen consistent bewijs is dat aangeeft welke doseerfrequentie vitamine D leidt tot optimale therapietrouw, adviseren experts vitamine D suppletie op maat, rekening houdend met de voorkeuren van het individu (Carbonare et al. 2017). Een meer routinematige frequentere toediening verkleint mogelijk de kans op medicatiefouten bij kwetsbare ouderen (survey onder verpleegkundigen, Chel et al. 2008).

Bij de keuze voor een bepaalde dosering vitamine D geneesmiddel lijkt het op basis van bovenstaande raadzaam om:

1. te (blijven) kiezen, ongeacht de vergoedingsstatus, voor een dosering vitamine D geneesmiddel die voor de patiënt optimaal effectief (en veilig) is;
2. te (blijven) kiezen voor rustige opbouw van spiegels met dagelijkse lage dosissen bij die kwetsbare patiënten voor wie dit het meest effectief en veilig is;
3. bij de keuze voor een specifieke doseerfrequentie ook rekening te houden met patiëntvoorkeur & therapietrouw/kans op medicatiefouten;
4. bij twijfel overleg te plegen met een collega zorgprofessional en/of de directe behandelaar van de patiënt.

Deze brief is samengesteld door de medische afdeling van Goodlife op basis van wetenschappelijk onderzoek en de inbreng van medisch experts op basis van klinische ervaring. De informatie in deze brief betreft nadrukkelijk geen behandeladvies of vervanging van uw klinisch oordeel.

Voor meer informatie over het veilig gebruik van het vitamine D geneesmiddel van Goodlife, verwijzen wij u naar de Samenvatting van de Productkenmerken Benferol 800IE, 5.600IE, 25.000IE, 50.000IE en 100.000IE zachte capsules. Heeft u vragen? Neem dan contact op met onze medische afdeling, te bereiken via emailadres: office@goodlifepharma.com

Hoogachtend,
GOODLIFE BV

10.2.e

Ad Bominaar
Managing Director

10.2.e
10.2.e

Referenties

1. Brouwers et al. Nov 2018 Pharmaceutisch Weekblad
2. Chel et al. 2008; Osteoporos Int; 19: 663-671.
3. Glendenning et al 2012; J Bone Min Res 27: 170-6.
4. Reid et al. 2017; J Intern Med; 282: 452-60.
5. Grimnes et al 2017; Clin Endocrin; 87: 20-8.
6. Carbonare et al. 2017; Nutrients; 9, 652: doi: 10.3390/nu9070652.
7. Chel et al. 2013; NTVG; 157: A5779
8. Veleva et al. 2018 JAMDA Dec 19. pii: S1525-8610(18)30633-9. doi: 10.1016/j.jamda.2018.11.001.
9. SPC Benferol zachte capsule 800 IE, 5.600 IE, 25.000IE, 50.000 IE, 100.000 IE oktober 2016

April 2019 GLF201904-001

10.2.e.

Van: 10.2.e <10.2.e@zinl.nl>
Verzonden: vrijdag 13 november 2020 15:38
Aan: 10.2.e.
CC: 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: burgerbrief vitamine D

Beste 10.2.e.,

We hebben deze brief inderdaad ook ontvangen, in de cc.

Overigens is het voor ons nog niet duidelijk welke vraag jullie nu precies aan ons gaan stellen mbt vitamine D en of de optie om vitamine D helemaal uit te sluiten als 'niet noodzakelijk te verzekeren' ook nog een mogelijkheid is. Wanneer we een inhoudelijk aanvullend advies gaan geven zullen we zeker beroepsgroepen en andere relevante partijen consulteren en voor zover ik nu kan overzien zouden we dan ook deze reactie (van een leverancier) daarbij kunnen betrekken.

Met vriendelijke groet,

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: donderdag 12 november 2020 20:14
Aan: 10.2.e.
CC: 10.2.e.
Onderwerp: burgerbrief vitamine D

Beste 10.2.e.,

Onlangs ontvingen we bij VWS bijgaande schrijven, waarvan ik het vermoeden heb dat het ook bij jullie is binnengekomen. We beschouwen de brief als 'ter informatie', omdat er weinig aanknopingspunten zijn om vanuit onze rol inhoudelijk op de brief te reageren. Maar tegen de achtergrond van het aanvullende advies dat ZIN opstelt, en het feit dat dit niet de eerste keer is dat deze schrijver over dit onderwerp schrijft, is het wellicht een idee dat ZIN de brief (al dan niet in overleg met schrijver) betreft in het aanvullend advies?

Groet,
10.2.e.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Zorgverzekeringen
E: 10.2.e.@minvws.nl
T: 06 10.2.e

--

DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Als u niet de geadresseerde bent of als dit bericht abusievelijk aan u is verstuurd, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te

verwijderen. Zorginstituut Nederland aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard dan ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was mistakenly sent to you, please inform the sender and delete the message. The National Health Care Institute accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: maandag 30 november 2020 09:33
Aan: 10.2.e.
Onderwerp: vitamine D advies

Dag 10.2.e.,

Goede vraag 10.2.e., dat voornemen heeft de minister in de stand van zaken brief dd 14 oktober aan de TK laten weten. Om die reden heeft de briefschrijver gereageerd.

Citaat uit stavaza brief:

"Ik concludeer hieruit dat het advies van het Zorginstituut, bij het adviseren over het uit het pakket halen van vitamine D, uiteindelijk geen inschatting heeft kunnen maken van dit praktijkeffect, dat nu wel optreedt en substantieel is. Ik wil het Zorginstituut dan ook om een aanvullend advies vragen ten aanzien van vitamine D, gegeven dit praktijkeffect en in het licht van hun eerdere advies."

Kan het antwoord dan door?

10.2.e.



10.2.e. apotheker
Senior beleidsadviseur
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
+31 (0)6-10.2.e. 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 2 december 2020 15:01
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: Vit D vraag begrotingsbehandeling 50 plus (uit spreektekst)

Eens met 10.2.e.. Verder akkoord.

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 2 december 2020 14:53
Aan: 10.2.e.; 10.2.e.; 10.2.e.
Onderwerp: RE: Vit D vraag begrotingsbehandeling 50 plus (uit spreektekst)

Hoi,

Akkoord met de lijn, 11.1

Groet,
10.2.e.

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 2 december 2020 14:35
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vit D vraag begrotingsbehandeling 50 plus (uit spreektekst)

Hoi,

Antwoord lijkt me prima. Misschien kun je nog toevoegen:

11.1

Groet,
10.2.e.

10.2.e., apotheker
Senior beleidsadviseur
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
06-10.2.e. | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 2 december 2020 14:08
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
CC: 10.2.e. a) <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: Vit D vraag begrotingsbehandeling 50 plus (uit spreektekst)

Ha,

Lezen jullie alvast even mee? Zie in attach al concept antwoord voor vraag vit D van 50 plus.

Groet,

102.0

10.2.e.

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 2 december 2020 14:50
Aan: 10.2.e.
Onderwerp: RE: Vit D vraag begrotingsbehandeling 50 plus (uit spreektekst)

Hoi 10.2.e.,

In de aanbiedingsbrief van de Monitor hebben we het volgende in het algemeen gezegd (ik heb de Monitor er zelf niet meer bij gepakt):

In lijn met het beoogde doel van de pakketmaatregel stelt NIVEL in de Monitor vast dat huisartsen de middelen die niet meer vergoed worden minder vaak voorschrijven. Ook komt naar voren dat de maatregel weinig effect heeft op de therapietrouw. Veel mensen hebben het gebruik van het geneesmiddel voortgezet maar kopen en betalen hetzelfde of een ander middel nu zelf. Slechts een klein deel van de mensen stopt met de geneesmiddelen. Mensen geven verschillende redenen aan voor het stoppen waaronder de kosten, het optreden van bijwerkingen of het niet meer nodig zijn van de middelen.

Conclusie: Pakketmaatregel heeft weinig negatief effect op therapietrouw gehad. Deze conclusie geldt voor alle middelen die uit pakket zijn gehaald (maar als veel mensen bij vitamine D op weekdosering zijn overgestapt kan je dat bij vitamine D niet eenduidig vaststellen...).

Moet ik dat nog specifiek voor vitamine D nakijken?

Groet,
10.2.e.

10.2.e. apotheker
 Senior beleidsadviseur
 Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 06-10.2.e. | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvegoeding@minvws.nl

Van: 10.2.e.
Verzonden: woensdag 2 december 2020 14:44
Aan: 10.2.e.
Onderwerp: RE: Vit D vraag begrotingsbehandeling 50 plus (uit spreektekst)

Nu je toch op mail zit;-), wat waren conclusies nivel rapport over effecten op therapietrouw nav pakketmaatregel? Sluit niet uit dat hij daar nog op inzoomt in spreektekst straks.

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 2 december 2020 14:35
Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vit D vraag begrotingsbehandeling 50 plus (uit spreektekst)

Hoi,

Antwoord lijkt me prima. Misschien kun je nog toevoegen:

11.1

11.1

Groet,
10.2.e.

10.2.e., apotheker
Senior beleidsadviseur
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
06-10.2.e. | 10.2.e. @minvws.nl

Aanwezig: maandag tot en met donderdag

Vragen over de vergoeding van geneesmiddelen kunt u richten aan geneesmiddelvergoeding@minvws.nl

Van: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Verzonden: woensdag 2 december 2020 14:08

Aan: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>; 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

cc: 10.2.e. <10.2.e. @minvws.nl>

Onderwerp: Vit D vraag begrotingsbehandeling 50 plus (uit spreektekst)

Ha,

Lezen jullie alvast even mee? Zie in attach al concept antwoord voor vraag vit D van 50 plus.

Groet,
10.2.e.

10.2.e.

Van: _Dienstpostbus GMT-secretariaat
Verzonden: donderdag 3 december 2020 14:42
Aan: 10.2.e. @goodlifepharma.com
CC: 10.2.e. @zinl.nl; 10.2.e. @zinl.nl; 10.2.e.
Onderwerp: Antwoord vanuit VWS op brief Goodlife Pharma aan Minister (2 nov 2020) over vitamine D
Bijlagen: Beantwoording Burgerbrief Schrijven betreffende Vitamine D, ter attentie van Minister Van Ark.pdf

Geachte heer Bonimaar,

Ingesloten de antwoordbrief op uw brief 2 november j.l. aan minister Van Ark.

Tevens wordt deze brief in de cc gemaïld naar het Zorginstituut.

Hopende u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,



10.2.e.
Management assistente
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
Kamer: 10.2.e. | T 070-340 10.2.e. / 06 10.2.e

Aanwezig: maandag tot en met vrijdag van 8.30-17.00 uur

Bezoekers aan de gebouwen van de Rijksoverheid dienen zich te legitimeren dmv een geldig identiteitsbewijs.
U kunt op eigen kosten gebruikmaken van de Helicon parkeergarage.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Geachte heer Bonmaar,

In uw brief van 02-11-2020 verzoekt u mij om bij vervolgstappen over de vergoeding van colexcalciferol (vitamine D) uit de basisverzekering (Geneesmiddelenvergoedingsysteem) rekening te houden met de door u aangehaalde onderzoeken en publicaties. Volgens u wijzen deze onderzoeken erop dat verschillende doseringen en doseerfrequenties van vitamine D niet zondermeer met elkaar uitwisselbaar zijn.

Ik heb het voornemen om aan het Zorginstituut Nederland aanvullend advies te vragen over de vergoeding van vitamine D in het basispakket. In dat kader zal ik hen uw brief ter informatie toesturen. Het is aan het Zorginstituut om deze informatie mee te wegen in hun advies.

Ik vertrouw erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,
de minister voor Medische Zorg en Sport,
namens deze,
de directeur Geneesmiddelen en Medische Technologie,

10.2.e

dr. M.T.M. van Raaij

c.c.: Zorginstituut Nederland, t.a.v. mw. J. de Boer, secretaris WAR/CG
Zorginstituut Nederland, t.a.v. mw. 10.2.e, 10.2.e