



Tweede Kamer der Staten-Generaal

Datum: 20 juni 2011

Betreft: Algemeen overleg Zorgverzekeringswet/Pakketadvies 2011 d.d. 22 juni 2011

Geachte heer, mevrouw,

Op 22 juni 2011 debatteert de Tweede Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) in een algemeen overleg over het pakketadvies 2011 en de kabinetsreactie hierop. Naar aanleiding hiervan verzoeken het Astma Fonds, De Hart&Vaatgroep en de Reumapatiëntenbond u er bij het kabinet op aan te dringen af te zien van het voornemen het stoppen-met-rokenprogramma uit het Zvw-basispakket te halen. Ook hebben wij bezwaar tegen het voorstel om het aantal niet-vergoede behandelingen fysiotherapie voor de behandeling van chronische aandoeningen te verhogen naar twintig.

Stoppen-met-rokenprogramma

Het Astma Fonds, De Hart&Vaatgroep en de Reumapatiëntenbond vinden het van belang dat wordt onderkend dat roken een verslaving is. De consequentie daarvan is dat er ook verslavingszorg nodig is. Deze hoort thuis in het pakket, want stoppen met roken is het beste dat mensen kunnen doen voor hun gezondheid. In Nederland sterven jaarlijks alleen al 20.000 mensen onnodig door (mee)roken, de belangrijkste ziekmaker van ons land.

Het stoppen-met-rokenprogramma maakt pas sinds januari deel uit van het pakket, en lijkt veel rokers te stimuleren een stoppoging te doen. Mensen die aan een programma deelnemen, kiezen er bewust voor om te stoppen met roken. Zij verdienen goede verslavingshulp. Het is contraproductief dat de minister deze vergoeding nu al weer terugdraait. Beter is het om mensen te belonen voor gezonder gedrag. Dit houdt hen langer gezond. Roken leidt er bij veel patiënten met een chronische aandoening bovendien toe dat hun ziekte sneller verergert. Door dit te voorkomen met behulp van het stoppen-met-rokenprogramma, worden uiteindelijk juist zorgkosten bespaard. Ook blijven patiënten beter inzetbaar in de maatschappij en op de arbeidsmarkt.

Fysiotherapie

Voor wat betreft het voornemen om het aantal niet-vergoede behandelingen fysiotherapie voor chronische ziekten te verhogen naar twintig, merken wij op dat mensen met een chronische aandoening gemiddeld een lager inkomen hebben dan mensen die gezond zijn. In 2007 had bijvoorbeeld maar liefst 35% van de mensen met COPD een netto huishoudinkomen beneden de € 1.300 per maand¹. Mensen met een chronische ziekte zijn vaak ook minder of niet meer in staat om te werken. Kortom, zij behoren niet alleen qua gezondheid, maar in veel gevallen ook sociaal-economisch tot de zwakkeren in de samenleving. Het is juist deze groep die wordt geraakt door het kabinetsvoorstel. Als chronisch zieken toegang tot fysiotherapie willen behouden, krijgen

¹ M.J.W.M. Heijmans, P. Spreeuwenberg & P.M. Rijken, Monitor zorg- en leefsituatie van mensen met astma en mensen met COPD; Trends en ontwikkelingen over de periode 2001 - 2008, NIVEL, 2009.

ze de rekening gepresenteerd. Het Astma Fonds, De Hart&Vaatgroep en de Reumapatiëntenbond hebben er ernstig bezwaar tegen dat het kabinet de bezuinigingen op deze manier afwentelt op de portemonnee van de chronisch zieken.

Ten slotte

De voorgestelde pakketmaatregelen met betrekking tot het stoppen-met-rokenprogramma en fysiotherapie zijn contraproductief en niet sociaal. Het Astma Fonds, De Hart&Vaatgroep en de Reumapatiëntenbond roepen de Kamer op bovengenoemde bezwaren te betrekken bij het debat op 22 juni, en te bewerkstelligen dat het kabinet afziet van de genoemde maatregelen. Vanzelfsprekend zijn wij desgewenst graag bereid onze brief nader toe te lichten.

Hoogachtend,

Michael Rutgers
Astma Fonds
Directeur

Marianne Krijgsman
Reumapatiëntenbond
Stafmedewerker

Margo Weerts
De Hart&Vaatgroep
Directeur



MRLu

