

#License to Heal

PERSBERICHT

Den Haag, 6 december 2016

Jongerencollectief License to Heal biedt oplossingen voor dure medicijnen

De toegankelijkheid van medicijnen is in het geding, zo stellen acht politieke jongerenorganisaties in het manifest 'License to Heal'. De kosten van dure medicijnen stijgen 10% per jaar, terwijl in het zorgakkoord staat dat ziekenhuisbudgetten maar met 1% per jaar mogen groeien. Hierdoor leggen dure geneesmiddelen een steeds groter beslag op de ziekenhuisbudgetten en krijgen sommige patiënten niet de medicijnen die ze nodig hebben. Een schande, zo vinden de politieke jongerenorganisaties. Zij boden dinsdag 6 december een manifest aan aan de Vaste Kamercommissie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport waarin oplossingen staan voor de problematiek rondom dure medicijnen. Dit manifest wordt gesteund door een groot aantal gezondheidsfondsen*, waaronder KWF Kankerbestrijding, de Nederlandse Federatie Universitair Medische Centra (NFU), belangrijke experts waaronder Professor Marcel Levi (Bestuursvoorzitter AMC) en maatschappelijke organisaties zoals Universities Allied for Essential Medicines (UAEM-NL). Voorzitter van het samenwerkingsverband en tevens geneeskundestudent Dave van der Kruijssen, spreekt over een groot systematisch probleem. "Het systeem faalt, waardoor patiënten in Nederland en de rest van de wereld niet altijd de medicijnen krijgen die ze nodig hebben. Het wordt tijd dat de politiek kaders stelt: niet de financiële belangen, maar de patiënt moet in het systeem van geneesmiddelenontwikkeling centraal komen te staan."

Een belangrijk deel van de essentiële medicijnen wordt ontdekt door publieke kennisinstellingen, zoals universiteiten. De belastingbetaler betaalt dus mee aan de totstandkoming van deze medicijnen, maar betaalt nog een keer bij de aanschaf van medicijnen via de zorgverzekeringspremies. De politieke jongerenorganisaties roepen middels het manifest #LicensetoHeal de politiek op voorwaarden te stellen aan collectieve financiering. Deze voorwaarden bestaan uit transparantie over de kostenopbouw van geneesmiddelen en de hantering van een maatschappelijk verantwoorde winstmarge. Ook moeten er volgens het manifest voorwaarden worden gesteld aan de opname van geneesmiddelen in het basispakket, zodat dure geneesmiddelen niet de rest van de gezondheidszorg verdringen. Het manifest pleit ervoor dat alle betrokkenen bij de ontwikkeling van medicijnen de verantwoordelijkheid nemen om geneesmiddelen toegankelijk te maken voor alle patiënten. "Farmaceutische bedrijven hebben de afgelopen jaren gemiddelde winstmarges van 20% gerealiseerd. Ze zijn daarmee een van de meest winstgevende sectoren. Tegelijkertijd zijn hun medicijnen niet voor alle patiënten toegankelijk", aldus Dave van der Kruijssen. Behalve experts, politieke- en maatschappelijke organisaties, staan ook de patiënten zelf achter dit manifest. Oud-bestuursvoorzitter van Stichting Melanoom en ex-kankerpatiënt Astrid Nollen-de Heer stelt dat de overheid duidelijk regie moet nemen: "Dit onderwerp betreft namelijk iedereen; wij zijn allemaal potentiële patiënten. Het veld heeft een krachtige regisseur nodig om te zorgen dat alle betrokken partijen samen het gemeenschappelijke doel van toegankelijke en betaalbare medicijnen kunnen bereiken." Dat juist jongeren met dit manifest komen, vindt ze heel krachtig. "Jongeren maken zich terecht zorgen om hun toekomst. Minister; pak dit plan vandaag nog op. Werk het uit en zie het als een eerste concrete stap naar beter!"

Bij de aanbidding van het manifest in de Tweede Kamer waren kamerleden van alle grote partijen aanwezig, waaronder Pia Dijkstra (D66), Helma Lodders (VVD), Linda Voortman (GroenLinks), Hanke Bruins Slot (CDA), Arno Rutte (VVD), Norbert Klein (Groep Klein), Henk van Gerven (SP) en Joyce Vermue (PvdA). De politieke jongerenorganisaties willen dat het manifest #LicensetoHeal uiteindelijk leidt tot een wetsvoorstel om zo de toegankelijkheid van medicijnen te waarborgen.

*Het manifest wordt gesteund door een groot aantal gezondheidsfondsen, te weten: het Aids fonds, Alzheimer Nederland, Diabetes Fonds, Epilepsiefonds, Fonds Psychische Gezondheid, Fonds verstandelijk gehandicapten, Hartstichting, Hart en vaatgroep, Hersenstichting, Johanna Kinderfonds, KWF Kankerbestrijding, Longfonds, Maag Lever Darm Stichting, Nederlandse Brandwonden Stichting, Nederlandse Cystic Fibrosis Stichting, Nierstichting, Prinses Beatrix Spierfonds, Reumafonds, Revalidatiefonds en Stichting MS Research.