



HET EFFECT VAN ZELF- ZORG

JAARVERSLAG 2012

P. 2



Jaarverslag 2012 - Neprofarm
Nederlandse Vereniging van de Farmaceutische Industrie
van Zelfzorggeneesmiddelen en Gezondheidsproducten

info@neprofarm.nl
neprofarm.nl/jaarverslag2012

Bezoekadres
Huizermaatweg 354, 1276 LK Huizen

Postadres
Postbus 27, 1270 AA Huizen

T 035 – 697 08 21
F 035 – 697 08 22



Zelfzorg-app voor smartphones





05	VOORWOORD
06	NEPROFARM, MISSIE & VISIE
07	ZELFZORG
08	CAMPAGNE BETAALBARE ZORG
	CONSUMENTENBOND
11	ZELFREGULERING
	MEDISCHE HULPMIDDELEN
11	EC KEURT GEZONDHEIDSCLAIMS GOED:
	DE CONSUMENT PROFITEERT
13	ZELFZORGHOMEOPATHICA:
	MINISTER SCHIPPERS MAAKT EINDE
	AAN CONSUMENTENINFORMATIE
14	KORT NIEUWS
17	ZELFZORGMARKT IN 2012
24	PR-ACTIVITEITEN
25	ACTIEVE BETROKKENHEID
26	LEDENAANGELEGENHEDEN

DE KRITISCHE CONSUMENT ZAL STEEDS MEER DE REGIE PAKKEN

Die zaken die in 2011 nog slechts een streven waren, zijn in het verslagjaar steeds concreter geworden. Daar heeft Neprofarm een bijdrage aan geleverd. Als voorzitter kijk ik daarom terug op een goed jaar.

De trend om voor elk wissewasje naar de huisarts te gaan, moet worden gekeerd. Steeds meer dringt het besef door dat we bewuster met de zorg moeten omgaan. Dat betekent dat het een vanzelfsprekendheid moet worden voor de consument om bij eenvoudige gezondheidsklachten eerst te bekijken wat hij er zelf tegen kan doen.

Dit sluit aan bij de inzet van de overheid om steeds meer tweedelijnszorg naar de eerstelijns te verschuiven en eerstelijnszorg naar de nuldelijn, wat Neprofarm volledig ondersteunt. Als mensen meer zelfzorg toepassen bij lichte klachten van voorbijgaande aard, heeft de huisarts meer tijd voor tweedelijnszorg en hoeft men minder een beroep te doen op de dure ziekenhuiszorg. Ondanks de veranderende rol blijft de huisarts toegankelijk voor de consument. De nadruk komt bij eenvoudige gezondheidsklachten meer te liggen op adviseren en informeren. En samenwerken. De huisarts kan meer aansturen op zelfzorg en zelfzorgmiddelen. Als een zelfzorgmiddel afdoende is voor de klacht van de consument, is het onnodig dat de huisarts een recept uitschrijft.

Om verantwoordelijkheid te kunnen nemen voor de eigen gezondheid is goede voorlichting essentieel. Daarvoor is het belangrijk dat consumenten die daar behoefte aan hebben bij drogist en apotheek goed worden geïnformeerd en dat die informatie ook op andere manieren beschikbaar is. Neprofarm levert haar bijdrage middels Zelfzorg.nl, de Zelfzorg app en bijsluitwoordenboek.nl.

De verpakkingsinformatie is voor de consument essentieel bij de productkeuze. Helaas heeft minister Schippers negatief gereageerd op het verzoek de homeopathiewetgeving terug te draaien. Op de verpakking en in de bijsluit van een homeopathisch geneesmiddel mag niet meer staan waarvoor het product kan worden gebruikt, tenzij de indicaties wetenschappelijk zijn bewezen. Consumenten moeten daardoor een keuze maken voor een homeopathisch geneesmiddel zonder de essentiële informatie op de verpakking en in de bijsluit.

P. 5

Iedereen gaat op zijn eigen manier om met zelfzorg en zelfzorgmiddelen. Men kiest het product dat het beste bij de kwaal past en men prettig vindt in het gebruik. Elk huishouden heeft een plek waar zelfzorgproducten en andere medicijnen worden opgeborgen. Ook dat hoort bij zelfzorg. In dit jaarverslag ziet u foto's van medicijnkastjes bij de consument thuis.

De komende jaren zal de kritische consument steeds meer de regie pakken en kostenbewuster met de zorg omgaan. Zo kunnen veel kleine besparingen ervoor zorgen dat de echt noodzakelijke zorg haalbaar en betaalbaar blijft. Zorg is niet gratis. Ook niet als je ervoor verzekerd bent. Niet meer 'eruithalen waar je recht op hebt', maar 'zelfzorg waar het kan, professionele zorg waar nodig'.

Dirk Groen,

Voorzitter Neprofarm



HET EFFECT VAN ZELFZORG

JAARVERSLAG 2012

P. 6



NEPROFARM, MISSIE EN VISIE

Neprofarm is de brancheorganisatie van fabrikanten en importeurs van zelfzorgproducten. Neprofarm behartigt de gemeenschappelijke belangen van de leden op vele terreinen en zet zich in voor een optimaal maatschappelijk en politiek klimaat voor zelfzorg. Dat doet Neprofarm onder andere door het monitoren en waar mogelijk sturen van ontwikkelingen in de branche en het onderhouden van nauwe contacten met alle relevante partijen en zijn eigen achterban. Neprofarm speelt in op de actualiteit en vertaalt ontwikkelingen naar dienstverlening voor de leden.

UITGANGSPUNTEN

Neprofarm behartigt de belangen van haar leden zodat kwalitatief hoogwaardige, veilige en effectieve zelfzorggeneesmiddelen, gezondheidsproducten en medische hulpmiddelen breed beschikbaar zijn voor de consument. Belangrijke uitgangspunten daarbij zijn:

- Zelfzorg is eerste keus voor mensen die op eigen initiatief gezondheidsklachten wensen te behandelen en hun gezondheid en die van hun familie in stand wensen te houden. Zij zijn goed geïnformeerd en in staat om eigen verantwoordelijkheid voor hun gezondheid te nemen. Door een ruime beschikbaarheid van veilige en effectieve zelfzorg-

geneesmiddelen, voedingssupplementen en medische hulpmiddelen kunnen consumenten op een verantwoorde wijze aan zelfzorg doen wanneer, zoals en waar zij willen.

- Zelfzorg is van fundamenteel belang bij het in stand houden en beschermen van de gezondheid en het welbevinden van de consument.
- Zelfzorg draagt bij aan de beheersbaarheid van de kosten in de gezondheidszorg.
- Een succesvolle zelfzorgindustrie schept werk, welvaart en welbevinden.

ZELFZORG

Het Nederlandse zorgstelsel kost veel geld en wordt alleen maar duurder. De zorgvraag stijgt en de middelen krimpen. Onvermijdelijk dus dat termen als zelfmanagement, zelfredzaamheid, *patient empowerment* en dergelijke het afgelopen jaar bijna dagelijks de revue passeerden in de politiek en de media. Zorgverzekeraars stimuleren preventie, belonen gezond leven en experimenteren met no-claimkortingen. Om het huidige zorgniveau in stand te houden moet de kostenstijging worden beteugeld en moet er een efficiëncyslag plaatsvinden.

Zelfzorg kan een rol spelen bij de beheersbaarheid van de zorgkosten door een verschuiving van de eerste- naar de nuldelijn in gang te zetten. Ook minister Schippers gaf in haar reactie op het Ecorys-rapport 'Zelfzorg: via empowerment tot zelfredzaamheid' aan dat het van groot belang is dat mensen eerst kijken wat ze zelf kunnen doen, voordat ze hun toevlucht nemen tot professionele zorg. Zelfzorg stimuleert zelfredzaamheid en sluit aan bij de visie om gezond leven en preventie te belonen.

Het besparingspotentieel van zelfzorg zit niet alleen in de kosten van de consulten en de daarbij voorgeschreven medicatie, maar ook in de ruimte die het huisartsen biedt om eenvoudige tweedelijnszorg (ziekenhuiszorg) te verlenen. De boodschap is dus: zelfzorg waar het kan, professionele zorg waar nodig!

PACT VAN GARDEREN

Vertegenwoordigers van zorgverleners uit de eerstelijnszorg gaven in februari 2012 met het 'Pact van Garderen' aan hun verantwoordelijkheid te nemen met betrekking tot dit onderwerp. Diverse organisaties van zorgverleners uit de eerstelijns – Actiz, KNGF (Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie), KNMP (Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie), KNOV (Koninklijke Nederlandse Organisatie voor Verloskundigen), LVE (Landelijke Vereniging van Eerstelijnspsychologen), LHV (Landelijke Huisartsen Vereniging), NMT (Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde) en V&VN (Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland) – maakten afspraken met elkaar en spraken de ambitie uit om te gaan zorgen voor de beste zorg in de buurt. Om dit ook daadwerkelijk te kunnen realiseren gaan fysiotherapeuten, apothekers, verloskundigen,

kraamverzorgenden, eerstelijnspsychologen, huisartsen, tandartsen en (wijk)verpleegkundigen elkaars kerntaken en vaardigheden stimuleren. Deze partijen kunnen elkaar immers uitstekend aanvullen en op die manier een bijdrage leveren aan een sterke eerstelijns en kostenreductie van de zorg.

VAN TWEEDE- NAAR EERSTE- NAAR NULDELIJN

Ook het convenant dat huisartsen medio 2012 sloten met demissionair minister Schippers, sluit aan op deze tendens. In het convenant is een duidelijke richting gekozen: van de tweede- naar de eerste- naar de nuldelijn. Huisartsen krijgen meer geld, maar moeten daarmee bezuinigingen realiseren. In 2013 krijgen huisartsen er 3 procent bij in ruil voor het voorschrijven van goedkopere medicijnen en het organiseren van zorg dicht bij patiënten. Doorverwijzingen van patiënten naar de (duurdere) tweedelijns moet bijvoorbeeld waar mogelijk worden beperkt.

ZELFZORG WAAR HET KAN, PROFESSIONELE ZORG WAAR NODIG

P. 7

Neprofarm interviewde voor haar uitgave Z3 van september de heer Steven van Eijck, voorzitter van de LHV. Gaat het qua tijd in de praktijk wel lukken om deze ambitie waar te maken? Zoals: meer taken bij de huisarts neerleggen en meer overleggen met verschillende disciplines? Van Eijk: "De zorg gaat op een ander niveau plaatsvinden. Patiënten hoeven niet altijd naar de huisarts of de assistente, maar kunnen met hun vragen of problemen ook terecht bij de thuiszorg, wijkverpleegkundige of apotheek. Te veel mensen gaan met een niet dringende medische klacht naar de huisartsenpost of de spoedeisende hulp, terwijl ze best de volgende dag daarmee naar de huisarts kunnen. En veel patiënten komen met klachten bij de huisarts die ze eenvoudig zelf kunnen verhelpen. Huisartsen zijn niet te beroerd om hard te werken, ze willen alleen niet bezig zijn met dingen die niet in de praktijk thuishoren."

Neprofarm zocht al eerder uit dat dit veel tijd kan schelen. Volgens onderzoeksbureau Ecorys is de huisarts gemiddeld een uur per dag bezig met eenvoudige klachten die de patiënt zelf had kunnen oplossen met behulp van zelfzorg en zelfzorgmiddelen.

TOCH EEN RECEPT BIJ EEN ZELFZORGKLACHT

Veel mensen denken met een door de huisarts voorgeschreven middel voordeliger uit te zijn dan met een zelf aangeschaft zelfzorgmiddel. Dit is een misverstand. De aanschaf van zelfzorggeneesmiddelen komt voor eigen rekening, maar vaak is dat ook het geval met geneesmiddelen die de huisarts voorschrijft. De kosten van voorgeschreven medicijnen vallen namelijk (tot de persoonlijke limiet) onder het eigen risico van de zorgverzekering. Alleen de kosten van de huisarts zelf zijn daarvan uitgezonderd. Het ministerie van VWS (Volksgezondheid, Welzijn en Sport) verwacht dat de helft van de Nederlanders het eigen risico in 2013 (€ 350) niet volmaakt. Deze groep betaalt de voorgeschreven medicatie daardoor helemaal zelf. Door de apotheekkosten die er bij receptgeneesmiddelen nog bijkomen, zijn de kosten voor receptgeneesmiddelen meestal zelfs hoger dan een zelf aangeschaft, vergelijkbaar zelfzorggeneesmiddel.

LAGE ZIEKTELAST UIT VERZEKERDE PAKKET

Neprofarm onderschrijft de visie van CVZ (College voor Zorgverzekeringen) ten aanzien van paracetamol-codeïne: paracetamol-codeïne wordt veelvuldig door de huisarts voorgeschreven, terwijl het in deze dosering waarschijnlijk niet beter werkt dan gewone paracetamol die receptvrij en veel goedkoper verkrijgbaar is. Neprofarm is van mening dat dit geldt voor meer middelen. Veel vaker schrijven huisartsen een middel voor tegen hoesten, voetschimmel of hooikoorts, terwijl een veel goedkoper alternatief receptvrij te koop is.

Begin 2012 kwam CVZ met een voorstel om aandoeningen met een lage ziektelast vanaf 2015 uit het pakket te halen. Het doel van de minister was om daarmee een jaarlijkse besparing van € 1,3 miljard te realiseren. Dat is volgens het CVZ lastig te verwezenlijken.

Het CVZ adviseert om in eerste instantie uitsluitend te onderzoeken of de behandeling van aandoeningen met minimale ziektelast kan worden uitgesloten van vergoeding vanuit de basisverzekering. Ook een door de huisarts voorgeschreven of uitgevoerde behandeling van een aandoening met lage ziektelast zou niet meer voor vergoeding in aanmerking komen. De volgende negen indicaties hebben in elk geval een zeer lichte ziektelast;

- Verkoudheid
- Folliculitis (ontsteking van haarzakjes)
- Eenmalige blaasontsteking
- Kalknagels
- Conjunctivitis (oogontsteking)
- Voetschimmel
- Erythrasma (bacteriële huidontsteking)
- Pityriasis versicolor (schimmelinfectie van huid)
- Vaginale candidiasis

De minister laat als reactie op dit rapport in juni van het verslagjaar weten dat de besparing van € 1,3 miljard taakstellend is en dat het stimuleren van gepast gebruik niet in de plaats kan komen van de beoogde bezuinigingen van de lageziektelastmaatregelen. Nieuwe voorstellen worden verwacht in het voorjaar van 2013. Een verruiming van het pakketcriterium 'noodzakelijkheid' zou meer in lijn liggen van de lageziektelastbenadering.

CAMPAGNE BETAALBARE ZORG CONSUMENTENBOND

HOGЕ ZOR GKOSTEN VOORKOMEN

De Consumentenbond startte in mei 2012 een campagne om te hoge zorgkosten voor de consument te voorkomen. Helemaal nu het eigen risico in 2013 stijgt naar € 350, zijn besparingen voor de consument hard nodig. Ook de Consumentenbond wil daarom de zelfredzaamheid bij consumenten vergroten. Inzicht in zorgkosten en het stimuleren van zelfzorg zijn daarbij onontbeerlijk. Dat wilde de Consumentenbond realiseren met de internetcampagne 'Betaalbare Zorg'. Consumenten werden opgeroepen om besparingstips door te geven en inzichten met elkaar te delen. Uit de tips kwam onder andere naar voren dat het bij lichte medische klachten loont om eerst te kijken wat je als consument zelf kunt doen met zelfzorg en zelfzorgmiddelen die zonder recept te koop zijn bij apotheker en drogist.

**Ook een door de huisarts
voorgeschreven of
uitgevoerde behandeling
van een aandoening met
lage ziektelast zou niet meer
voor vergoeding in
aanmerking komen.**



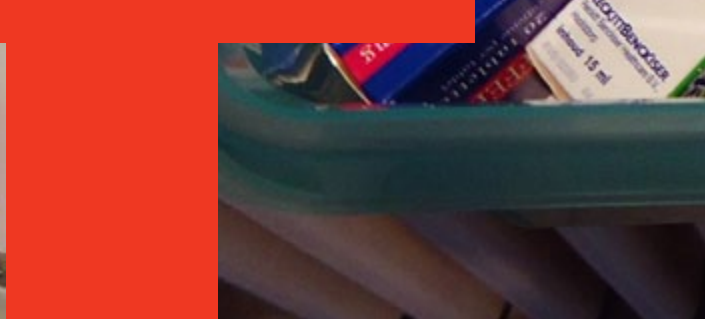
JOSÉ DE VRIES, AMERSFOORT

"EIGENLIJK KIJK IK ALLEEN SERIEUS NAAR DE INHOUD ALS IK OP VAKANTIE GA EN EEN EHBO-TASJE SAMENSTEL. ONDERIN BLIJFT LIGGEN WAT IK EIGENLIJK NOOIT GEBRUIK."





KAREL DE MAN, HUIZEN
 "ALLES LIGT VOOR HET GRIJPEN IN EEN PLASTIC
 BAK ONDER DE WASTAFEL. MIJN KINDEREN
 HEBBEN ER NOOIT ENIGE INTERESSE IN GEHAD."



CONSUMENTEN GEVEN TIPS VOOR BETAALBARE ZORG

Een kleine selectie uit de tips die consumenten gaven:

- Vraag de huisarts of voorgeschreven medicijnen eventueel ook zonder recept bij de drogist verkrijgbaar zijn (bijvoorbeeld vitaminepreparaten). Sommige medicijnen zijn zonder recept bij de drogist verkrijgbaar, ook al schreef de huisarts een recept uit voor uw apotheker.
- Vraag bij een hoge rekening van de zorgverzekeraar de specificatie op, zodat inzichtelijk wordt welke kosten er in rekening worden gebracht.
- Ga bij problemen waar een arts voor nodig is niet meteen naar de spoedeisende hulp (SEH) van het ziekenhuis, maar naar de huisartsenpost. De huisartsenpost valt niet onder het eigen risico. Bovendien is een bezoek aan de SEH vele malen duurder dan een bezoek aan de huisartsenpost.
- Overleg met huisarts/specialist over de behandeling/aanpak. Stel uzelf op de hoogte van de kosten van de ingreep en de resultaten die het zal opleveren.
- Bereken of het gunstig kan zijn een vrijwillig eigen risico te nemen. Als iemand nooit of heel sporadisch zorgkosten heeft, kan het lonen om de premie te verlagen door het vrijwillig eigen risico te verhogen.

ZELFREGULERING MEDISCHE HULPMIDDELEN

Neusdruppels of neusspray met fysiologisch zout verdunnen het slijm in de neus. De werking is fysisch en daardoor is zo'n neusspray een medisch hulpmiddel. Sinds de jaren '90 gelden niet alleen krukken, verbandmiddelen en injectiespuiten als medische hulpmiddelen, maar ook stoffen. Voor een medisch hulpmiddel mogen medische claims worden gemaakt, net als voor een geneesmiddel. Door deze medische claims onderscheiden geneesmiddelen en medische hulpmiddelen zich van voedingssupplementen en gezondheidsproducten.

Aangezien het relatief eenvoudig is om medische hulpmiddelen op de markt te brengen, maakt Neprofarm zich er hard voor om via zelfregulering strengere controle achteraf te realiseren. De fabrikanten en importeurs die bij Neprofarm zijn aangesloten, houden zich aan de geldende wettelijke regimes en maken geen oneigenlijk gebruik van de liberale wetgeving en het beperkte toezicht. Neprofarm signaleert echter dat er door niet-aangesloten fabrikanten en importeurs steeds meer misbruik wordt gemaakt van het beperkte toezicht en dat de categorie wordt gebruikt om op een eenvoudige wijze producten met medische claims als medisch hulpmiddel op de markt te brengen. Vaak gebeurt dit bij gezondheidsproducten en cosmetica. Beter toezicht via de zelfregulering kan ervoor zorgen dat fabrikanten en importeurs die het minder nauw met de regels nemen, een halt wordt toegeroepen. Zo kan worden voorkomen dat consumenten worden misleid door onterechte claims.

GENEESMIDDEL OF MEDISCH HULPMIDDEL?

Voor het onderscheid tussen geneesmiddelen en medische hulpmiddelen is het werkingsmechanisme van het product bepalend. Wordt het belangrijkste effect bereikt via farmacologische, immunologische of metabole werking? Dan is het product een geneesmiddel. Is de werking fysisch, dan betreft het een medisch hulpmiddel.

Medische hulpmiddelen met een laag risico worden ingedeeld in Klasse I. Binnen de zelfzorgmiddelen is dit een grote groep. De producten krijgen een CE-merk en mogen daarna vrij op de Europese markt worden gebracht. De verantwoordelijkheid ervoor ligt geheel bij de fabrikant en er kan worden volstaan met notificatie bij de autoriteiten. Er is beperkt toezicht op deze klasse.

Voor gemiddeld-risicoproducten (Klasse IIa en b) en producten in Klasse III is een verklaring van een Europese notified body nodig over de werking en technische aspecten van het product.

De fabrikanten en importeurs die bij Neprofarm zijn aangesloten, houden zich aan de geldende wettelijke regimes en maken geen oneigenlijk gebruik van de liberale wetgeving en het beperkte toezicht.

P. 11

EC KEURT GEZONDHEIDS-CLAIMS GOED: DE CONSUMENT PROFITEERT

De Verordening voor Voedings- en Gezondheidsclaims verbiedt het gebruik van claims die niet wetenschappelijk onderbouwd zijn. In mei van het verslagjaar publiceerde de Europese Commissie een lijst met de eerste 222 gezondheidsclaims die zijn toegestaan op verpakkingen en in reclame van voedingswaren en gezondheidsproducten. Deze claims zijn toegestaan omdat de EFSA (European Food Safety Authority) het wetenschappelijk bewijs hiervan heeft vastgesteld.

Door de claimsverordening kan de consument nog bewuster een keuze maken bij de aanschaf van voedingsmiddelen en gezondheidsproducten. In heel Europa gelden dezelfde regels. Neprofarm staat hier volledig achter. De claimsverordening is immers een goede zaak voor de consument. Het biedt de consument extra bescherming tegen inferieure producten en valse beloftes, omdat alleen wetenschappelijk getoetste claims mogen worden gebruikt. Bovendien moeten de claims begrijpelijk zijn en mogen ze niet misleidend zijn.

Op 14 december 2012 liep de overgangstermijn van de claimsverordening af. Sinds die datum zijn slechts de goedgekeurde gezondheidsclaims op verpakkingen, producten en in reclameuitingen toegestaan. Voor producten met afgewezen claims betekent het dat de claim niet meer mag worden gebruikt, tenzij de samenstelling van het product zo is aangepast dat de gebruikte claim wel wetenschappelijk onderbouwd is.

PROJECTGROEP ZELFREGULERING

De overheid heeft groot vertrouwen in het systeem van zelfregulering op reclamegebied. In Nederland leidt zelfregulering in samenwerking met de NVWA (Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit) de toepassing van de claimsverordening in goede banen. Koepelorganisaties CBL (Centraal Bureau Levensmiddelenhandel), FNLI (Federatie Nederlandse Levensmiddelen Industrie), NPN (Natuur- en gezondheidsProducten Nederland) en Neprofarm zorgden samen met de KOAG/KAG (Keuringsraad Openlijke Aanprijzing Geneesmiddelen/Keuringsraad Aanprijzing Gezondheidsproducten) voor de implementatie van de wetgeving.

Deze organisaties hebben in het verslagjaar gezamenlijk gewerkt aan een lijst van verschillende consumentvriendelijke bewoordingen en ondersteunen daarmee hun leden met de implementatie van de nieuwe claimsverordening. Door deze samenwerking en het maken van uniforme afspraken komen

er gelijke normen voor levensmiddelen en voedingssupplementen. Normen die dus gelden voor alle producten waarvoor gezondheidsclaims worden gemaakt.

Iedere Europese lidstaat heeft de ruimte om de gezondheidsclaims in de eigen landstaal aan te passen. Voorwaarde is natuurlijk dat de andere bewoording wel de oorspronkelijke weergeeft. Deze lijst is volledig afgestemd met en goedgekeurd door de NVWA en het ministerie van VWS.

Ook is er een richtsnoerdocument opgesteld voor iedereen die met de claimsverordening te maken heeft. Daarin kunnen bijvoorbeeld marketeers en reclamemakers zien hoe ze in de praktijk met de nieuwe claimsverordening moeten omgaan. De KOAG/KAG ziet toe op naleving van de regels rond de gezondheidsclaims op verpakkingen van gezondheidsproducten en in reclame-uitingen voor de branche.

GEZONDHEIDSCLAIMS

De EFSA heeft aan het eind van het verslagjaar circa de helft van alle ingediende gezondheidsclaims beoordeeld. Dit zijn vrijwel uitsluitend de gezondheidsclaims die betrekking hebben op vitamines en mineralen. De andere helft betreft de claims inzake botanicals (plantaardige producten, kruidenpreparaten) en probiotica (onder andere te vinden in zuivel drankjes). Over de wetenschappelijke onderbouwing van deze claims loopt een discussie. Zolang daar geen duidelijkheid over is, blijft de bestaande situatie gehandhaafd.

TOTSTANDKOMING

2006: De Europese Commissie nodigt lidstaten uit gezondheidsclaims te verzamelen en in te dienen. Samen met (de koepels van) fabrikanten worden in de lidstaten de claims geïnventariseerd.

2008: De lidstaten verzamelen circa 44.000 gezondheidsclaims. De claims worden ontdebeld en waar mogelijk samengevoegd.

2010: Er worden 4.600 claims ter beoordeling ingediend bij de EFSA. EFSA checkt de wetenschappelijke onderbouwing van de claims.

2011: EFSA geeft advies over de wetenschappelijke onderbouwing van de claim en doet bij een positief advies ook een voorstel voor de formulering van de toegestane claims.

Mei 2012: De Europese Commissie stelt op basis daarvan een lijst met goedgekeurde claims vast.

14 december 2012: Producenten moeten – binnen zes maanden na publicatie – verpakkingsteksten en reclame-uitingen aanpassen.

**De claimsverordening
biedt de consument extra
bescherming tegen inferieure
producten en valse beloftes,
omdat alleen wetenschap-
pelijk getoetste gezondheids-
claims mogen worden
gebruikt.**

ZELFZORGHHOMEOPATHICA: MINISTER SCHIPPERS MAAKT EINDE AAN CONSUMENTENINFORMATIE

ZELFZORGHHOMEOPATHICA: GEEN INDICATIE MEER OP VERPAKKING

18 april 2012 deed de Raad van State uitspraak in de Rinileen-zaak, het proefproces voor homeopathica met therapeutische indicatie. Helaas werd het hoger beroep ongegrond verklaard. De minister mocht de regeling zodanig aanpassen dat op de verpakking of in de bijsluiter van een homeopathisch geneesmiddel niet meer mag staan waarvoor het product kan worden gebruikt ('bij kneuzingen en spierpijn' of 'bij onvoldoende weerstand, griep of verkoudheid') tenzij de toepassingsmogelijkheden wetenschappelijk zijn bewezen.

In de uitspraak wordt erkend dat de Europese richtlijn wel degelijk de mogelijkheid biedt voor een aangepast regime in combinatie met een disclaimer op homeopathische geneesmiddelen met indicatie. Neprofarm heeft daarop een verzoek gedaan aan minister Schippers om de aanpassing van de registratieregeling die in 2007 is doorgevoerd, terug te draaien.

Op 22 mei volgde echter de afwijzende reactie van minister Schippers. Zij blijkt niet bereid te zijn om de ruimte die door de Raad van State is geboden, te gebruiken om de onnodig gebleken wijziging terug te draaien. Het CBG (College ter Beoordeling van Geneesmiddelen) moest daarom de wijziging die was opgeschort zolang het proefproces liep, alsnog doorvoeren. Consumenten moeten daarom voortaan een keuze maken voor een homeopathisch geneesmiddel zonder de daarvoor essentiële informatie op de verpakking en in de bijsluiter.

Nederland implementeert de Europese wetgeving zwaarder dan Europa voorschrijft. Lidstaten met een homeopathische traditie mogen in hun nationale wetgeving afwijken van de eis dat de therapeutische indicatie met wetenschappelijk bewijs moet worden onderbouwd. De vereiste onderbouwing met homeopathie-literatuur voldeed. De daarbij noodzakelijk geachte disclaimer is volgens de Raad van State niet strijdig met de Europese richtlijn, terwijl dat wel de reden was om de regeling in 2007 te veranderen.

UITVERKOOPTERMIJN IN WINKELS

TOT 1 JULI 2013

De uitverkooptermijn voor verpakkingen met therapeutische indicatie werd voor leveranciers en groothandels vastgesteld op 1 januari 2013. Voor de winkels geldt een uitverkooptermijn tot 1 juli 2013. Het verbod op reclame per 1 september 2012 dat door de IGZ (Inspectie voor de Gezondheidszorg) werd uitgevaardigd, overrompelde het bedrijfsleven.

Neprofarm is van mening dat reclame deel uitmaakt van het verhandelen. Zolang producten met een indicatie mogen worden (uit)verkocht, zou die indicatie ook in de reclame-uitingen vermeld moeten kunnen worden. De IGZ nam echter een ander standpunt in. Om niet het risico te lopen op buitengewoon hoge boetes moesten bedrijven hun reclame-uitingen voor homeopathische zelfzorggeneesmiddelen per 1 september staken.

AANTASTING KEUZEVRIJHEID

Uit onderzoek van Synovate (2011) blijkt dat twintig procent van de Nederlanders bij eenvoudige gezondheidsklachten een voorkeur heeft voor het gebruik van homeopathische geneesmiddelen. Zonder toepassingsmogelijkheid op de verpakking zullen er echter steeds minder homeopathische geneesmiddelen verkocht worden, waardoor (een aantal) producten uiteindelijk van de markt zullen verdwijnen. Neprofarm is net als de overheid voorstander van het geven van meer eigen verantwoordelijkheid voor de eigen gezondheid. Bij eigen verantwoordelijkheid hoort echter ook zelfbeschikkingsrecht. Door consumenten de mogelijkheid te ontnemen invulling te geven aan hun voorkeur voor homeopathische geneesmiddelen, wordt ook het zelfbeschikkingsrecht en de keuzevrijheid aangetast.

ONBEGRIP

De beslissing van minister Schippers maakt vooral veel onbegrip los, zo bleek ook uit de reacties van verschillende beroeps- en patiëntenverenigingen, maar ook van consumenten. Zo liet de NPCF (Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie) bijvoorbeeld in een interview met de Telegraaf weten dat het verdwijnen van de indicatie zijn doel voorbij schiet.

P. 13

ZELFBESCHIK- KINGSRECHT EN KEUZEVRIJHEID AANGETAST

Ook de KVHN (Koninklijke Vereniging Homeopathie Nederland) is van mening dat consumenten belangrijke informatie wordt onthouden die nodig is om een toepasselijk homeopathisch geneesmiddel te kunnen aanschaffen. Consumenten wordt de mogelijkheid ontnomen invulling te geven aan hun voorkeur voor homeopathische geneesmiddelen. De KVHN streeft naar terugdraaien van de maatregel, zodat de consument ook in de toekomst zelf een keuze kan maken bij het schap.

Een bezorgde consument startte een petitie (petities.nl/petitie/handen-af-van-de-homeopathie) die alleen al in het verslagjaar 45.000 keer werd ondertekend.

KORT NIEUWS

Een beknopt overzicht van enkele andere zaken die speelden in het verslagjaar.

PARACETAMOL-CODEÏNE

Het CVZ gaf de minister van VWS het advies om middelen met de vaste combinatie paracetamol-codeïne niet langer te vergoeden. Volgens het CVZ is de werkzaamheid van toegevoegde codeïne niet aangetoond, maar wordt het combinatiepreparaat wel regelmatig voorgeschreven. Hierdoor worden onnodig kosten gemaakt. Het vergoeden van paracetamol-codeïne vanuit de basisverzekering kostte in 2011 zo'n 14,4 miljoen euro.

SPOEDEISENDE ZORG

De NPCF kan zich vinden in de kabinetsplannen om spoedeisende hulpposten en huisartsenposten te integreren. Waar een huisarts kan volstaan, moet geen onnodig beroep op duurdere zorg worden gedaan. Geen tweedelijnszorg verlenen waar eerstelijnszorg volstaat, en zelfzorg (nuldelijnszorg) adviseren als eerstelijnszorg niet echt nodig is. De patiënten-

federatie pleit daarom voor één loket waar een patiënt met zijn acute zorgvraag terecht kan: een huisartsenpost bij de spoedeisende hulp met als doel de zorgvraag zo snel mogelijk bij de juiste zorgverlener te krijgen. Het vergroten van het kostenbewustzijn van de zorg kan het stijgen van de zorgkosten mogelijk remmen. Neprofarm is dan ook positief over de discussie die in dit kader wordt gevoerd.

VITAMINE D

Op advies van de Gezondheidsraad is de dagdosering vitamine D voor ouderen verhoogd naar 20 microgram. 25 oktober 2012 liet minister Schippers in een brief aan de Tweede Kamer weten dat zij het advies overneemt. Om dat mogelijk te maken zijn per 1 januari 2012 de mogelijkheden voor vitamine D verruimd. De maximale dagdosering was 5 µg respectievelijk 15 µg voor personen van 60 jaar en ouder, kinderen tot en met 6 jaar, zwangeren en zogenden. Daarvoor in de plaats komt nu een algemene maximum dagdosering van 25 µg per dag. Ook de verplichte waarschuwingsteksten zijn aanzienlijk vereenvoudigd.

MYSTERYSHOPPER-ONDERZOEK CONSUMENTENBOND

Eind maart 2012 presenteerde de Consumentenbond de resultaten van hun mysteryshopper-onderzoek 'Drogisten en apothekers te makkelijk met zelfzorgmedicijnen'. Voor dit onderzoek werden 119 drogisterijen en 116 apotheken bezocht in 15 grote steden verspreid over het hele land. De mysteryshoppers vroegen om 1 of 3 doosjes Aleve Select 275 voor 'hun neef met rugpijn'. Drogisterijen pasten in 77 procent van de gevallen de kassacheck toe. Dat was een verbetering ten opzichte van het vorige onderzoek van de Consumentenbond. Toen lag het percentage rond de 50 procent.



KARIN VONHOFF, HILVERSUM

"EEN KEURIG DOOSJE NAAST DE SOKKEN
IN DE KLEDINGKAST OP VEILIGE HOOGTE.
IK ZIE HET DAARDOOR REGELMATIG EN
CHECK ZO NU EN DAN DE HOUDBAARHEID."





KEES DRIEHUIJZEN, LEIDEN

"HET KOFFERTJE MET MEDICIJNEN LIGT OP
MIJN NACHTKASTJE. EN DE SLAAPKAMER IS
IETS MEER PRIVÉ DAN DE REST VAN HET HUIS."

E.H. UITR/MVTG
KLEIN MODEL



6545-17-017-3711

Pluizendief
Tondeuse à peluch
ABS lint remover



ZELFZORGMARKT IN 2012

Neprofarm publiceert jaarlijks de cijfers over en ontwikkelingen in de Nederlandse zelfzorgmarkt van het betreffende jaar. Hierbij wordt naast de ontwikkelingen binnen de productgroepen en de verkoopkanalen, ook een uitsplitsing naar verkoopkanaal gemaakt. Bovendien wordt de Nederlandse markt in Europees perspectief geplaatst.

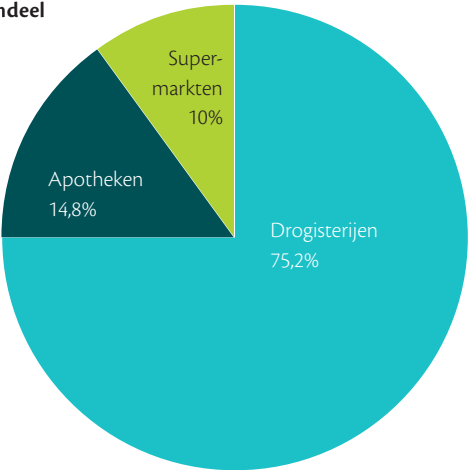
PRODUCTGROEPEN

De markt voor zelfzorggeneesmiddelen en gezondheidsproducten in 2012 (in miljoen euro op consumenten-prijsniveau) en groei ten opzichte van 2011, uitgesplitst naar de meest verkochte productgroepen:

Producten voor de luchtwegen	138.4	-0,1%
Vitamines/mineralen	133.7	-0,5%
Producten tegen pijn	131.3	0,1%
Producten voor huid en haar	70.8	0,9%
Spijverteringspreparaten	56.3	2,2%
Urogenitale zorg en voortplanting	32.8	4,8%
Overigen	128.6	-2,2%
Totaal zelfzorgmarkt	691.9	0%

Bron: IMS Health

Aandeel



VERKOOPKANALEN

De markt voor zelfzorggeneesmiddelen en gezondheidsproducten in 2012 (in miljoen euro op consumenten-prijsniveau) en groei ten opzichte van 2011, uitgesplitst naar verkoopkanalen:

	Aantal	Omzet	Groei
Drogisterijen			
Zelfstandige drogisterij	1.184	187.3	-5,5%
Ketendrogisterij	1.478	333.0	3,5%
Totaal drogisterijen	2.662	520.3	0,1%
Apotheken			
Zelfstandige apotheek	1.515	69.3	-5,7%
Ketenapotheek	467	33.1	6,5%
Totaal apotheken	1.982	102.4	-2,1%
Supermarkten	3.697*	69.2	2,2%

Totaal	8.341	691.9	0%
---------------	--------------	--------------	-----------

Bron: IMS Health

* Alle 3.697 supermarkten mogen AV-geneesmiddelen en gezondheidsproducten verkopen. 3.109 supermarkten verkopen daadwerkelijk AV-geneesmiddelen. 682 supermarkten hebben een gediplomeerde drogist in dienst en mogen daarom ook UAD-geneesmiddelen verkopen. Alle overige supermarkten verkopen voornamelijk gezondheidsproducten (voedingssupplementen). De ongeveer 250 benzinstations die AV-geneesmiddelen verkopen, zijn niet in de tabel opgenomen.

DROGISTERIJEN

Omzet drogisterijen in zelfzorggeneesmiddelen en gezondheidsproducten in 2012 (in miljoen euro op consumenten-prijsniveau) en groei ten opzichte van 2011, uitgesplitst naar de meest verkochte productgroepen:

Vitamines/mineralen	107.2	0,5%
Producten tegen pijn	96.3	-0,5%
Producten voor de luchtwegen	94.8	-0,5%
Producten voor huid en haar	52.2	2,0%
Spijsverteringspreparaten	37.9	0,6%
Urogenitale zorg en voortplanting	28.1	4,7%
Overigen	103.8	-1,5%
Totaal omzet drogisterijen	520.3	0,1%

Bron: IMS Health

SUPERMARKTEN

Omzet supermarkten in zelfzorggeneesmiddelen en gezondheidsproducten in 2012 (in miljoen euro op consumenten-prijsniveau) en groei ten opzichte van 2011, uitgesplitst naar de meest verkochte productgroepen:

Producten voor de luchtwegen	20.7	4,5%
Producten tegen pijn	16.3	8,9%
Vitamines/mineralen	14.0	-5,8%
Spijsverteringspreparaten	8.0	4,7%
Producten voor huid en haar	4.7	-3,9%
Stoppen met roken	1.4	3,6%
Overigen	4.1	-2,3%
Totaal omzet supermarkten	69.2	2,2%

Bron: IMS Health

APOTHEKEN

Omzet apotheken in zelfzorggeneesmiddelen en gezondheidsproducten in 2012 (in miljoen euro op consumentenprijs-niveau) en groei ten opzichte van 2011, uitgesplitst naar de meest verkochte productgroepen:

Producten voor de luchtwegen	22.9	-2,1%
Producten tegen pijn	18.8	-3,5%
Producten voor huid en haar	13.9	-1,4%
Vitamines/mineralen	12.5	-2,7%
Spijsverteringspreparaten	10.4	6,5%
Urogenitale zorg en voortplanting	4.2	6,2%
Overigen	19.7	-6,3%
Totaal omzet apotheken	102.4	-2,1%

Bron: IMS Health

Deze apotheekomzet is exclusief de afleveringen op doktersrecept. De receptomzet in niet-receptplichtige geneesmiddelen was in 2012 circa 74 miljoen euro.

ZELFMEDICATIE IN EUROPA

Uitgaven in euro's aan zelfmedicatie/zelfzorg per hoofd van de bevolking en omzetaandeel zelfmedicatie/zelfzorg in de totale farmaceutische markt in 2011:



P. 19

* Voor Nederland zijn de zelfzorguitgaven aan gezondheidsproducten inbegrepen.
Voor de andere landen betreft het vrijwel uitsluitend zelfmedicatie/zelfzorggeneesmiddelen.

Bron: AESGP 2011

TOEGANKELIJKHEID IN EUROPA

Toegankelijkheid van zelfzorgmiddelen in Europa en de rol van drogisterijen in de verkrijgbaarheid van zelfzorggeneesmiddelen in Nederland:

Land	 Aantal verkooppunten	 Km²/ verkooppunt	 Aantal verkooppunten/ 10.000 inwoners
België	5.098	6	4,7
Spanje	21.165	24	4,5
Frankrijk	22.462	28	3,5
Nederland*	5.326**	8	3,1
Ierland	1.400	50	3,1
Italië	17.371	17	2,9
Duitsland	21.580	17	2,6
Portugal	2.693	34	2,5
Zwitserland	1.750	24	2,3
Groot-Brittannië	12.612	19	2,0
Finland	811	375	1,5
Oostenrijk	1.252	67	1,5
Noorwegen	682	475	1,4

Bron: AESGP 2011

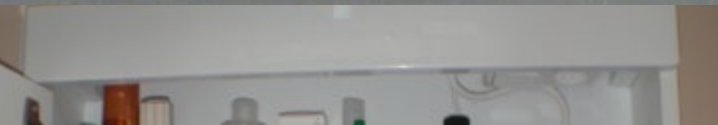
* In de meeste Europese landen wordt de verkoop beperkt tot de apotheek. In Nederland worden zelfzorgmiddelen echter ook verkocht via de drogisterijen. Zonder de drogist zou de verkrijgbaarheid in Nederland veel beperkter zijn. Met alleen de apotheken (1.982) zou het aantal verkooppunten per 10.000 inwoners uitkomen op slechts 1,2.

** De circa 682 supermarkten met een gediplomeerde drogist zijn in deze berekening meegenomen, aangezien zij ook UAD-geneesmiddelen mogen verkopen.



MARIA WOUTERS, DEN BOSCH

“EEN MEDICIJNKASTJE IS HET NIET ECHT. EERDER
EEN PLANKJE... GELUKKIG NOG GEEN KIDS DIE
ERBIJ KUNNEN, DUS GEEN GEVAAR.”





MARJOLEIN JOLDERSMA, HOOGEVEEN

"OP DE WASTAFEL, IN EEN KASTJE, IN DE KEUKENLA,
IN DE KOELKAST, HEEL GEORGANISEERD IS HET BIJ
ONS NIET. MAAR IS IETS OVER DE DATUM, DAN DOE
IK HET ONMIDDELLIJK WEG."





**"BIJ MIJ STAAT ALLES LOS IN EEN KEUKENKASTJE.
MAKKELIJK OMDAT JE DAN BIJ HET ONTBIJT METEEN
EEN VITAMINEPIL KUNT PAKKEN."**

VERENIGING

PR-ACTIVITEITEN

ZELFZORG.NL: CONSUMENTENVOORLICHTING

De website Zelfzorg.nl vertelt de consument wat een gezondheidsklacht inhoudt, wat je daar zelf aan kunt doen en wanneer het nodig is om naar een dokter te gaan. De informatie en adviezen zijn gebaseerd op de standaarden van huisartsen, apothekers en drogisten. Van meer dan 1.000 zelfzorgproducten is uitgebreide informatie opgenomen over onder andere gebruik, samenstelling en dosering. Bovendien is bij alle geneesmiddelen de originele door het CBG goedgekeurde bijsluiter opgenomen.

Zelfzorg.nl is een goed bezochte website en sluit duidelijk aan bij de behoefte van de zelfredzame consument. In 2012 werd de site maandelijks gemiddeld 50.000 keer bezocht. Ook op Facebook en Twitter is @ZelfzorgNL te vinden.

ZELFZORG APP VOOR INFORMATIE OP LOCATIE

De informatie van Zelfzorg.nl is ook te raadplegen met een app voor smartphones. Bovendien kan met behulp van de app de streepjescode op de verpakking van een zelfzorgproduct worden gescand, waardoor de bijsluiter zoals die in de verpakking zit, direct te lezen is. Dat kan dus al in de winkel, vóór aankoop van het product. Een fijne hulp voor de consument bij het maken van de juiste productkeuze.

BIJSLUITERWOORDENBOEK.NL:

VOOR BETERE BIJSLUITERS

De website bijsluiterwoordenboek.nl geeft uitleg over woorden in bijsluiters van zelfzorgproducten die gebruikers lastig vinden. Het meest opgezochte woord is (oro)dispergeerbaar. Neprofarm koppelt informatie vanuit de gebruikersstatistieken terug aan de fabrikant en indien nodig aan de regelgever, zodat er verbeterlagen kunnen worden doorgevoerd in de begrijpelijkheid van de bijsluiter. Als een gebruiker een woord opvraagt dat niet in het woordenboek voorkomt, dan kan eenvoudig het verzoek worden gedaan om dat woord op te laten nemen. Het woordenboek groeit dus mee met de vragen van bezoekers.

Z3 ZELFZORG ZAKEN

Z3 ZelfZorg Zaken is het kwartaalblad waarmee Neprofarm inzage geeft in kwesties rond zelfzorg en zelfzorgmedicatie. Het blad informeert over (nieuwe) regelgevingen en trends op het gebied van zelfzorg, ontwikkelingen in Nederland en Europa en meningen van belanghebbenden en andere betrokkenen. De consument staat hierbij centraal.

In het eerste nummer van 2012 is de reactie van minister Schippers op het Ecorys-rapport te lezen. Zij is duidelijk:

Uit onderzoek onder het Consumentenpanel Gezondheidszorg van het NIVEL (Nederlands instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg) blijkt dat van degenen die een arts hebben geraadpleegd, 67 procent wel eens op internet naar extra informatie zoekt over hun gezondheidsklachten. 13 procent doet dat vaak of altijd. 50 procent zegt wel eens op internet gecontroleerd te hebben of de diagnose van hun huisarts klopt, 10 procent doet dit vaak of altijd.

Z3 ZELFZORG ZAKEN: CONSUMENT STAAT CENTRAAL

de consument moet echt vaker gaan kiezen voor zelfzorg. Ook financieel is dat van groot belang. De zelfredzaamheid van Nederlanders is, volgens het Ecorys-rapport, afgenomen de laatste jaren. Dit rapport is positief ontvangen door de Kamer.

In de tweede uitgave van 2012 kwam Neprofarm met nieuws over de eerste goedgekeurde voedings- en gezondheidsclaims door de Europese Commissie. Trendwatcher Tony Bosma gaf daarbij aan dat er een ontwikkeling gaande is van zorg vóór mensen naar zorg mét mensen. En dan is het essentieel dat de consument goed wordt geïnformeerd. Minder goed nieuws kwam in dit nummer van minister Schippers over de indicaties op zelfzorghomeopathica.

De huisarts stond centraal in het derde nummer van 2012. Voor de zomervakantie sloten de huisartsen met demissionair minister Schippers een convenant: een aantal zorgtaken verschuift van de tweede- naar de eerstelijns. Steven van Eijck, voorzitter van de LHV, werd in dit nummer geïnterviewd en noemde het van groot belang dat mensen zelfredzaam worden.

In het laatste nummer van Z3 sprak Neprofarm met zorgverzekeraar Achmea over het belang van preventie en zelfredzaamheid en over het kostenbewust maken van de zorgconsument. Verder lieten we de resultaten zien van een stelling die Neprofarm op LinkedIn had gepost: 'Meer zelfzorg (in plaats van meteen naar de huisarts) drukt de zorgkosten. Het stimuleert zelfredzaamheid en sluit aan bij de visie van zorgverzekeraars die gezond leven en preventie belonen'. Heel veel reacties, mitsen en maren, en serieuze suggesties en aanvullingen.

ACTIEVE BETROKKENHEID

Neprofarm is actief betrokken bij alle zaken in binnen- en buitenland die van belang zijn voor de leden en de zelfzorgbranche. Ontwikkelingen en besluitvorming worden op de voet gevolgd en Neprofarm overlegt met alle betrokken partijen.

Naast alle dagelijkse contacten met leden, politici, beleidsmakers en diverse organisaties, is Neprofarm onder andere vertegenwoordigd in de volgende overlegstructuren: CCR (Contact Commissie Registratie), Keuringsraad KOAG/KAG, Normcommissie Vitamines van het NEN (Nederlands Normalisatie-instituut), Platform EZD (Elektronisch Zaken Doen), FTOI (Farmaceutisch Technisch Overleg Inspectie), ROW (Regulier Overleg Warenwet), CGR (Stichting Code Geneesmiddelenreclame) en de Commissie Consumenten-vraagstukken van VNO-NCW (Verbond van Nederlandse Ondernemingen/Nederlands Christelijk Werkgeversverbond). Ook participeert Neprofarm in de AESGP (Association of the European Self-Medication Industry), de Europese koepelorganisatie voor de zelfzorgindustrie, en is zij geassocieerd lid van ECHAMP (European Coalition on Homeopathic and Anthroposophic Medicinal Products), de koepelorganisatie van leveranciers van homeopathische en antroposofische geneesmiddelen binnen Europa.

Neprofarm informeert de leden over (Europese) wet- en regelgevingen en andere actuele ontwikkelingen, indien nodig met een vertaalslag naar de dagelijkse praktijk. Dat gebeurt via e-mails, nieuwsbrieven, diverse ledenbijeenkomsten en persoonlijke contacten. Jaarlijks worden twee algemene ledenvergaderingen gehouden.

LEDENAANGELEGENHEDEN

NIEUW LID

In november 2011 is Will Pharma lid geworden van Netrofarm. Will Pharma is in België actief op de OTC-markt en wil in Nederland graag zijn activiteiten uitbreiden.

CURSUS INLEIDING ZELFZORG

Speciaal voor medewerkers van de aangesloten bedrijven biedt Netrofarm de cursus Inleiding Zelfzorg aan. Deelnemers krijgen brede achtergrondinformatie over de zelfzorgsector. In contacten met onder meer drogisten en apothekers kan met de kennis van deze cursus gezorgd worden voor goede kennisoverdracht naar de drogist of wederverkoper. Die kan vervolgens op zijn beurt de consument op de juiste manier informeren.

De cursus bestaat uit twee delen: een schriftelijk deel met acht lessen die de cursist in eigen tempo kan doornemen en een bijeenkomst waarop deelnemers twee workshops volgen. Tijdens de workshops worden de volgende thema's behandeld: 'Regelgeving & Reclame voor zelfzorggeneesmiddelen en gezondheidsproducten' (verzorgd door de Keuringsraad) en 'Toepassen van onderzoek bij nieuwe distributiekansen' (verzorgd door IMS Health).

P. 26

BESTUUR NETROFARM

Dirk Groen (voorzitter), Meda Pharma B.V.
Jan Willem Bartels, Omega Pharma Nederland B.V.
Greet Beenaerts (vice-voorzitter), Bayer B.V., Consumer Care
Wolfgang Hunger (tot 22 juni 2012), VSM Geneesmiddelen bv
Walborgh Kieskamp (vanaf 1 juni 2012), Biohorma BV
Aad Rijgersberg, Takeda Nederland bv
Bas Vorstveld (tot 1 juni 2012), Novartis Consumer Health B.V.

RAC (REGULATORY AFFAIRS COMMISSIE)

Elke Michiels (voorzitter), Takeda Nederland bv
Nathalie Bakx-van den Berg, Bayer B.V., Consumer Care
Nicoline van Diepen, Boehringer Ingelheim bv
Bernadette Krom-McDonagh, VSM Geneesmiddelen bv
Marcel Lenczowski, Biohorma BV
Marjan van Luxemburg, Omega Pharma Nederland B.V.
Pieter De Pourcq, Novartis Consumer Health NV/SA
Bregje Briët, Pfizer bv Consumer Healthcare
Elise Vanderhoeven, Johnson & Johnson Consumer NV/SA
Hanneke Vloo-van Veldhuizen, GlaxoSmithKline Consumer Healthcare B.V.
Dzung Vu, Reckitt Benckiser Healthcare B.V.
Solange Vynckier, Vemedia B.V.

BUREAU NETROFARM

Bernard Mauritz, directeur
Esther Brasser, communicatie en PR
Anne-Marie Huikeshoven, communicatiemedewerker
Ria Elshof, secretaresse

ERELEDEN

N. Alberts (vanaf 11 december 2012)
G.B.E. Baron van Till

LEDEN NETROFARM IN 2012

Bayer B.V., Consumer Care
Biohorma BV
Boehringer Ingelheim bv
GlaxoSmithKline Consumer Healthcare B.V.
-Heel Biologische Geneesmiddelen B.V.
Holland Pharma
Imgroma bv
Johnson & Johnson Consumer B.V.
Kernpharm B.V.
Meda Pharma B.V.
Medical Brands
Novartis Consumer Health B.V.
Omega Pharma Nederland B.V.
OTC PHARMA International B.V.
Pfizer bv, Consumer Healthcare
Procter & Gamble Nederland B.V.
Reckitt Benckiser Healthcare B.V.
Remark Pharma BV
Takeda Nederland bv
TIMM Health Care BV
Vemedia B.V.
VSM Geneesmiddelen bv
WALA-Nederland BV
Weleda Benelux SE
Will-Pharma (vanaf 1 november 2012)
YouMedical
Zambon Nederland B.V.

LIJST VAN AFKORTINGEN

AESGP Association of the European Self-Medication Industry
CBG College ter Beoordeling van Geneesmiddelen
CBL Centraal Bureau Levensmiddelenhandel
CCR Contact Commissie Registratie
CGR Stichting Code Geneesmiddelenreclame
CVZ College voor zorgverzekeringen
ECHAMP European Coalition on Homeopathic and
Anthroposophic Medicinal Products
EFSA European Food Safety Authority
EZD Electronisch Zaken Doen
FNLI Federatie Nederlandse Levensmiddelen Industrie
FTOI Farmaceutisch Technisch Overleg Inspectie
IGZ Inspectie voor de Gezondheidszorg
KNGF Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie
KNMP Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering
der Pharmacie
KNOV Koninklijke Nederlandse Organisatie voor Verloskundigen
KOAG/KAG Keuringsraad Openlijke Aanprijzing Geneesmiddelen
/ Keuringsraad Aanprijzing Gezondheidsproducten
KVHN Koninklijke Vereniging Homeopathie Nederland
LVE Landelijke Vereniging van Eerstelijnspsychologen
LHV Landelijke Huisartsen Vereniging
NEN Nederlands Normalisatie-instituut
NIVEL Nederlands instituut onderzoek van de gezondheidszorg
NMT Nederlandse Maatschappij tot bevordering der
Tandheelkunde
NPCF Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie
NPN Natuur- & gezondheidsProducten Nederland
NVWA Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit
RAC Regulatory Affairs Commissie
ROW Regulier Overleg Warenwet
V&VN Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland
VNO-NCW Verbond van Nederlandse Ondernemingen /
Nederlands Christelijk Werkgeversverbond
VWS Volksgezondheid, Welzijn en Sport



FRANK RUITERS, HEERLEN

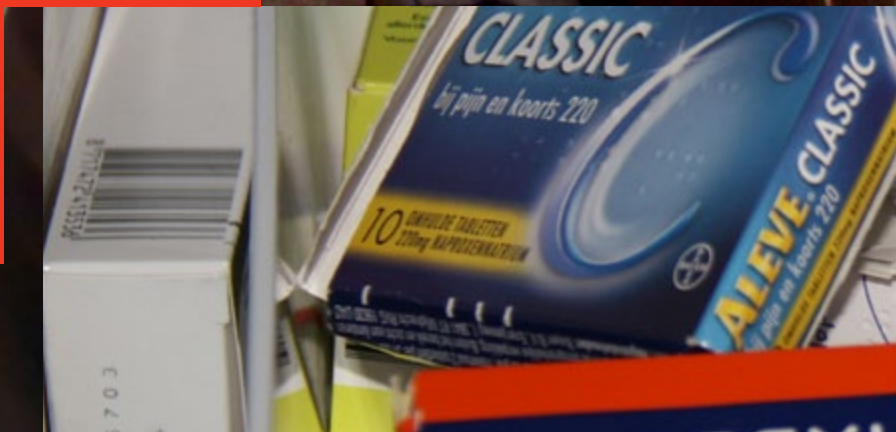
"PLEISTERS, PILLEN EN DRUPPELS LIGGEN BIJ ONS
IN DE KEUKENLA. NIET EEN PLEK WAAR WE OOI ECHT
OVER NAGEDACHT HEBBEN, HET IS ZO GEGROEID."





CORRY ZEILSTRA, ALMERE

"WE HEBBEN ENKELE KASTPLANKEN IN DE
BADKAMER IN GEBRUIK ALS MEDICIJNKASTJE.
DAAR VIND IK ALLES MAKKELIJK TERUG."





ANDRÉ DE BOER, NIEUWEGEIN

"BIJ ONS LIGGEN DE MEDICIJNEN OP HOOGTE.
ALLEEN KAN IK ER ZELF OOK BEST MOEILIK BIJ.
VANDAAR DAT HET BEST EEN ROMMELTJE IS."





HET MEDICIJNKASTJE

Op basis van verpakking en de gezondheidsklacht kiest de consument een product. Met behulp van de bijsluiter weet hij hoe het product op een effectieve manier gebruikt moet worden. Na gebruik bergt elke consument op zijn eigen manier de producten op. Ook dat is zelfzorg.



Jaarverslag 2012 - Neprofarm
Nederlandse Vereniging van de Farmaceutische Industrie
van Zelfzorgeneesmiddelen en Gezondheidsproducten

info@neprofarm.nl
neprofarm.nl/jaarverslag2012

Bezoekadres
Huizermaatweg 354, 1276 LK Huizen

Postadres
Postbus 27, 1270 AA Huizen

T 035 – 697 08 21
F 035 – 697 08 22

