

## **Aanbevelingen aan de minister van VWS om zelfzorg beter te benutten**

**Huizen, 23 maart 2017 – Het optimaal inzetten van zelfzorg bij kleine kwalen verlaagt de druk op de huisartspraktijk en zorgt voor meer capaciteit om de afgesproken versterking van de eerste lijnszorg te realiseren. Meer zelfzorg realiseert zowel op macroniveau als op individueel niveau grote besparingen.**

In de Zorgakkoorden zijn inhoudelijke afspraken gemaakt om de kostengroei in de zorg te beperken. De verwachte besparing van deze Zorgakkoorden loopt op tot € 2,7 miljard in 2017. Een belangrijk onderdeel van de gemaakte afspraken was het realiseren van een verschuiving van taken van de medisch specialist naar de huisarts. Om de huisartsen ruimte te bieden om die taken op zich te nemen, werd tevens afgesproken om een verschuiving van huisartsenzorg naar zelfzorg te realiseren.

Uit het Ecorys-rapport 'Zelfzorg bij kleine kwalen' blijkt op basis van NIVEL-cijfers echter dat er voor kleine kwalen veel vaker een beroep op huisartsen wordt gedaan en er hierdoor helemaal geen verschuiving naar zelfzorg heeft plaatsgevonden. De geplande miljardenbesparingen komen daardoor in gevaar.

Eind 2017 lopen de Zorgakkoorden af. De minister heeft in reactie op het rapport van de Algemene Rekenkamer aangegeven dat ze de verlenging van de Zorgakkoorden aan haar opvolger overlaat en voor 2018 een transitieakkoord zou willen sluiten.

Neprofarm doet daarvoor de volgende aanbevelingen:

1. Spreek partijen aan op het niet naleven van afspraken in het Zorgakkoord 2014-2017 voor wat betreft substitutie naar zelfzorg bij kleine kwalen.
2. Maak bij het opstellen van nieuwe zorgakkoorden gebruik van het grote besparingspotentieel van meer zelfzorg door prioriteit te geven aan substitutie van eerste lijn naar zelfzorg. Dit is essentieel voor creëren van ruimte bij de huisartsen.
3. Bewaak voortgang en realisatie van gemaakte afspraken.
4. Stimuleer zelfzorg bij kleine kwalen door huisartsen een zelfzorgadvies te laten geven in plaats van een geneesmiddel voor te schrijven.
5. Schrap vergoeding van alle geneesmiddelen waarvoor ook een vergelijkbaar zelfzorggeneesmiddel beschikbaar is, in vervolg op het advies van het Zorginstituut Nederland over vitamines, mineralen en paracetamol.
6. Laat apothekers(assistenten) geneesmiddelen waarvoor een zelfzorgalternatief beschikbaar is, aan de patiënt adviseren om dat alternatief te kopen.
7. Maak zelfzorg bij kleine kwalen onderwerp van het FTO tussen arts en apothekers.
8. Vergroot de zelfredzaamheid van de consument/patiënt door partijen op te roepen (online) informatie over zelfzorg en eenvoudige gezondheidskwalen optimaal in te zetten, en door gebruik te maken van kennis en kunde van apothekers(assistenten) en drogisten.
9. Wijs het publiek op de mogelijkheid om bij kleine kwalen eerst voor advies naar apotheek of drogisterij te gaan, alvorens de huisarts te raadplegen. Betrek ook zorgverzekeraars daarbij en laat hen nadrukkelijker informatie geven over het feit dat medicatie onder het eigen risico valt. Zelfmedicatie kan bij eenvoudige gezondheidsklachten vaak een prima alternatief bieden.
10. Maak gebruik van de in artikel 59, lid 2 van de Geneesmiddelenwet opgenomen bevoegdheid om aan het CBG te vragen de afleverstatus van receptgeneesmiddelen die vaak bij kleine kwalen worden voorgeschreven opnieuw te beoordelen.