



# 'Apothekers kunnen geen kant op'

## Interview

### Ywe ten Kate

De zorgverzekeraars dwingen vanaf morgen goedkope medicijnprijzen af.

Van onze verslaggeefster  
Katrijn de Ronde

**APELDOORN** Op het bureau ligt een tien centimeter dik pak papier met daarin de gegevens van alle patiënten van de Apeldoornse apotheek De Taling. Apotheker Ywe ten Kate (44) heeft de geneesmiddelen die de zorgverzekeraars niet langer vergoeden, geel gemarkeerd. Er is geen pagina zonder gele vlekken. 'Ik heb nu pas de lijst van één zorgverzekeraar gedaan', zegt Ten Kate vol afschuw. 'Elke zorgverzekeraar heeft andere medicijnen aangewezen. Het aanpassen van geneesmiddelgegevens moet voor elke patiënt handmatig gebeuren. Ik ben er zeker nog de hele week mee bezig. Ook 's avonds, want het móet voor 1 juli klaar zijn.' Hij zucht diep en schuift de papieren naar een hoek van het bureau. 'Ik wil het even niet meer zien.'

Vanaf dinsdag 1 juli gaat het preferentiebeleid van start. Dan vergoeden zorgverzekeraars van een aantal medicijnen alleen het door hen uitverkoren merk. Het gaat om generieke geneesmiddelen zoals cholesterolverlagers en maagzuurremmers, waarvan het patent verlopen is. Voorheen bepaalden de apothekers zelf welk generiek geneesmiddel ze leverden. Ze ontvingen van de fabrikanten inkoopkortingen tot vijftig procent.

Het verschil tussen de officiële medicijnprijs en de korting zelf mochten de apothekers houden. Hier stond tegenover dat de vaste tariefvergoeding die de apothekers per voorgeschreven medicijn of 'receptregel' ontvangen, niet

omhoog ging. Morgen stelt de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) de vergoeding voor het komende jaar vast: die blijft 6 euro.

**Wat zijn de gevolgen van het preferentiebeleid en de gelijkblijvende tariefvergoeding voor uw apotheek?**

'Als er niets verandert, houdt over zes maanden mijn apotheek op te bestaan. Het is een surrealistische situatie.

'De lopende investeringen heb ik stop gezet, omdat de situatie zo onzeker is. Ik ben al zeven jaar in touw om met een aantal artsen een gezondheidscentrum op te zetten. Eindelijk hadden we een pand gevonden. De verbouwing van de spreekkamers is bijna klaar, maar het werk aan de apotheek ligt stil. Door alle perikelen kan ik niet garant staan voor de kosten.'

**Maar apothekers verdienen toch goed?**

'Een gemiddelde apotheek verliest met het wegvallen van de kortingen en bonussen 150 duizend euro per jaar. Mijn bruto inkomen is 88 duizend euro per jaar. Winst gaat op aan goodwill, afbetalingen

en investeringen. Ik kan het gat niet opvangen door mezelf minder te betalen.

'In de jaren negentig, toen de inkoopkortingen net vrij waren gegeven, verdiende een aantal apothekers heel veel geld. Dat is inmiddels allang niet meer zo. De regering heft op elk verkocht geneesmiddel de 'clawback', een speciale kortingsbelasting die wij niet mogen doorberekenen aan klanten. En de receptregelvergoeding is van 5,67 euro in 2000 gestegen naar 6 euro in 2008, veel minder dan de inflatie.'

**Wat zou u moeten doen om uw apotheek te redden?**

'Er werken hier negen mensen, assistentes, een bezorger, een schoonmaker. Ik zou een aantal van hen moeten ontslaan. Ik zou alleen geneesmiddelen aan huis moeten bezorgen als het strikt noodzakelijk is. Geen voorlichting meer geven over medicijngebruik, maar alleen doosjes met pillen



Ywe ten Kate, apotheker in Apeldoorn

over de toonbank schuiven.

'Apotheker zijn is het leukste vak van de wereld. Laatst stond ik te luisteren naar de geluiden in de apotheek: het was een symfonie, zo mooi, de mensen die aan de balie geholpen worden, het klaar maken van de medicijnen. Dat gaat nu allemaal verloren. We kunnen de huidige

kwaliteit van zorg niet meer betalen.'

**Moet het preferentiebeleid worden teruggedraaid?**

'Nee. Ik ben blij dat de prijzen van generieke geneesmiddelen naar beneden zijn gegaan. Ik wil niet afhankelijk zijn van inkoopkortingen en bonussen. Maar geef mij dan wel een eerlijk, kostendekkend tarief.

'Wij zijn overgeleverd aan de zorgverzekeraars en de NZa. De NZa heeft laten berekenen dat een receptregelvergoeding van 7,76 euro kostendekkend zou zijn, op basis van jaarverslagen en ac-

countantsverklaringen van apotheken uit heel Nederland. En nu besluiten ze dat het tarief 6 euro moet blijven. Waar is de minister van Volksgezondheid? Wat wil de overheid met ons?'

**Bent u boos op de zorgverzekeraars?**

'Ik vind het wantrouwen heel erg. Sommige verzekeraars roepen hun polishouders op om een kliklijn te bellen als hun apotheker niet de middelen geeft die op de preferentielijst staan. Waarom zou een apotheker dat doen? Dan vergoedt de verzekeraar toch niet?'

'Ze behandelen ons alsof wij zakenvullers zijn die over de rug van patiënten winst maken. Maar we willen mensen juist zo goed mogelijk helpen. De zorg in Nederland is van een ongekend hoge kwaliteit, daar kijken andere Europese landen jaloers naar.'

**Hoe ziet u de toekomst van apothekers en zorgverzekeraars?**

'Wij rekenen de prijzen en leveren de medicijnen die de zorgverzekeraars willen, dan vind ik dat ze ons ook tegemoet kunnen komen. De prijzen voor geneesmiddelen zijn nu zo laag, dat er voor het vervoer naar de apotheek nu een aparte factuur komt. Daar moeten wij nu voor betalen. Maar eigenlijk zou de zorgverzekeraar dat moeten doen, want zij hebben de prijs bepaald.

'Op die manier kunnen apothekers allerlei pakketten of modules samenstellen die de verzekeraars kunnen afnemen, bijvoorbeeld voorlichting aan diabetici, de administratieve kosten van het uitvoeren van het preferentiebeleid of een farmaceutisch thuisconsult.

Dan ga je differentiëren op kwaliteit. Dat is marktwerking. Nu zitten we opgesloten tussen de zorgverzekeraars en de NZa. We kunnen geen kant op.'