

Tweede Kamer der Staten-Generaal  
Leden van de Vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en  
Sport (VWS)  
Postbus 20018  
2500 EA Den Haag

Per e-mail verstuurd naar: [cie.vws@tweedekamer.nl](mailto:cie.vws@tweedekamer.nl)

**Datum** 17 april 2026  
**Ons kenmerk** 20260417009KC  
**Betreft** Debat over de Voorjaarsnota 2026

Geachte leden van de Vaste Kamercommissie Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

De behandeling van de Voorjaarsnota staat op 23 april op uw Kameragenda. Graag geeft de apothekersorganisatie KNMP u in dat kader enkele aandachtspunten mee die van belang zijn voor de toegankelijkheid, betaalbaarheid en houdbaarheid van de farmaceutische patiëntenzorg.

Apothekers leveren dagelijks een wezenlijke bijdrage aan veilige en doelmatige farmaceutische patiëntenzorg. Tegelijkertijd staat deze zorg onder druk door tekorten aan personeel en geneesmiddelen en door minder financiële ruimte voor de zorg. Het is daarom van groot belang om keuzes in de Voorjaarsnota zorgvuldig te toetsen aan het principe van passende zorg en aan de uitvoerbaarheid in de praktijk.

#### **Pakketmaatregel allergiemiddelen**

In de Voorjaarsnota is opgenomen dat € 30 miljoen aan taakstelling wordt ingevuld door allergiemiddelen gedurende de eerste zes maanden voor eigen rekening van patiënten te laten komen (Voorjaarsnota, p. 217). De KNMP maakt zich, net als het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) en de Patiëntenfederatie, hierover zorgen.

Allergische aandoeningen hebben een aanzienlijke impact op het dagelijks functioneren van patiënten. Bijvoorbeeld door slaapproblemen, beperkingen in werk of school en uitlokken van astma. Deze aandoeningen maken dat het grootste deel van deze patiënten chronisch antihistaminica gebruikt.

Voor meer dan de helft van het aantal betrokken patiënten geldt dat zij antihistaminica zelf betalen via hun eigen risico. Voor minder dan de helft geldt dit niet, omdat zij hun eigen risico al kwijt zijn aan kosten van andere farmaceutische zorg en/of medisch-specialistische behandeling. Door het in het verzekerd pakket te houden wordt voor deze laatste groep een stapeling van eigen betalingen voorkomen. Tegelijkertijd zijn de kosten voor de zorgverzekering van de betrokken geneesmiddelen, na verdiscontering van door verzekeraars overeengekomen kortingen, zeer beperkt.

Opvallend is dat de taakstelling haaks staat op het recente advies van het Zorginstituut om de huidige vergoedingsvoorwaarden voor geneesmiddelen bij allergie niet aan te passen<sup>1</sup>. Het Zorginstituut wijst er daarbij terecht op dat bij uitnemen van deze middelen uit het pakket het risico bestaat op substitutie naar andere, duurdere vormen van zorg.

---

<sup>1</sup> [Advies - allergiemedicijnen zijn alleen verzekerde zorg bij langdurige klachten | Zorginstituut Nederland](#)

Voorstellen voor aanscherping van de vergoedingsvoorwaarden zijn slecht uitvoerbaar en zullen leiden tot een toename in administratieve lasten en discussies in spreekkamer en apotheek. Vanwege het ontbreken van draagvlak, kans op substitutie en mogelijke problemen in de uitvoering heeft het Zorginstituut geadviseerd om de huidige vergoedingsvoorwaarden te behouden. Tegelijk is ook geen algehele uitstroom voorgesteld, omdat chronisch gebruik van geneesmiddelen bij allergie als onderdeel van passende zorg als noodzakelijk te verzekeren zorg is bestempeld.

### **Risico op substitutie en overschatting van besparingen**

Wanneer geneesmiddelen bij allergie (gedeeltelijk) niet langer worden vergoed, is het aannemelijk dat patiënten en zorgverleners uitwijken naar wel vergoede, maar duurdere geneesmiddelen of naar andere zorgvormen. Substitutie gedreven door vergoeding in plaats van medische noodzaak is niet-passende zorg en leidt tot een overschatting van de beoogde besparingen.

De KNMP onderschrijft de waarschuwing van het Zorginstituut dat deze problematiek niet beperkt blijft tot allergiemiddelen. Ook bij mogelijke uitstroom van andere geneesmiddelen met een zelfzorgvariant spelen vergelijkbare uitvoeringsproblemen, substitutierisico's en onzekerheden over de daadwerkelijke besparingsopbrengsten.

### **Alternatieve dekking van taakstellingen**

De KNMP constateert dat binnen het budgettair kader apotheekzorg structureel sprake is van onderbenutting. Een belangrijke oorzaak is dat loon- en prijsbijstellingen in de praktijk onvoldoende kunnen worden benut. Tegelijkertijd zien we dat recent patentverloop van onder andere rivaroxaban (februari 2026) en apixaban (november 2026) leidt tot substantiële besparingen binnen de geneesmiddelenuitgaven.

Deze financiële meevallers lenen zich bij uitstek om taakstellingen op te vangen zonder dat dit direct leidt tot een verslechtering van de toegankelijkheid van zorg of tot extra lasten voor patiënten. **De KNMP vraagt daarom of de minister bereid is om taakstellingen, zoals de voorgenomen pakketmaatregelen, te dekken uit opbrengsten van patentverloop, in plaats van pakketuitnames die passende zorg raken.**

De KNMP ondersteunt consistent en zorgvuldig pakketbeheer, maar pleit ervoor om hierbij zwaarwegende aandacht te hebben voor uitvoerbaarheid, substitutierisico's en de dagelijkse praktijk van patiënten, apothekers en huisartsen. Wij vragen uw Kamer en de minister om het advies van het Zorginstituut te volgen en de invulling van de genoemde taakstelling in de Voorjaarsnota te heroverwegen.

Graag zijn wij bereid om onze zorgen en suggesties in een gesprek nader toe te lichten.

Met vriendelijke groet,

Miriam Stoks,  
Voorzitter KNMP