

Tweede Kamer der Staten-Generaal
Vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport

datum	Utrecht, 1 juni 2022
ons kenmerk	2022-31
voor informatie	Jan Benedictus j.benedictus@patientenfederatie.nl 06-55760082
onderwerp	Commissiedebat Medische preventie/Verslavingszorg/Drugspreventie 7 juni

Geachte Kamerleden,

Op 7 juni spreekt u over Medische Preventie. Nu er een rustigere periode rondom corona lijkt te zijn is het belangrijk om het vaccinatiebeleid voor mensen in medische risicogroepen voor de (nabije) toekomst goed te organiseren. Dat geldt niet alleen voor coronavaccinaties maar voor het gehele vaccinatiebeleid. Patiëntenfederatie Nederland geeft in deze brief een aantal verbeterpunten mee.

Vaccinatiezorg voor medische risicogroepen moet beter

Voorals mensen met chronische aandoeningen of problemen met hun immuunsysteem kunnen veel baat hebben bij tijdige vaccinatie. De Raad voor de Volksgezondheid en Samenleving (RVS) constateert echter dat mensen met een medische indicatie die voor een bepaalde vaccinatie in aanmerking komen, onvoldoende worden bereikt. De RVS schrijft dat de huidige vaccinatiezorg complex is, weinig samenhang vertoont en rigide is¹. Zowel zorgverleners als burgers ervaren weinig ruimte voor individueel maatwerk. En er is te weinig aandacht voor vaccinaties in de reguliere zorg. Het is niet uit te leggen dat hierdoor gezondheidswinst blijft liggen. Er is extra inzet nodig om vaccinaties onderdeel te maken van behandelrichtlijnen, opleiding en bij- en nascholing van zorgverleners. Ook is meer en betere voorlichting voor patiënten nodig.

Ook het Zorginstituut (ZiN) schrijft dat de vaccinatiezorg voor medische risicogroepen versnipperd is en niet efficiënt geregeld². Patiënten en hun behandelaren weten niet altijd dat ze bepaalde vaccinaties via de basisverzekering kunnen krijgen. En een groot deel van de patiënten die wel worden ingeënt ontvangt geen vergoeding uit de basisverzekering. Voor behandelaren is het niet altijd duidelijk waarvoor en wanneer hun patiënt is ingeënt, omdat een overzicht hiervan vaak ontbreekt. Ook bestaan er regionale verschillen in de uitvoering. Dit scheidt onduidelijkheid voor patiënten en behandelaren, en maakt dat niet alle patiënten in gelijke mate toegang hebben tot de vaccinatiezorg.

Verbeter de toegang en vergoeding van vaccinaties voor medische risicogroepen

Om de vaccinatiezorg structureel te verbeteren moeten er op landelijk niveau afspraken over regie en verantwoordelijkheid worden gemaakt met de betrokken partijen. Ook moeten routes voor vergoeding van vaccinaties eenduidiger. Patiëntenfederatie Nederland pleit voor meer individueel maatwerk en betere vergoeding van vaccinaties voor mensen in medische risicogroepen. Zodat

¹ [Het vaccinatiestelsel in Nederland nader verkend, RVS maart 2021](#)

² [Advies Vaccinatiezorg voor medische risicogroepen, Zorginstituut Nederland juni 2021](#)

iedereen die voor een bepaalde vaccinatie in aanmerking komt er op kan rekenen dat deze ook tijdig en efficiënt toegankelijk is. En dat dus tijdig de meest effectieve vorm van preventie ingezet wordt.

Wilt u de minister vragen:

>Hoe en wanneer uitvoering gegeven gaat worden aan de adviezen van RVS en ZiN over het verbeteren van vaccinatiezorg voor medische risicogroepen?

>Hoe meer individueel maatwerk en betere vergoeding van vaccinaties voor mensen met een kwetsbare gezondheid gerealiseerd gaat worden?

>Patiëntenorganisaties actief te betrekken bij het overleg over verbetering van vaccinatiezorg en meer individueel maatwerk voor medische risicogroepen?

We hopen dat u de punten uit deze brief naar voren wil brengen in het debat. Heeft u vragen naar aanleiding van deze brief dan zijn we graag beschikbaar.

Met vriendelijke groet,



Dianda Veldman,
Patiëntenfederatie Nederland