

Geachte heer/mevrouw,

Graag informeer ik u hierbij over de vergoeding door zorgverzekeraars van het middel Psorinovo dat ik in mijn praktijk regelmatig voorschrijf aan psoriasispatiënten.

De Friesland Zorgverzekeraar heeft besloten dit middel sinds 1 oktober 2011 alleen nog te vergoeden als het wordt voorgeschreven door een dermatoloog. Dat betekent dat psoriasispatiënten sinds die datum zelf voor dit middel dienen te betalen als zij bij een andere arts dan een dermatoloog onder behandeling zijn. Jarenlang is Psorinovo wel vergoed en nu wordt u door deze zorgverzekeraar via uw portemonnee beperkt in de vrijheid om de arts te kiezen die bij u past voor de behandeling van psoriasis. Daar komt bij dat voornoemde eis m.i ten onrechte door deze zorgverzekeraar wordt gesteld, hetgeen ik hieronder zal toelichten.

### **Samenstelling en werking Psorinovo**

Fumaraatabletten die gebruikt worden tegen psoriasis bevatten oorspronkelijk een combinatie van twee typen fumarat: dimethyl- en monoethylfumaat (afgekort als DMF en MEF). Het was in het begin al bekend dat fumaraten de darmwand irriteren en dus vaak darmklachten veroorzaken. De tabletten waren niet populair.

In het begin van de 80er jaren constateerde de arts Leendert Kunst dat MEF de nieren overbelast en dat het bovendien nauwelijks een anti-psoriasiswerking heeft, in tegenstelling tot DMF. In samenwerking met een apotheker ontwikkelde hij het middel Psorinovo, dat alleen DMF bevat. Uit eerder onderzoek in Duitsland was trouwens bekend dat hoge doses MEF ernstige nierbeschadiging veroorzaken.

Niet alleen bevat Psorinovo uitsluitend DMF. Door een extra bewerking heeft het een bijzondere eigenschap gekregen, namelijk dat de tabletten de maag onveranderd passeren om de werkzame stof (DMF) uiteindelijk heel geleidelijk in de dunne darm af te geven. Door deze vertraagde afgifte wordt de darmwand minder geïrriteerd en is Psorinovo slechts in 7% van de gevallen aanleiding tot onoverkomelijke darmbezwaren in tegenstelling tot 68% darmbezwaren bij gebruik van DMF *zonder* deze eigenschap van vertraagde afgifte.

In feite is Psorinovo dus een doorontwikkeling en verbetering van het in Duitsland veel toegepaste combinatiepreparaat dat echter in ons land weinig wordt voorgeschreven door dermatologen. Psorinovo is in Duitsland niet op de markt, noch elders ter wereld. Het is niet patenteerbaar maar moeilijk na te maken vanwege de ingewikkelde productietechniek. Er is jaren aan gewerkt voordat de definitieve vorm met optimale functie was gevonden.

### **Vergoeding door zorgverzekeraars**

Sinds 2006 is het niet meer aan de overheid maar aan zorgverzekeraars om te bepalen of apothekersbereidingen (zoals Psorinovo) therapeutische waarde hebben en voor vergoeding in aanmerking komen. Het idee is dat hierdoor de marktwerking in de zorg wordt bevorderd.

De Commissie Farmaceutische Hulp (CFH), een onderdeel van het College voor Zorgverzekeringen, heeft in 2004 nog een algemeen beoordelingsrapport opgesteld met betrekking tot het gebruik van fumaraten bij psoriasis. Hierin wordt de therapeutische waarde van fumaraten bevestigd, hetgeen destijds dus nog een voorwaarde was voor vergoeding door de zorgverzekeraar.

Helaas staat in voornoemd rapport ook dat fumaraten alleen door dermatologen dienen te worden voorgeschreven. De reden hiervoor valt uit het rapport niet precies op te maken, maar het lijkt erop dat de commissie dit destijds geadviseerd heeft in verband met de mogelijke bijwerkingen van (alle) fumaraten. Om deze bijwerkingen uit te sluiten dient regelmatig controle van bloedbeeld, lever- en nierfuncties plaats te vinden.

De opvatting dat alleen dermatologen dit onderzoek zouden kunnen doen is echter onbegrijpelijk. Het beoordelen van dit bloedonderzoek is medische basiskennis van iedere arts. Veel artsen -waaronder ikzelf- houden zich strikt aan het protocol opgesteld door de artsenwerkgroep Psorinovo. Dat houdt onder meer in dat patiënten volgens die regels worden gecontroleerd.

In het CFH rapport wordt (nog) geen onderscheid gemaakt tussen Psorinovo met zijn bijzondere samenstelling en werking en de gebruikelijke andere fumaraten, terwijl er bij het gebruik van Psorinovo veel minder risico is op bijwerkingen (zie hierboven). Inmiddels is psorinovo in 2008 wetenschappelijk onderzocht door de werkgroep Psorinovo en bij dat onderzoek zijn de voordelen van Psorinovo boven andere fumaraten bevestigd (tekst onderzoek op verzoek verkrijgbaar). Binnenkort gaat er ook bij het Erasmus MC te Rotterdam een vergelijkend onderzoek van start naar het verschil in bijwerkingen tussen Psorinovo en het klassieke combinatiefumaraat. (informatie over dit onderzoek kunt u bij mij opvragen).

Kortom, de inhoud van het CFH rapport is achterhaald en zou niet als onderbouwing moeten worden gebruikt om de vergoeding van Psorinovo af te wijzen of te beperken. Gelukkig doen zorgverzekeraars dit over het algemeen ook niet en wordt Psorinovo gewoon vergoed zolang het door een arts wordt voorgeschreven.

### **De Friesland Zorgverzekeraar**

De Friesland Zorgverzekeraar echter, vergoedt Psorinovo alleen als een dermatoloog het voorschrijft en de behandeling controleert. Een duidelijke motivatie hiervoor ontbreekt. De zorgverzekeraar heeft individuele patiënten bericht dat deze beslissing is genomen in het belang van hun veiligheid.

Helaas ben ik achter mijn rug om door de Friesland ervan beschuldigd dat enkele van mijn patiënten in het ziekenhuis moest worden opgenomen, vermoedelijk door ondeskundig voorschrijf- en controlegedrag van mij, Dat kwam mij via via ter ore. Deze beschuldiging is apert onwaar. Geen enkele patiënt van mij heeft na of door gebruik van Psorinovo ernstige gezondheidsklachten gekregen. Wel heeft een klein percentage van mijn patiënten moeten stoppen met de behandeling in verband met darmklachten. Deze darmklachten verdwenen in alle gevallen direct nadat met het gebruik van Psorinovo was gestopt.

Uiteraard is de directie van De Friesland Zorgverzekeraar door mij van de onjuistheid van deze infame beschuldiging op de hoogte gesteld. Dit is echter tot op heden voor De Friesland Zorgverzekeraar geen aanleiding geweest om haar mening te herzien of haar beleid bij te stellen.

In de u door De Friesland Zorgverzekeraar toegezonden brochure, getiteld "Uw wijzigingen voor 2012 overzichtelijk maken", staat nu een nieuwe regel: "*Voor de medicatiebeoordeling bij chronisch UR-geneesmiddelengebruik is voorafgaande schriftelijke toestemming van De Friesland nodig, als de zorg wordt verleend door een niet-gecontracteerde zorgaanbieder*".

Aangezien ik zo'n "niet-gecontracteerde zorgaanbieder" ben, kan vergoeding van door mij voorgeschreven Psorinovo (en van alle andere door mij voorgeschreven behandelingen) gemakkelijk worden uitgesloten. De Friesland Zorgverzekeraar is niet voornemens met mij een dergelijk contract aan te gaan, ondanks een verzoek van mijn kant. De reden hiervoor blijft onduidelijk.

### **Wijzigen van zorgverzekeraar**

Als u na 31 december a.s. vergoeding van uw psorinovobehandeling wilt ontvangen, moet u voor een andere ziektekostenverzekeraar kiezen. Verschillende ziektekostenverzekeraars waaronder Menzis, Univé, ONVZ, IZA en FBTO, vergoeden (voor zover mij bekend) de behandeling wél. Controleert u in elk geval voorafgaande aan deze overstap of mijn behandeling inderdaad vergoed wordt.

Indien u overstapt dient u uiteraard uw contract met De Friesland tijdig op te zeggen. U gaat hiervoor naar de website [www.defriesland.nl](http://www.defriesland.nl) en klikt op [contact](#) in de grijze balk, op het volgende scherm onder [service](#) opnieuw klikken op [contact](#), op de volgende pagina onder [contact via e-mail](#) klikken op e-mailformulier. Daarna verschijnt een invulformulier. U vult u personalia in en bij: [maak een keuze](#) kiest u voor [bestaande zorgverzekering](#). **Heel belangrijk:** vriendelijk verzoek om in het veld [uw reactie](#) de e-mail te plakken die u in de bijlage van deze brief vindt. Afsluiten met [verstuur](#).

Indien u nog vragen heeft naar aanleiding van dit bericht, verneem ik dat graag.

Met vriendelijke groet,  
Dick Nicolai