

De Tweede Kamer  
t.a.v. Bureau Woordvoering Kabinetsformatie  
Postbus 20018  
2500 EA Den Haag

*Kenmerk* : nfm.bri.14897316  
*Betreft* : Investeren in medische technologie noodzakelijk  
*Datum* : 5 juli 2021

Geachte informateurs,

De komende periode zal u werken aan de thema's voor de nieuwe regering. Daarbij zal gezondheidszorg een van de belangrijkste onderwerpen zijn, niet alleen doordat de zorg een belangrijke begroting is binnen de rijksbegroting maar ook omdat, mede door de ontwikkeling van COVID-19, duidelijk is dat gezondheid niet altijd vanzelfsprekend is en onze constante aandacht vereist.

Daarom doen we een dringend beroep op u om de komende kabinetsperiode te investeren in innovatie in de zorg, voor een houdbare en betaalbare zorg.

#### [Schotten in de zorg](#)

Toegankelijkheid van de zorg zal een belangrijke rol spelen met inzet op preventie, leefstijl en zo mogelijk voorkomen van stijgende kosten bij een vergrijzende bevolking. Om een beter georganiseerde zorg te kunnen bereiken is het essentieel dat er integraal gekeken wordt naar de zorg en de zorgkosten, zodat verbeteringen die in het ene domein bereikt worden ook gevolgen hebben in een ander domein. De huidige schotten in de financiering van de zorg belemmert preventie en beperkt het stimuleren van innovatie en gezonde leefstijl. Samenwerken in de zorg, gericht op gezondheid in plaats van ziekte, zal in belangrijke mate bijdragen aan betere zorg tegen gelijkblijvende of latere kosten.

#### [Uitkomsten van de zorg](#)

Nefemed, de belangenorganisatie van fabrikanten en importeurs van medische hulpmiddelen en -technologieën, wil aan deze wijzigingen de komende jaren een belangrijke bijdrage leveren. Hiervoor zouden zij graag met de overheid willen overleggen hoe de zorg de komende jaren innovatiever en verbeterd kan worden.

De bij Nefemed aangesloten medische hulpmiddelen bedrijven hebben als doel dat zij met de inzet van medische hulpmiddelen, zowel continetie- of stomamateriaal als een hartklep of knieprothese, patiënten en gebruikers niet alleen beter maken maar ze ook ondersteunen in hun maatschappelijk functioneren. De patiënten moeten - in overleg met hun behandelaar- kunnen kiezen voor het medische hulpmiddel dat het best past bij hun specifieke (leef)situatie. Centraal zou moeten staan de beste zorg voor de betreffende patiënt en daarmee de uitkomsten van zorg. Echter, de huidige financiering van zorg is onvoldoende uitkomstgericht en ook nog eens verdeeld over verschillende (zorg)domeinen. Daarmee wordt de inzet van innovatieve medische hulpmiddelen niet altijd in voldoende mate gestimuleerd en wordt nog te weinig structureel gebruik gemaakt van diverse digitale mogelijkheden. In de huidige discussie over de houdbaarheid van de zorg wordt met name gericht op de kosten door de zorgverzekeraars, maar dat zou niet alleen het uitgangspunt mogen zijn: ook de toegankelijkheid en kwaliteit van zorg moeten ruim aandacht krijgen.

#### [Duurzaam gezondheidsstelsel](#)

Innovatieve ontwikkelingen vragen een geïntegreerde aanpak waarbij gerichte financiering door de keten heen en het creëren van voorwaarden voor optimale samenwerking centraal staan. Nieuwe noodzakelijke behandelingen moeten zo snel mogelijk bij de patiënt komen, tegen aanvaardbare kosten. Daarvoor is een geïntegreerde en gefocuste aanpak nodig om versneld betaalbare innovatieve therapieën te ontwikkelen voor een duurzaam gezondheidsstelsel.

Het gebruik van kunstmatige intelligentie in een 'mobility app' na een knieoperatie. Het toepassen van minder invasieve behandelingen zoals bij de TAVI, waarbij de hartklep via een katheter in de lies wordt vervangen, waardoor de patiënt dezelfde dag naar huis mag en daar gemonitord kan worden. Of de inzet van technologische ontwikkelingen die minder zichtbaar zijn zoals stoma- of slimme incontinentiebroekjes. Dit zijn voorbeelden van smart care producten of -behandelingen waardoor mensen langer zichzelf kunnen verzorgen zonder (of minder frequent) een beroep te hoeven doen op thuiszorg.

Nederland kan een leidende rol spelen in de samenhang tussen innovatie en betaalbaarheid. De Life Sciences & Health (LSH) sector is al sterk, mede dankzij de hoge wetenschappelijke kwaliteit van de kennisinstellingen, de typisch Nederlandse publiek-private samenwerkingen en de korte lijnen tussen kennisinstellingen en bedrijven.

Medische technologie zal in een steeds complexer zorgsysteem belangrijker worden dat steeds vaker kampt met personeelstekorten. Slimme, arbeidsbesparende innovaties stellen zorgmedewerkers in staat meer waarde te leveren voor de patiënt terwijl de tijdsinvestering lager ligt. Zo zijn verpleegkundigen 90% minder tijd kwijt aan wondverzorging dankzij innovatieve verbandmaterialen. Het ziekenhuis kan dankzij een nieuwe hartklepprocedure ruim 60 arbeidsuren en 70 uur ligduur op de intensive care voor de patiënt besparen ten opzichte van de 'traditionele' openhartoperatie. Ook de patiënt en maatschappij profiteert dus van deze innovaties: de behandeling legt immers ook minder beslag op hun tijd en door sneller herstel kunnen ze eerder maatschappelijk bijdragen. Investeren in technologie is dus ook onmisbaar bij de transitie naar meer zorg in de leefomgeving.

Helaas worden dergelijke innovaties langzaam geïmplementeerd als de nieuwe zorgstandaard, terwijl deze een belangrijke bijdrage kunnen leveren aan het opstarten van inhaalzorg én het toekomstbestendig houden van de zorg. Nefemed zou graag zien dat het Zorginstituut Nederland (ZIN) meer gebruik maakt van deze kennis en ervaring van medische hulpmiddelenbedrijven bij de beoordeling van (innovatieve) hulpmiddelen en naast klinische- en kosteneffectiviteit ook andere criteria, zoals patiëntervaring en arbeidsbesparing, meeweegt bij pakketbeslissingen. Hierover hoop Nefemed binnenkort het gesprek te kunnen voeren met het ZIN. Daarbij kijken we uit naar de implementatie van de HTA verordening en de uitkomsten van nieuwe HTA methodologie door het ZIN in Nederland.


#### [Investeren in innovatie](#)

Aan medische hulpmiddelen wordt via de zorgverzekeringswet jaarlijks 1,7 miljard besteed. De laatste jaren zijn de uitgaven voor medische hulpmiddelen negatief bijgesteld met € 50 miljoen door onderbenutting van de budgetten voor medische hulpmiddelen. Deze budgetten zijn vervolgens overgeheveld naar extramurale geneesmiddelen. Voor innovatie zijn de budgetten de afgelopen jaren helaas gelijk gebleven. Om voor de Nederlandse zorg innovatie en ontschotting mogelijk te maken en te onderbouwen, is het noodzakelijk om de geraamde budgetten in ieder geval te behouden, onderbenutting niet over te hevelen en de budgetten voor innovatie daarnaast uit te breiden met een bedrag van € 150 miljoen, zoals ook onderbouw is aangegeven in het Actieprogramma Nieuwe kansen voor Topsector Life Sciences & Health<sup>1</sup>.

Nefemed denkt dat het essentieel is dat het nieuwe kabinet zich richt op het stimuleren van slimme innovaties die bijdragen aan de houdbaarheid en betaalbaarheid van de zorg.

Mocht u naar aanleiding van deze brief vragen hebben of behoefte aan meer informatie over of input uit de medische hulpmiddelenbranche, dan verneem ik dat graag van u.

Met vriendelijke groet,



Michiel van Campen  
Directeur Nefemed

<sup>1</sup> [Nieuwe kansen voor Topsector Life Sciences & Health | Rapport | Rijksoverheid.nl](#)