

Rokers niet in de kou laten staan!

Het College voor Zorgverzekeringen (CVZ) bracht onlangs advies uit aan Minister Klink van Volksgezondheid over het vergoeden van stoppen met roken ondersteuning. Het CVZ adviseert om de combinatie van gedragsmatige ondersteuning en geneesmiddelen via een programmatische aanpak in de basisverzekering op te nemen. Een hele positieve ontwikkeling. In de praktijk zien zorgverleners dagelijks de gevolgen van roken. Als behandelaars en organisaties in de zorg steunen wij dit advies van harte.

Opname in het basispakket kost natuurlijk geld, dat via geïnde premies beschikbaar komt. Maar dat geldt hetzelfde voor de financiële gevolgen van roken en die zijn vele malen hoger: 2 miljard aan zorgkosten jaarlijks tegenover zo'n 25 miljoen van onze premiegelden voor de vergoeding van de behandeling. Maar ook jaarlijks ruim 19.000 sterfgevallen door het roken, ongeveer de hele stad Weesp per jaar.

Er zijn slechts weinig ministers van volksgezondheid die de gelegenheid krijgen om de gezondheidstoestand van velen zo te verbeteren. Wij roepen minister Klink dan ook op deze kans te grijpen en zijn besluit niet alleen te baseren op budgettaire afwegingen; u bent ten slotte minister van volksgezondheid.

Urgentie is helder

Zo'n 70% van de rokers geeft aan ermee te willen stoppen. Sommigen van hen lukt dat zonder ondersteuning, maar velen ook niet. Het succespercentage ligt gemiddeld onder de 10%. Door gebruik te maken van ondersteuning, wordt deze kans verdrievoudigd. Dit moet op alle mogelijke manieren worden gestimuleerd; vergoeding van de ondersteuningsmethoden is dus een belangrijke stap. Nu doet die kans zich voor.

Minister Klink staat nu op het punt deze belangrijke stap te kunnen nemen: kiezen voor beschikbare zorg die andere behandeltrajecten op de langere termijn overbodig maken voor een bepaalde groep. En zorg die ook de behandeling van andere ziekten positief beïnvloedt. Verslavingen moeten op een gelijke wijze worden behandeld; nicotine is verslavender dan heroïne, dus eigenlijk zijn we al jaren te laat met een goede behandeling.

Het besluit om alle effectief bewezen stopondersteuning in de basisverzekering beschikbaar te maken, past bij de sterke inzet van de Minister op chronisch zieken. Minister Klink kan zijn voornemen nu waarmaken: stoppen met roken vergoeding, preventie in het basispakket en de verbinding van preventie en curatie.

85% van de rokers is met roken begonnen tijdens de puberteit, een leeftijd waarop ze nog niet konden overzien dat de verslaving zo ernstig en hardnekkig zou zijn en uitgerekend zij er wel ziek van zouden worden. Zeggen we dan nu tegen deze mensen: je hebt er toch ooit zelf voor gekozen, dan kun je er nu ook zelf vanaf. Nee natuurlijk niet, dat doen we toch ook niet als iemand longkanker heeft gekregen van het roken, huidkanker van het zonnen of slokdarmkanker van het drinken?! Zeker niet als dit rokers zijn uit lagere welstandsgroepen, waar zo'n 1,5 keer meer wordt gerookt dan onder hoog opgeleiden. Dat is de solidariteit van ons gezondheidszorgstelsel, daar zijn we allemaal zo trots op. En dat geeft behandelaars ook de mogelijkheid (vaak) de beste behandeling te bieden. De behandeling van tabaksverslaving hoort hierin thuis en het is goed dat dit nu eindelijk zal gaan gebeuren.

Minister Klink, it's all in your hands: in 2008 heeft u met het rookvrij maken de rokers letterlijk de kou in gestuurd, in 2010 kunt u ze helpen met een warm bad.

Namens,

Dr Maureen Rutten van Mólken, *Universitair Hoofddocent Economie van de Gezondheidszorg, Instituut voor Medische Technology Assessment, Erasmus MC/Erasmus universiteit Rotterdam*

Prof dr Onno van Schayck, *Wetenschappelijk directeur CAPHRI, Maastricht UMC*

Dr Niels Chavannes, *Senior Huisarts-Onderzoeker, Leids Universitair Medisch Centrum*

Rik Bes, *Senior trainer motiverende gespreksvoering, Centre for Motivation and Change, Hilversum*

Drs Paul van Spiegel, *longarts, StopRokenKliniek Slotervaartziekenhuis Amsterdam*
Drs Trudi Tromp-Beelen, *senior verslavingsarts, Jellinek/Arkin*
Dr Alfred P.E. Sachs, *huisarts, Julius Centrum voor Gezondheidswetenschappen en Eerstelijns Geneeskunde. Universitair Medisch Centrum Utrecht (UMCU)*
Leo Kliphuis, MPH, *directeur Landelijke Vereniging Georganiseerde eerste lijn (LVG)*
Dr Lies van Gennip, *directeur STIVORO, expertisecentrum tabakspreventie en -behandeling*
Laurent de Vries, *directeur GGD Nederland*
Dr Renée Otter, *Voorzitter Raad van Bestuur, Integraal Kankercentrum Noord Oost*
Drs Jan Willem Schouten, *medisch adviseur bij Zorgverzekeraars Nederland*
Prof dr Ernst E. van der Wall, *hoogleraar cardiologie LUMC*
Drs Anemone Bögels, MBA, *Directeur Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties*
Prof dr Chris van Weel, *hoogleraar huisartsgeneeskunde UMCN en president WONCA*
Prof dr Gerard Schippers, *hoogleraar verslavingsgedrag en zorgevaluatie AMC*
Els Borst-Eilers, *oud minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport*
Drs Pauline Dekker, *longarts, Rode Kruis Ziekenhuis Beverwijk, Co auteur 'Nederland stopt met roken'*
Drs Wanda de Kanter, *longarts, Rode Kruis Ziekenhuis Beverwijk, Co auteur 'Nederland stopt met roken'*
Gerrit Jan van Otterloo