



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Min voor MZS

5.1.2e

Deadline: 06-05-2020

**Directoraat-Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Ontworpen door

5.1.2e

M

5.1.2e

Datum

15 April 2020

Kenmerk

1675823-204352-GMT

Zaaknummer

204352

Bijlage(n)

2

nota

(ter beslissing) het rapport over de financiering van big pharma

5.1.2e

5.1.2e

1 Aanleiding voor deze nota

Vragen van de leden Marijnissen en Van Gerven (beiden SP) aan de ministers van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en voor Medische Zorg over het rapport over de zogeheten *financiering* van *big pharma* door de Centre for Research on Multinational Corporations (SOMO).

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Beoordelen van de opgestelde antwoorden, en indien akkoord, goedkeuring geven aan de beantwoording

3 Samenvatting en conclusies

De Kamerleden grijpen het rapport aan om de minister op te roepen om in te grijpen in de vrije markt voor medicijnontwikkeling en het naar de markt brengen van nieuwe medicijnen. Dit is, volgens de leden, urgenter door de huidige Corona-virus crisis. Ons advies is om niet eenzijdig te opereren en in te grijpen in de vrije markt, maar om juist samenwerking te zoeken met de farmaceutische sector om zo snel mogelijk tot effectieve en veilige behandelingen te komen. Echter, transparantie over prijs is belangrijk, toegankelijkheid en beschikbaarheid van medicatie en vaccins tegen COVID-19 staan voorop, en de overheid verwacht dat haar eigen investeringen in R&D en productie worden meegewogen in prijs en beschikbaarheid.

4 Draagvlak politiek

U maakt zich sterk voor transparante medicijnprijzen. U juicht het SOMO rapport daarom toe, omdat dit bijdraagt aan een transparante discussie. Daarnaast start binnenkort een eigen onderzoek van VWS (GMT) naar het ecosysteem rondom de financiering van medicijnontwikkeling om meer grip te krijgen op de discussie rondom medicijnprijzen. Dit onderzoek zal in kaart brengen welke financiële belangen en transacties zich afspelen langs de



ontwikkeling van een medicijn, om als overheid betere afwegingen te kunnen maken of gevraagde prijzen redelijk zijn. De publieke aanbesteding voor dit onderzoek is 29 april jl. online geplaatst.

**Directoraat-Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
1675823-204352-GMT

Eerder zijn vragen gesteld door het Kamerlid Dijkstra (D66) over het bericht dat Costa Rica de WHO oproept een internationale pool op te richten voor intellectueel eigendom inzake COVID-19 (2020Z05783). Antwoord op vraag 8 komt volledig overeen met deze set.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Hoge medicijnprijzen voor innovatieve middelen liggen maatschappelijk zeer gevoelig. De lijn van het ministerie is dan ook transparantie over prijs en waar mogelijk scherpe onderhandelingen op prijs. Beschikbaarheid voor de patiënt blijft voorop staan. Het recente rapport van de Algemene Rekenkamer over de prijsafspraken voor dure middelen onderstreept dit verder. De discussie zal onder een vergrootglas liggen wanneer geneesmiddelen of een vaccin tegen COVID-19 beschikbaar komen. Een belangrijke rol is hierin weggelegd voor investeringen in R&D gedaan door de overheid, en of deze investeringen hebben bijgedragen aan de relevante innovatie.

6 Financiële en personele gevolgen

Nvt.

7 Juridische aspecten en haalbaarheid

Nvt.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Nvt.

9 Gevolgen administratieve lasten

Nvt.

10. Toezeggingen

Er worden geen nieuwe toezeggingen gedaan.

11. Fraudetoets

Nvt.

5.1.2e)

5.1.2e

3 - 7

5.1.2i Concept