

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Deadline: 28 april

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en Med.
Technologie
Team D

Ontworpen door

(10)/(2e)

M 10/24/03 (10)/(2e)
(10)/(2e) @minvws.nl

Datum

21 april 2020

Kenmerk

Zaaknummer

nota

(ter beslissing)

Paraaf directeur

Paraaf DGCZ

1 Aanleiding voor deze nota

PvdA (Ploumen) heeft Kamervragen gesteld over het geneesmiddelenbeleid in de crisis, waaronder het uitstel van de aanscherping van de Wet geneesmiddelenprijzen (Wgp), de visie van de minister op de contractering door zorgverzekeraars, en de gevolgen van de *lock down* in India. Belangrijke onderliggende vraag is of lage prijzen een rol spelen bij het ontstaan van tekorten.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Stermt u in met de bijgevoegde beantwoording van de Kamervragen over het geneesmiddelenbeleid in de crisis?

3 Samenvatting en conclusies

U ontvangt separaat een beslisnota met daarin een voorstel voor de aanpak voor de algehele geneesmiddelenvoorziening in de Corona crisis. Met daarbij inzet op monitoring van geneesmiddelen met een risico op tekorten, gekoppeld aan preventieve maatregelen om geneesmiddeltekorten te voorkomen. Deze preventieve monitoring en maatregelen vormen een aanvulling op de bestaande maatregelen die door het CBG en de IGJ als onderdeel van het Meldpunt Geneesmiddeltekorten en -defecten worden genomen bij een concreet dreigend tekort. Voornoemde nota bevat ook meer achtergrond over de rol van prijs/vergoeding/inkoopbeleid op het voorkomen van tekorten, en het oplossen van een bestaand tekort.

PvdA heeft over de volgende onderwerpen vragen gesteld:

Uitstel Wgp: De noodzaak voor uitstel van de aanscherping Wgp wordt bevestigd, omdat deze aanscherping niet noodzakelijk zou zijn om tekorten te voorkomen. Ook wordt gevraagd naar de negatieve effecten van het in

specifieke gevallen loslaten van de wettelijke maximumprijzen (prijsstijgingen). U antwoordt in lijn met eerdere beantwoording van vragen van de SP.

Directoraat Generaal
Curatieve zorg
Directie Geneesmiddelen en Med.
Technologie
Team D

Lockdown India: Er worden vragen gesteld over de *lockdown* in India: In uw antwoord geeft u aan dat de *lockdown* gevolgen heeft voor de distributie van geneesmiddelen en op termijn mogelijk ook op de prijzen, ook voor Nederland. De eerder genoemde monitor draagt bij aan het vroegtijdig signaleren van eventuele gevolgen voor beschikbaarheid in Nederland. De meeste exportrestricties en -verboden zijn inmiddels opgeheven.

Kenmerk

Preferentiebeleid: De PvdA maakt zich zorgen dat we het preferentiebeleid en ander inkoopbeleid van zorgverzekeraars (LPG/Pakjesmodel) los zouden laten. In de beantwoording geven we aan dat dit inkoopbeleid de verantwoordelijkheid van zorgverzekeraars is. NB: we zijn wel in gesprek met zorgverzekeraars over vroegtijdige aanpassingen in contractering bij een dreigend tekort (nadere toelichting in eerder genoemde nota).

Tekort amoxicilline: Het Meldpunt geneesmiddelentekorten en -defecten en de IGJ hebben signalen ontvangen over een mogelijk dreigend tekort aan amoxicilline. Dit wordt gemonitord. N.a.v. dit dreigend tekort heeft het RIVM (in opdracht van VWS) met (10)(1c) een overeenkomst gesloten om éénmalig tegen kostprijs een voorraad amoxicilline in te kopen. Normaal levert deze fabriek dit medicijn niet aan Nederland. Het betreft (10)(1c) pillen voor een bedrag onder de (10)(2b). NB: deze bedrijfsinformatie is niet opgenomen in de beantwoording van de Kamervragen. Het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) heeft op eigen initiatief de behandelrichtlijn aangepast naar een dosering.

Coronaberaad: Er wordt een aantal keer verwezen naar informele gesprekken in het Coronaberaad geneesmiddelen. Hier is de lijn dat in dit coronaberaad diverse geluiden uit de markt besproken worden. VWS, CBG en IGJ nemen deel aan dit overleg. Waar nodig wordt door partijen uit het overleg actie ondernomen, of wordt het signaal door het Meldpunt tekorten verder opgepakt.

4 Draagvlak politiek

In de debatten over Covid-19 zijn geneesmiddelen tot nu toe beperkt aan de orde geweest. Wel is er een motie (van Marijnissen en Heerma) aangenomen om voor de zomer met een voorstel te komen om minder afhankelijk te worden voor de productie van geneesmiddelen, vaccins en beschermingsmateriaal van het buitenland. Eerder zijn Kamervragen van de SP gesteld over het uitstel van de aanscherping van de Wgp in relatie tot tekorten, de beantwoording hiervan is op 22 april naar de Kamer gestuurd.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

In de Kamervragen worden een aantal zorgen benoemd die bekend zijn uit de hoek van de zorgverzekeraars. Partijen in de keten zijn verdeeld als het gaat om welke rol een laag prijsniveau en daarmee de Wgp of de contractering door zorgverzekeraars speelt bij het ontstaan van tekorten. Leveranciers en groothandels (en apothekers) benadrukken dat dit een belangrijke rol speelt, zorgverzekeraars geven aan dat dit slechts een beperkte rol speelt.

Vanuit de koepels van geneesmiddelenfabrikanten, groothandels en apothekers is nadrukkelijk gevraagd om het uitstel van de Wgp. Vanuit zorgverzekeraars is er kritiek, omdat zij vinden dat uitstel van de Wgp niet direct noodzakelijk is om tekorten te voorkomen.

**Directoraat Generaal
Curatieve zorg**
Directie Geneesmiddelen en Med.
Technologie
Team D

6 Financiële en personele gevolgen

n.v.t.

Kenmerk

7 Juridische aspecten haalbaarheid

n.v.t.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De beantwoording van de Kamervragen is afgestemd met Directie Z en de IGJ, het CBG en de VWS attaché in India.

9 Gevolgen administratieve lasten

Er zijn geen gevolgen voor de administratieve lasten.

10 Toezeggingen

Er worden geen nieuwe toezeggingen gedaan of oude toezeggingen afgedaan.

11 Fraudetoets

n.v.t.

(10)(2e)

(10)(2e)