

Datum: Maandag 9 november 2020  
 Tijd: 16.00 – 17.00  
 Locatie: Skype

#### A Opening en vaststelling agenda

5.1.2e vanuit IGJ komen er ook onderwerpen op het gebied van lichaamsmaterialen. Lijkt mij goed om uit te spreken dat dit onder de verantwoordelijkheid van 5.1.2e valt, en niet van jou. Ik heb het punt over de stamcellen wel op de agenda laten staan, 5.1.2e sluit aan.

#### B Verslag

N.v.t. er is geen recent overleg met verslag.

#### C VWS

##### 1. Stand van zaken opbouw ijzeren voorraad

Achtergrond: het is goed om ook op niveau 5.1.2e de ijzeren voorraad te bespreken. Volgens counterparts is 5.1.2e wel op de hoogte via hen, maar is het goed als hij ook bepaalde zaken direct vanuit VWS hoort. Advies om hierbij op de volgende punten in te gaan:

- **IJzeren voorraad is een van de trajecten waar we aan werken in het borgen van de beschikbaarheid van geneesmiddelen. Dit doen we om het aantal voorraden in de keten te vergroten zodat de gevolgen van ontstane problemen in de keten verminderd worden. We realiseren ons dat we hiermee niet de oorzaken van tekorten aanpakken en dat we ook niet alle tekorten hiermee kunnen voorkomen.** Dit is een belangrijk punt voor IGJ want ik voel aan gesprekken aan dat zij vinden dat er afgelopen 2 jaar veel aandacht is geweest voor ijzeren voorraad en 'hard toezicht' terwijl zij het belangrijk vinden dat duidelijk is dat hiermee slechts een deel van de problematiek ondervangen kan worden. Ze willen voorkomen dat hier onrealistische beelden over bestaan, ook bijv. in de TK.
- **We gaan uit van 5 maanden, tenzij.** We merken dat er meer maatwerk nodig gaat zijn en dat er in de lengte van de voorraden en de invulling van de 'tenzij' zaken kunnen gaan schuiven. Bijvoorbeeld vanwege de ervaringen uit een op te zetten pilot en uitkomsten van onze Europese inventarisatie (kort benoemen motie Veldman).
- **We zijn met partijen in gesprek over de mogelijkheid om te starten met een beperkte pilot.** Deze pilot heeft voor ons als doel om stagnatie te voorkomen en om lerenderwijs waar nodig maatwerk te kunnen toepassen. We hebben de generieke leveranciers en zorgverzekeraars gevraagd om hierover met elkaar in gesprek te gaan om de mogelijkheden verder te verkennen. De draagvlak is en blijft een uitdaging.
- Wij – en de partijen – vinden het belangrijk dat in dit lerende traject ook de IGJ een rol speelt, **bijvoorbeeld door middel van een proeftuin.** Dit helpt met draagvlak voor de pilot, en de inzichten in de pilot kunnen dan ook een plek krijgen in toezicht. We willen vragen om na te denken onder bijvoorbeeld welke randvoorwaarden en waarborgen IGJ hierin zou kunnen participeren. 5.1.2e kent dit verzoek al en heeft toegezegd dat ze hierover gaan nadenken.

Gevoeligheid die hier doorheen speelt (volgens 5.1.2e staat deze niet op de agenda, maar ik geef het toch even mee).

- Op dit moment houdt IGJ alleen repressief toezicht op de verplichting tot voldoende voorraden (nadat een tekort zich heeft voorgedaan). Alhoewel er geen fundamenteel bezwaar van is gemaakt, blijven ze terughoudend communiceren over proactief toezicht (bijvoorbeeld in antwoorden op TK vragen). Verschillende punten komen daarover wel eens aan bod:
  - Capaciteit.
  - Wenselijkheid: willen we handhavend optreden als iemand bijv. minder dan 4 maanden heeft, maar er ontstaat nooit een leveringsprobleem/is dat de beste inzet van toezicht.
  - Juridische houdbaarheid.
- Ons standpunt is en blijft dat we deze optie open willen houden. Hoe het precies wordt ingezet en in welke gevallen hangt echter ook samen met de nadere uitwerking van de ijzeren voorraad en vergt vervolgesprekken tussen IGJ en VWS.