



TER BESLISSING

Directoraat-Generaal
Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Ongesteld door

Aan

Minister VWS

Deadline: vóór het
kerstreces 2025

nota

Besluit versturen Kamerbrief voortgang
Toekomstbestendig Stelsel Geneesmiddelen (TSG)

Datum

26 november 2025

Kenmerk

4298995-1091470-GMT

Bijlage

Voortgangsbrief
toekomstbestendig stelsel
geneesmiddelen
Ter akkoord

Bijlagen bij Kamerbrief

Geen

1. Aanleiding

VWS werkt samen met het Zorginstituut, de koepels van patiënten, artsen, apothekers, ziekenhuizen, zorgverzekeraars, de Nederlandse Zorgautoriteit, en de farmaceutische industrie aan het traject Toekomstbestendig Stelsel Geneesmiddelen (TSG). U heeft de Kamer toegezegd dat zij eind dit jaar geïnformeerd zullen worden over de voortgang van dit traject.

2. Geadviseerd besluit

U wordt gevraagd in te stemmen met het versturen van bijgevoegde Kamerbrief.

3. Kernpunten

U informeert de Kamer over de voortgang van het TSG. Dit doet u door de belangrijkste ontwikkelingen sinds de laatste Kamerbrief (december 2024) te schetsen.

Zo gaat u in op:

- de opdracht die het Zorginstituut heeft gekregen om het proces van het toekomstige stelsel in te richten. De contouren van het nieuwe stelsel worden geschetst en er wordt toegelicht dat het Zorginstituut werkt aan zeven deelprojecten en een impactanalyse waarin wordt gekeken naar de beoogde effecten en de uitvoerbaarheid en haalbaarheid van het beoogde TSG voor partijen. De uitkomsten hiervan worden gerapporteerd in de uitvoeringstoets die het Zorginstituut in april 2026 oplevert. Tenslotte wordt toegelicht hoe andere zorgpartijen en de farmaceutische industrie betrokken worden in dit traject. Met dit traject creëert u de mogelijkheid tot meer flexibiliteit en maatwerk in het proces, zoals de motie van het lid Claassen¹ oproept.
- de benodigde aanpassingen in wet- en regelgeving:
 - o Zo vraagt het TSG om een aanpassing van het Besluit Zorgverzekering, zodat de overheid over meer intramurale geneesmiddelen (ook nieuwe werkzame stoffen en nieuwe indicaties of toedieningsvormen van bestaande werkzame stoffen) kan besluiten voor pakkettoelating. U geeft aan dat u de voorbereidingen daar voor treft, maar definitieve besluitvorming hier over volgt.

¹ Kamerstukken II, 2024-25, 29477, nr. 927



- Daarnaast gaat u in op eerder benoemde wettelijke leveringsvoorwaarden om gepast gebruik van geneesmiddelen te bevorderen. Echter, u geeft aan dat om te zorgen dat gepast gebruik afspraken beter van de grond komen, eerst moet worden gekeken waar ruimte is voor verbetering in de bestaande mogelijkheden zoals de contractering of richtlijnen.
- Vervolgens informeert u de Kamer over de *voortgang op een aantal andere activiteiten* die van belang zijn voor het toekomstige stelsel. Onder andere de voorwaardelijke toelating die onlangs geëvalueerd is en waar u begin 2026 uw reactie op zal sturen. En ook de doorontwikkeling van het dashboard doorlooptijden, wat inzichtelijk maakt in welke fase van de vergoedingsprocedure nieuwe geneesmiddelen zich bevinden. Daarnaast is er een nieuwe pagina op Rijksoverheid.nl over prijs- en vergoedingsbeleid en is er structurele financiering geregeld voor de geneesmiddelencommissies.
- Tenslotte staat u nog kort stil bij de *twee samenhangende onderwerpen 'maatschappelijk aanvaardbare uitgaven geneesmiddelen' en 'evergreening'* waar u de Kamer begin 2026 nader over informeert.

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

Datum
26 november 2025

Kenmerk
4298995-1091470-GMT

4. Toelichting

a. *Draagvlak politiek*

Met het TSG-traject voorziet u in de motie van het lid Claassen² waarin wordt opgeroepen tot meer flexibiliteit en maatwerk in het proces.

In het laatste debat over genees- en hulpmiddelenbeleid (oktober 2025) zijn er geen vragen gesteld over het TSG. Er zijn vooralsnog geen nieuwe debatten gepland waar dit onderwerp geagendeerd staat.

b. *Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

De activiteiten om toe te werken naar het TSG komen voort uit afspraken gemaakt in het Integraal Zorgakkoord (IZA). De IZA-partijen zijn, samen met de farmaceutische industrie, betrokken bij de uitwerking. Er volgt begin van volgend jaar een officieel consultatieproces.

In de Kamerbrief geeft u aan dat u de pagina's op Rijksoverheid.nl over het prijs- en vergoedingsbeleid heeft geüpdatet. Dit omdat u deze informatie breed toegankelijk wil maken. Daarmee geeft u ook invulling aan de motie van het voormalig Kamerlid Jansen³ (NSC) die oproept om actief te informeren over de procedure van cyclisch pakketbeheer.

c. *Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld* N.v.t.

d. *Gevolgen administratieve lasten* N.v.t.

e. *Financiële en personele gevolgen*

Met het Integraal Zorgakkoord zijn eerder incidentele middelen beschikbaar gesteld die het mogelijk maken om de ambities t.b.v. de verbetering van het pakketbeheer van (dure) geneesmiddelen te bewerkstelligen.

² Kamerstukken II, 2024-25, 29477, nr. 927

³ Kamerstukken II 2024-25, 29477 nr. 930



f. Juridische aspecten haalbaarheid
N.v.t.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
Deze Kamerbrief is intern afgestemd met directie Z en extern met het Zorginstituut.

h. Toezeggingen

- U zegt toe begin volgend jaar (2026) uw appreciatie op de beleidsmatige evaluatie van de voorwaardelijke toelating te kunnen delen met de Kamer.
- U zegt toe begin volgend jaar (2026) uw appreciatie op de adviezen uit het rapport 'maatschappelijk aanvaardbare uitgaven aan geneesmiddelen' te kunnen delen met de Kamer.

i. Fraudetoets
N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

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

Datum
26 november 2025

Kenmerk
4298995-1091470-GMT