Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Nota actief openbaar
Ja

Directoraat-Generaal Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

Opgesteld door
[redacted]

Datum
17 juni 2026

Kenmerk
4420091-1100246-GMT

Bijlage(n)
1. Kamerbrief

Aan Minister VWS

Deadline: 26 juni 2026

26/6/26

[redacted]

nota

TER BESLISSING

Moreel afwegingskader beleid dure geneesmiddelen

1. Aanleiding

In het commissiedebat Zorgverzekeringsstelsel van 10 juni jl. is door het lid Claassen (Groep Markuszower) opgeroepen tot "een expliciet moreel afwegingskader, naast de kille QALY's" bij het pakketbeheer van dure geneesmiddelen. In reactie op uw antwoord bleek er behoefte aan toelichting op de ethische of morele aspecten van het beleid rond dure geneesmiddelen, specifiek de zogenoemde geneesmiddelensluis. Bijgaand vindt u een Kamerbrief met de gevraagde toelichting.

2. Geadviseerd besluit

Gaat u akkoord met de inhoud van bijgaande Kamerbrief en het versturen daarvan aan de Tweede Kamer?

Het advies is om akkoord te gaan. Het betreft geen nieuw beleid, maar een toelichting op de morele of ethische aspecten die aan dat beleid ten grondslag liggen.

3. Kernpunten

In de brief licht u toe wat de morele of ethische onderbouwing is van het geneesmiddelenbeleid, meer specifiek de geneesmiddelensluis. U legt daarbij uit dat de tegenstelling die Claassen ziet tussen kille QALY's en de belangen van patiënten, geen tegenstelling is. Het stelsel is erop gericht de belangen van alle patiënten te bewaken, ook als dat soms ertoe leidt dat bepaalde patiënten hiervan nadeel ondervinden.
De brief is in lijn met het Verslag van een schriftelijk overleg van 14 december 2023 over "Naar een toekomstbestendig stelsel voor de vergoeding van nieuwe dure geneesmiddelen uit het basispakket" (Kamerstuk 29477-838).

4. Toelichting

a. Financieel-economische gevolgen, arbeidsmarkteffecten en regeldrukeffecten
n.v.t.

b. Juridische aspecten
De brief is in lijn met de juridische inbedding van de sluis.

Directoraat-Generaal
Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

Kenmerk
4420091-1100246-GMT

c. Politieke en maatschappelijke context
In het commissiedebat was de Kamer kritisch op de lange doorlooptijden van sluisgeneesmiddelen, onder meer daartoe aangezet door een publicatie die ochtend van de Vereniging voor Innovatieve Geneesmiddelen over geneesmiddelen die in Nederland in de sluis staan, en die wel vergoed worden in andere Europese landen. Ook de casus Voxzogo, waarbij de leverancier ervoor gekozen heeft om geen vergoedingsdossier in te dienen, waardoor patiënten met achondroplasie (vorm van dwerggroei) geen toegang krijgen tot dit geneesmiddelen, werd wederom aangehaald als voorbeeld van waar het Nederlandse systeem belemmeringen zou opwerpen voor de toegang van patiënten.

In (sociale) media is regelmatig aandacht voor patiënten die geen toegang krijgen tot een duur geneesmiddel omdat het niet vergoed wordt, bijvoorbeeld als zij een crowd-funding actie starten om de kosten van een behandeling met zo'n geneesmiddel zelf te kunnen betalen. Dit leidt vaak tot onbegrip over het beleid in reacties.

5. Afstemming
Directie Z.

6. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering
Tot personen herleidbare informatie is onleesbaar gemaakt ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer.