

16.3 - 25



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Ontworpen door

Aan

Minister van VWS

Deadline: 21-3-2023

Datum Document
15-3-2023

Kenmerk
3550320-1044970-GMT

Bijlage(n)

nota

(ter beslissing)

Beantwoording van Kamervragen van het lid Den Haan (Fractie Den Haan) over het bericht 'Minister Kuipers ziet de wachttijden van nieuwe medicijnen afnemen'.

1. Aanleiding

Lid Den Haan (Fractie Den Haan) heeft, n.a.v. een recent artikel in het FD, kamervragen gesteld over de doorlooptijden van geneesmiddelen. De belangrijkste aanleiding voor het FD artikel en de vragen van Den Haan betreft de berekening van doorlooptijden. Het FD concludeert op basis van uw brief¹ 'Stand van zaken verzekerde toegang voor patiënten tot nieuwe geneesmiddelen (doorlooptijden)' dat de wachttijd voor nieuwe medicijnen is afgenomen. Daarentegen vermeldde het FD eerder, op basis van berekeningen van de Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen (VIG), juist dat een vergoedingsakkoord steeds langer op zich laat wachten. De doorlooptijd zou vorig jaar zijn uitgekomen op 597 dagen. In uw beantwoording is ook een nog recenter artikel van het FD meegenomen² dat stelt dat u een 'onwaarschijnlijke voorstelling van zaken' geeft en dat uw rekenmethode leidt tot een sterk vertekend beeld over 2020 en over 2021, want alleen soepel verlopen onderhandelingen zijn meegeteld'. Daarnaast stelt Den Haan³ ook enkele vragen in het kader van haar eerdere motie over het in kaart brengen van de mogelijkheden voor inkorting van de doorlooptijden van sluisgeneesmiddelen.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met de beantwoording van deze Kamervragen en deze voor het commissiedebat Geneesmiddelenbeleid van 22 maart a.s. naar de Kamer te sturen.

¹ Kamerstuk 29477-804

² <https://fd.nl/financiele-markten/1470537/minister-kuipers-goochelt-met-wachttijden-voor-dure-medicijnen-noc3caa4tpmj>

³ Kamerstuk 29 477, nr. 766



3. Kernpunten

- U benadrukt allereerst nogmaals dat het bestaan van lange doorlooptijden bij nieuwe, dure geneesmiddelen wordt veroorzaakt door de hoge prijs van deze geneesmiddelen. De prijs zet immers aan tot het beoordelen van de effectiviteit en de kosteneffectiviteit ten behoeve van een beheerste instroom in het pakket. U geeft aan dat u er zich graag voor inzet om de, helaas lange, doorlooptijden te verkorten. U wijst ook op de verantwoordelijkheid van firma's voor een tijdige indiening van het vergoedingsdossier en de onderhandelingen over de prijs. U zegt nogmaals dat u zich inzet om, via een dashboard, open en transparant aan alle belanghebbenden te communiceren waar, en hoe lang, individuele geneesmiddelen zich in het vergoedingsproces bevinden.
- U geeft aan verdere discussie over de berekening van de doorlooptijden graag te vermijden en u, samen met fabrikanten en het Zorginstituut, te focussen op het verkorten van deze doorlooptijden. U roept ook partijen op zich daarvoor in te zetten, ook zij hebben hierop invloed.
- Daarnaast geeft u een inhoudelijke (technische) uitleg over berekening van doorlooptijden. U legt ook uit waarom u verdere uitsplitsing van doorlooptijden of het hanteren van vaste beoordelingstermijnen niet wenselijk acht. U legt ook uit waarom het Zorginstituut haar beoordeling pas start na ontvangst van een dossier waarin alle relevante gegevens zijn opgenomen.
- U vermeldt dat in overleg bent met het Zorginstituut over het optimaliseren van de doorlooptijden van geneesmiddelen. Het Zorginstituut heeft aangegeven in gesprek te gaan met de vertegenwoordigers van firma's over mogelijkheden tot verkorting van doorlooptijden. Daarnaast bent u ook in overleg met de VIG en HollandBio over het optimaliseren van de sluis voor dure intramurale geneesmiddelen.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Er is breed politiek draagvlak voor een goede beoordeling van de effectiviteit en de kosteneffectiviteit van (dure) geneesmiddelen ten behoeve van een beheerste instroom in het pakket, voornamelijk bij de coalitiepartijen. Wel vragen partijen aandacht voor de doorlooptijd die nodig is voor de beoordeling van en onderhandeling over geneesmiddelen. Deze mag wat hen betreft niet oplopen. Partijen, zoals fractie Den Haan, hechten belang aan transparante informatievoorziening over doorlooptijden en actie ter voorkoming van lange doorlooptijden, ook voor niet-sluisgeneesmiddelen.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Er bestaat maatschappelijk draagvlak voor de procedures die geneesmiddelen moeten doorlopen voordat ze tot het pakket worden toegelaten. Partijen hebben begrip voor het feit dat u kosten en baten van nieuwe geneesmiddelen moet afwegen en dat die besluiten invloed hebben op de toegankelijkheid en betaalbaarheid van de Nederlandse geneesmiddelenzorg in de toekomst. Er bestaat echter toenemende druk, vooral vanuit farmabedrijven, m.b.t. de intransparantie van de procedures en de hoeveelheid tijd die er verstrijkt tussen markttoelating en pakketopname.

c. Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

Directoraat Generaal Curatieve Zorg

Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk

3550320-1044970-GMT



d. *Juridische aspecten haalbaarheid*
N.v.t.

e. *Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*
De beantwoording is intern binnen GMT afgestemd, en, voor zover van toepassing, met het Zorginstituut.

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

g. *Toezeggingen*

- Eerder is reeds gecommuniceerd dat het dashboard met informatie over individuele doorlooptijden van geneesmiddelen naar verwachting in de tweede helft van dit jaar beschikbaar zal komen.

h. *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

Kenmerk
3550320-1044970-GMT