

4-7-23



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Aan

MVWS

Deadline: 06-07-2023

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Geneesmiddelen en  
Medische Technologie

Ontworpen door

# nota

(ter beslissing)  
modernisering

Inbreng schriftelijk overleg over Afstel GVS-

Datum Document  
29 juni 2023

Kenmerk  
3609800-1049557-GMT

Bijlage(n)

## 1. Aanleiding

Naar aanleiding van uw brief van 17 mei 2023, waarin u bekend maakte dat u definitief afziet van de GVS-modernisering via een herberekening van de vergoedingslimieten, heeft de Vaste Kamercommissie voor VWS u schriftelijke vragen gesteld. Bij deze vindt u een voorstel voor de beantwoording daarvan.

## 2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd in te stemmen met de voorgestelde beantwoording. De antwoorden zijn in lijn met stand beleid.

U wordt verzocht om de antwoorden voor het reces af te doen (6 juli 2023), nu de inbreng op 8 juni is binnengekomen. In verband met de breedte van de vragen (deze betreffen lang niet alleen GVS-onderwerpen), en de daarvoor benodigde afstemming, kon de beantwoording niet eerder worden afgerond.

## 3. Kernpunten

De leden van de Kamercommissie steunen uw besluit om definitief af te zien van de GVS-modernisering. Uw besluit geeft aanleiding tot het stellen van enkele vragen ter toelichting. Deze betreffen de dekking van de taakstelling die met de GVS-modernisering gemoeid was, (uw ideeën voor) het vervolg van het GVS, en hoe het veld daarbij wordt betrokken. Partijen vragen of u daarbij voor hen belangrijke aandachtspunten meeneemt.

Daarnaast biedt het SO de gelegenheid tot het stellen van vragen over onderwerpen die niet direct met de GVS-modernisering te maken hebben. Zo informeert D66 en het CDA (uitgebreid) naar *drug repurposing* aan de hand van een casus met het middel colchicine en vraagt BBB naar uw beleid rond dure (intramurale) geneesmiddelen, onder verwijzing naar een casus met een cystic fibrosis patiënt.



#### 4. Toelichting

a. *Draagvlak politiek*

Zoals gezegd steunen de leden van de Kamercommissie uw besluit om definitief af te zien van de GVS-modernisering. Met betrekking tot de dekking van de taakstelling antwoordt u, zoals eerder in uw brief van 17 mei jl., dat het Kabinet daarover de Kamer informeert in de Miljoenennota. De SP vraagt of de incidentele dekking die u noemt in uw brief van 17 mei voldoet aan de aangenomen motie Bushoff/Ellemeet die de regering verzoekt de dekking niet ten koste te laten gaan van kwetsbare patiënten. Met betrekking tot het vervolg blijft u bij uw eerdere toezegging om de Kamer begin 2024 te informeren hoe u dat voor u ziet. In reactie op de aangenomen motie Bushoff die de regering verzoekt om te bezien of het bij het vervolg mogelijk is om transparantie van winstmarges en prijzen af te dwingen, geeft u aan dat afdwingen waarschijnlijk geen optie is en doet u daarom het voorstel om te bezien of het GVS deze transparantie zou kunnen stimuleren.

Mogelijk zullen partijen vervolgvragen stellen (in een debat of anderszins) naar aanleiding van uw antwoorden over *drug repurposing* en uw beleid rond de vergoeding van dure (intramurale) geneesmiddelen.

b. *Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

Uw antwoorden zijn in lijn met eerdere communicatie. U geeft (opnieuw) aan het veld te willen betrekken bij het vervolg van het GVS en te verwachten dat u dat na de zomer zal kunnen doen.

Enkele veldpartijen hebben verheugd gereageerd op uw besluit tot afstel van de GVS-modernisering, maar hebben – behoudens een bericht op de eigen website – daar geen publiciteit over opgezocht. Aan uw besluit is in de media verder ook geen aandacht besteed.

c. *Financiële en personele gevolgen*

U zegt de (financiële) haalbaarheid van door het veld en Kamer ingebrachte punten te zullen beoordelen.

d. *Juridische aspecten haalbaarheid*

U zegt de (juridische) haalbaarheid van door het veld en Kamer ingebrachte punten te zullen beoordelen.

e. *Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

GMT, FEZ, IRF/Ministerie van Financiën.

f. *Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

g. *Toezeggingen*

N.v.t.

h. *Fraudetoets*

N.v.t.

#### 5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Tot personen herleidbare informatie is onleesbaar gemaakt ter bescherming

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

**Kenmerk**  
3609800-1049557-GMT



van de persoonlijke levenssfeer.



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

**Kenmerk**  
3609800-1049557-GMT