

28/10



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Aan

Minister van VWS

Deadline: 21-10-2025

Directoraat-Generaal

Curatieve Zorg

Directie Geneesmiddelen en  
Medische Technologie

Ontworpen door

# nota

(ter beslissing)

Aanbieding adviesrapport 'MAUG'.

Datum Document

17 oktober 2025

Kenmerk

4242676-1090137-GMT

Bijlage(n)

2

## 1. Aanleiding

Op 15 oktober 2025 boden het Zorginstituut Nederland (Zorginstituut), de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) en de Autoriteit consument en markt (ACM) het adviesrapport 'Naar maatschappelijk aanvaardbare uitgaven aan geneesmiddelen' aan. Het advies komt voort uit de motie Kuiken (PvdA), waarin uw voorganger werd gevraagd om het Zorginstituut, de NZa en de ACM *'te vragen te adviseren over een zwaarwegend integraal beleidsadvies over het geneesmiddelenbeleid, met name gericht op betaalbaarheid en toegankelijkheid'*.

Met de bijgevoegde brief biedt u het advies aan de Tweede Kamer aan.

## 2. Geadviseerd besluit

Ik adviseer u het advies en de brief met een eerste appreciatie aan de Tweede Kamer te sturen en op een later moment een aanvullende appreciatie te doen.

## 3. Kernpunten

Op basis van de motie vroeg voormalig minister Kuipers "de drie ZBO's" om gezamenlijk een werkagenda op te stellen, en hen te laten werken aan een beleidsadvies voor wat maatschappelijk aanvaardbare prijzen en uitgaven van geneesmiddelen zijn.

Doel was om:

- Te definiëren welke elementen meespelen in maatschappelijke aanvaardbaarheid (prijs versus effect, ernst van ziekte, onzekerheid, solidariteit, redelijkheid van prijs, concurrentie-landschap, etc.).
- Te onderzoeken welke marktgedragingen en prikkels leiden tot hoge kosten of onvoldoende concurrentie.



- Burgers, patiënten, experts en belanghebbenden te betrekken in dit proces (burgerforums, enquêtes, consultaties).
- Te komen tot een kader / beleidsadvies dat door de minister kan worden gebruikt om besluiten over vergoeding, prijs en uitgaven van dure geneesmiddelen te beoordelen.
- Te bouwen aan verbeterde onderlinge relaties en het opzetten van een structurele overlegstructuur.

Het advies bevat diverse vervolgstappen die de drie ZBO's zelf gaan zetten in vervolg op het advies. Het advies bevat daarnaast adviezen aan de minister van VWS.

- *Aanpassen van het beoordelingskader voor geneesmiddelen*

Het Zorginstituut adviseert de minister van VWS over de opname en prijs van medicijnen in het basispakket, waarbij het o.a. kijkt naar de kosteneffectiviteit (uitgedrukt in QALY's). De prijs waarvoor een medicijn kosteneffectief is, is echter niet altijd maatschappelijk aanvaardbaar. Het Zorginstituut gaat het beoordelingskader actualiseren waarbij meer uitgangspunten bepalen welke prijs maatschappelijk aanvaardbaar is. In de brief spreekt u uw steun hiervoor uit.

- *Concurrentiebevordering*

Het advies doet aanbevelingen aan de minister die concurrentie kunnen bevorderen. In de brief zegt u toe hier later op terug te komen.

- *Tariefregulering en toezicht*

Als de markt – door het ontbreken van goede concurrentie – niet zelf tot aanvaardbare prijzen komt, moet de overheid voorkomen dat we een hogere prijs betalen dan maatschappelijk aanvaardbaar is. Partijen stellen voor om tariefregulering door de NZa mogelijk te maken en toezicht door de ACM te verbeteren. In de brief spreekt u uw steun hiervoor uit.

#### 4. Toelichting

a. *Draagvlak politiek*

Er is in de Tweede Kamer veel aandacht voor prijzen en uitgaven aan geneesmiddelen. Kamerleden maken zich enerzijds sterk voor snelle en efficiënte vergoedingsprocedures, zodat waardevolle geneesmiddelen snel bij de patiënt komen, maar maken zich ook veel zorgen over de houdbaarheid van uitgaven aan geneesmiddelen en over de duur van de huidige procedures (doorlooptijden).

b. *Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

Onderdeel van het traject was het doen van een burgerraadpleging door de Radboud Universiteit. Deze werd uitgevoerd in opdracht van Zorginstituut, ACM en de NZa. Daarin geven burgers aan dat zij kritisch zijn over de prijzen van geneesmiddelen. Deze moet in verhouding staan tot de gemaakte kosten en de maatschappelijke waarde. Er lijkt dus draagvlak te zijn voor het advies.

c. *Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld*

N.v.t.

d. *Gevolgen administratieve lasten*

Geen.

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

**Ontworpen door**

**Datum Document**  
17 oktober 2025

**Kenmerk**  
4242676-1090137-GMT

**Bijlage(n)**  
2



e. *Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties*  
Geen.

f. *Juridische aspecten haalbaarheid*  
Geen.

g. *Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*  
N.v.t.

h. *Toezeggingen*  
U zegt toe de Tweede Kamer begin 2026 een verdere appreciatie van het advies te sturen.

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

**Ontworpen door**



**Datum Document**  
17 oktober 2025

**Kenmerk**  
4242676-1090137-GMT

**Bijlage(n)**  
2