Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

[redacted]

Aan MVWS Deadline: 10-03-2026

9/3/26

[redacted]

Directoraat-Generaal Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

Ontworpen door
[redacted]

Datum Document
4 maart 2026

Kenmerk
4354101-1094351-GMT

nota

(ter beslissing) Beantwoording Kamervragen over het bericht 'Apothekers willen dat politiek medicijntekort nu echt aanpakt: 'Gezondheid patiënten staat op het spel''

1. Aanleiding

Het lid Coenradie (JA21) heeft Kamervragen gesteld over het bericht 'Apothekers willen dat politiek medicijntekort nu echt aanpakt: 'Gezondheid patiënten staat op het spel'' van 17 februari 2026 (Telegraaf).

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met bijgevoegde beantwoording op de Kamervragen en deze aan de Kamer te verzenden.

Deadline: de beantwoording van de Kamervragen moet uiterlijk 10 maart 2026 aan de Kamer verzonden worden. Daarom wordt uw reactie voor die tijd gevraagd.

3. Kernpunten

Het lid Coenradie stelt vragen over geneesmiddelentekorten en de rol van het preferentiebeleid daarin. De vragen spitsen zich toe op de uitwerking van het preferentiebeleid in de praktijk en de knelpunten waar apothekers tegenaan lopen. U wordt opgeroepen om een spoedoverleg te beleggen en een noodmaatregel in te stellen.

In uw beantwoording duidt u de cijfers. U legt uit dat patiënten in het algemeen een geneesmiddel met dezelfde werkzame stof mee kunnen krijgen wanneer een preferent geneesmiddel niet voorradig is de apotheek. U benadrukt dat er veel verbetering mogelijk is door in gesprek te gaan over contractvoorwaarden tussen de apotheek en de zorgverzekeraar en door de eigen ICT-informatievoorziening

van apotheken en zorgverzekeraars te actualiseren. U geeft aan dat hierover in het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) afspraken zijn gemaakt en dat u apothekers en zorgverzekeraars zult aanspreken op de contracten. Tot slot geeft u aan dat u in opdracht van de Kamer een evaluatie van het preferentiebeleid uitvoert.

Directoraat-Generaal Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

Kenmerk
4354101-1094351-GMT

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek
Er wordt met regelmaat politieke aandacht besteed aan het preferentiebeleid. Zowel in relatie tot de beschikbaarheid van geneesmiddelen, als in relatie tot effecten voor apotheekteams en patiënten. Binnenkort informeert u de Kamer over de voortgang van uw beleid om de beschikbaarheid van geneesmiddelen te verbeteren. Hierin gaat u ook in op het preferentiebeleid en de voortgang en planning van de evaluatie daarvan.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie
Er is regelmatig aandacht in de media over geneesmiddelentekorten en de rol van het preferentiebeleid daarin. Daarbij wordt het preferentiebeleid vaak gepresenteerd als belangrijkste of enige oorzaak van geneesmiddelentekorten, zoals ook in het Telegraaf-artikel waar deze Kamervragen betrekking op hebben.

Hoewel inkoopbeleid effect kan hebben op de beschikbaarheid van geneesmiddelen, zijn de oorzaken van geneesmiddelentekorten niet eenduidig. Ze zijn complex en vaak mondiaal van aard. Hierbij kan gedacht worden aan productieproblemen bij de productie, verstoringen in de distributieketen, of de invloed van prijs- en vergoedingsinstrumenten. U werkt langs al deze sporen aan structurele oplossingen om de beschikbaarheid van geneesmiddelen te verbeteren.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld
De beantwoording van deze vragen heeft op zichzelf geen arbeidsmarkteffecten. De problematiek waaraan in het Telegraaf-artikel wordt gerefereerd heeft dat wel. De beschikbaarheidsproblemen en de uitvoering van het preferentiebeleid hebben namelijk beide invloed op werkplezier en werklast van het apotheekteam. Het verminderen van tekorten draagt daarop bij aan het verminderen van de werklast van het apotheekteam en het verbeteren van de werkplezier.

d. Gevolgen administratieve lasten
Geen.

e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties
Geen.

f. Juridische aspecten haalbaarheid
N.v.t.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
De beantwoording is afgestemd met directie Zorgverzekeringen.

h. Toezeggingen
Geen.

i. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

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

Directoraat-Generaal
Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

Kenmerk
4354101-1094351-GMT