



# Eerste Kamer der Staten-Generaal

Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Mevrouw dr. D.E.M.C. Jansen  
Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag

Kazernestraat 52  
2514 CV Den Haag  
postbus 20017  
2500 EA Den Haag

telefoon 070 312 92 00  
fax 070 312 93 90

e-mail [postbus@eerstekamer.nl](mailto:postbus@eerstekamer.nl)  
internet [www.eerstekamer.nl](http://www.eerstekamer.nl)

datum 24 juni 2025

betreft Vragen over de voorgehangen ontwerpregeling maximumprijzen geneesmiddelen per 1 oktober 2025

ons kenmerk 177420

Geachte mevrouw Jansen,

De leden van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport hebben met belangstelling kennisgenomen van de brief van 13 juni 2025 waarmee uw ambtsvoorganger de ontwerpregeling maximumprijzen geneesmiddelen per 1 oktober 2025 heeft voorgehangen.<sup>1</sup> De leden van de fracties van de **BBB** en de **SP** hebben naar aanleiding hiervan nog enkele vragen.

#### **Vragen en opmerkingen van de leden van de fractie van de BBB:**

De leden van de **BBB**-fractie hebben met interesse kennisgenomen van de ontwerpregeling houdende wijziging van de bijlage bij de Regeling maximumprijzen geneesmiddelen (Rmg). Deze leden stellen u hierover de volgende vragen.

1. De voorhang betreft een wijziging van de bijlage bij de Rmg (Artikel I). De bijlage die momenteel van kracht is, wordt vervangen door de toegevoegde nieuwe bijlage. Deze nieuwe bijlage bevat een lijst met geneesmiddelen van 351 pagina's. De bijlage die momenteel van kracht is, is niet bijgevoegd. Het is daarom moeilijk, nagenoeg onmogelijk, te achterhalen om welke wijzigingen het precies gaat. Waarom kiest u ervoor om de wijzigingen op deze – volgens de leden van de BBB-fractie – niet transparante wijze te presenteren? De leden van de BBB-fractie ontvangen graag dit keer en ook in de toekomst een concreet overzicht van de geneesmiddelen waarop een prijswijziging van toepassing is en om wat voor wijziging (verhoging of verlaging) het gaat.
2. In de brief van 13 juni 2025 wordt verwezen naar de Tijdelijke beleidsregel maximumprijzen 2024.<sup>2</sup> Deze beleidsregel wordt toegepast op geneesmiddelen met een jaaromzet in Nederland van minder dan € 1 miljoen om de risico's op beschikbaarheidsproblemen te mitigeren. De leden van de BBB-fractie informeren waarom u alleen de risico's van deze geneesmiddelen wil mitigeren. Zijn de gevolgen van leveringsproblemen met geneesmiddelen met een grotere omzet en dus veelal meer gebruikers niet veel groter en dus risicovoller?

<sup>1</sup> Kamerstukken I 2024/25, 29 477, M.

<sup>2</sup> Kamerstukken I 2024/25, 29 477, M, p. 1.



datum 24 juni 2025

ons kenmerk 177420

blad 2

3. De voorgehangen ontwerpregeling bevat ook een prijsverhoging voor 39 geneesmiddelen; een prijsverhoging op verzoek van de leveranciers van deze producten. Deze bedrijven hebben aantoonbaar aannemelijk gemaakt dat deze middelen voor de geldende maximumprijs niet met een redelijke winst afgezet kunnen op de Nederlandse markt. De leden van de BBB-fractie vernemen graag om welke geneesmiddelen het gaat en of en wanneer de prijsverlaging – die nu wordt teruggedraaid – via een vergelijkbare voorhangprocedure heeft plaatsgevonden. Vervolgens zouden de leden van de BBB-fractie graag vernemen of er in die tussentijd tekorten zijn opgetreden voor de betreffende geneesmiddelen.
4. In 2019 is voor het vaststellen van de maximumprijzen van geneesmiddelen op grond van de Wet geneesmiddelenprijzen (Wgp) één van de referentielanden (Duitsland) vervangen door Noorwegen.<sup>3</sup> Deze wijziging had tot gevolg dat de maximumprijzen verder daalden en had tot doel *“het waarborgen voor de toegankelijkheid en betaalbaarheid van geneesmiddelen door het prijsniveau van geneesmiddelen dichter bij het Europees gemiddelde te brengen”*.<sup>4</sup> Sindsdien zijn de geneesmiddeltekorten in Nederland substantieel gestegen, hetgeen de toegankelijkheid van zorg zeker niet ten goede komt. De gevolgen van het tekort aan geneesmiddelen zijn voor zowel patiënten als de zorgsector enorm, aldus de leden van de BBB-fractie. Deze leden vragen of u bereid bent te overwegen de selectie van de referentielanden te herzien, indien dit kan bijdragen aan het verkleinen van het tekort aan geneesmiddelen. Tot slot vragen zij of er andere voornemens zijn om het tekort aan geneesmiddelen in Nederland structureel aan te pakken.

#### **Vragen en opmerkingen van de leden van de fractie van de SP:**

De leden van de **SP**-fractie maken zich zorgen over de beschikbaarheid van geneesmiddelen en de rol die het prijsbeleid daarin speelt. Zij zijn van mening dat geneesmiddelen een publiek goed zijn, en geen handelswaar die overgeleverd mag worden aan commerciële belangen. De spanning tussen prijsbeheersing en beschikbaarheid is een terugkerend vraagstuk, dat niet structureel kan worden opgelost zolang marktmechanismen leidend blijven. De voorliggende ontwerpregeling roept vragen op over leveringszekerheid, de publieke regie en de werking van een prijsbeleid dat sterk leunt op marktprikkels en internationale referentieprijzen. De leden van de SP-fractie stellen hierover de volgende vragen.

#### *Structurele oplossingen*

1. In uw aanbiedingsbrief geeft u aan dat de Tijdelijke beleidsregel van kracht blijft *“in afwachting van een meer bestendige maatregel”*.<sup>5</sup> Is inmiddels meer duidelijk over het eerder uitgesproken voornemen om te werken aan een wetswijziging waarmee een structurele mitigerende maatregel binnen de Wgp mogelijk wordt gemaakt?<sup>6</sup> Worden er op dit moment structurele alternatieven onderzocht? Zo ja, welke?

<sup>3</sup> Wijziging van de Wet geneesmiddelenprijzen in verband met een aanpassing van de referentielanden (35.137).

<sup>4</sup> Kamerstukken II, 2018/29, 35 137, nr. 3, p. 2, laatste alinea.

<sup>5</sup> Kamerstukken I 2024/25, 29 477, M, p. 1.

<sup>6</sup> Staatscourant 2024, nr. 16445.



datum 24 juni 2025

ons kenmerk 177420

blad 3

*Maximumprijs vervalt tijdelijk voor 39 geneesmiddelen*

2. Kan worden toegelicht op welke wijze is beoordeeld dat levering tegen de geldende maximumprijs "niet met redelijke winst"<sup>7</sup> mogelijk is?
3. Indien de geactualiseerde maximumprijs op basis van referentiegegevens onvoldoende blijkt voor een leverancier, waarom wordt dan geen individuele prijsaanpassing overwogen in plaats van volledige vrijstelling van de maximumprijs voor de duur van twee jaar? Was een dergelijke heronderhandeling geen optie?
4. Wordt overwogen om voorwaarden te verbinden aan deze tijdelijke vrijstelling, zoals transparantie over productiekosten of leveringsgaranties?

*Medicijntekorten*

5. Gezien het feit dat in 2024 meer dan 4,5 miljoen van de bijna 12 miljoen medicijngebruikers in Nederland zijn geraakt door een tekort aan medicijnen<sup>8</sup>, hoe beoordeelt u de werking van het huidige prijsbeleid met het oog op beschikbaarheid van geneesmiddelen?
6. Overweegt u, zoals in Zweden inmiddels is voorgesteld, op termijn een publiek productiebedrijf voor essentiële geneesmiddelen op te richten om leveringszekerheid te waarborgen? Zo nee, waarom niet?

De leden van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport zien uw spoedige reactie met belangstelling tegemoet en ontvangen deze bij voorkeur vóór 4 juli 2025.

Hoogachtend,

Greet Prins

Voorzitter van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport

---

<sup>7</sup> Kamerstukken I 2024/25, 29 477, M, p. 1.

<sup>8</sup> Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP), *Geneesmiddelentekorten in Nederland 2024*, zie: <https://www.knmp.nl/actueel/nieuws/10-jaar-geneesmiddelentekorten-enorme-impact>.