



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

NVHP  
T.a.v. de heer A.H.C. S  
Postbus 1188  
3860 BD NIJKERK

**Bezoekadres**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
www.rijksoverheid.nl  
Inlichtingen bij

Datum 20 OKT. 2015  
Betreft Standpunt over MSM-donatie

**Kenmerk**  
843760-141832-GMT

**Uw brief**  
18 september 2015

**Bijlage(n)**

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de  
datum en het kenmerk van  
deze brief.*

Geachte heer S

Minister Schippers heeft uw brief met uw bezwaren tegen een wijziging van het donorselectiebeleid rond mannen die seks hebben gehad met andere mannen (MSM) in goede orde ontvangen. Zij heeft mij gevraagd deze brief te beantwoorden en daar voldoe ik graag aan.

In uw brief draagt u diverse argumenten aan waarom volgens de NVHP het donorselectiebeleid MSM niet verruimd moet worden, ondanks de wens van de Tweede Kamer. Minister Schippers wil graag hierover met u en de voorzitter van het COC van gedachten wisselen, voordat zij een beslissing neemt over het al dan niet aanpassen van het donorselectiebeleid rond MSM. U en uw collega de heer zijn inmiddels uitgenodigd voor dit gesprek op 28 oktober aanstaande.

In uw brief gaat u verder nog in op een schadevergoedingsregeling ('No-fault-compensatiesysteem') voor ontvangers van bloedproducten en op de behandeling van hepatitis C met de nieuwste geneesmiddelen. Ik zal in deze brief op deze onderwerpen een inhoudelijke reactie geven omdat deze onafhankelijk van de beslissing over het donorselectiebeleid rond MSM beantwoord kunnen worden.

U geeft aan dat de overheid niets heeft gedaan na het onderzoek van ZonMw over een schadevergoedingsregeling. In 2008 heeft oud-minister Klink aangegeven dat VWS geen voorstander is van het op voorhand vaststellen van een schadevergoedingsregeling.<sup>1</sup> Bij schade is primair het aansprakelijkheidsrecht van toepassing<sup>2</sup>, oftewel bij toerekenbare tekortkoming moet een zorgverlener de schade vergoeden. Voor bloedproducten is ook de productaansprakelijkheidsregeling van toepassing.<sup>3</sup> Oftewel schade veroorzaakt door onveilige bloedproducten, is voor risico van de producent. Alleen wanneer de producent op grond van de stand van wetenschappelijke en technische kennis bij de introductie van het product onmogelijk kon weten dat het product niet veilig was,

<sup>1</sup> Tweede Kamer, 29447, nr. 6, 21 juli 2008 (standpunt op de evaluatie van de Wet inzake bloedvoorziening).

<sup>2</sup> Vastgelegd in Burgerlijk Wetboek.

<sup>3</sup> Vastgelegd in Burgerlijk Wetboek.



bijvoorbeeld in geval van een onbekende bloedoverdraagbare infectie, dan is hij niet langer aansprakelijk. In 2008 is aan de Tweede Kamer uitgelegd waarom het vooraf regelen van een schadeloosstelling niet mogelijk is. Om dit te regelen zijn namelijk duidelijke kaders nodig. Veel is onduidelijk over de impact van de toekomstige calamiteit, waardoor er van tevoren ook geen reële inschatting te geven is over de hoogte van een schadefonds. Mocht echter zo iets zich onverhoopt ooit voordoen, afhankelijk van de specifieke situatie zal de overheid handelen.

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Geneesmiddelen en  
Medische Technologie  
Pijler Lichaamsmaterialen

Kenmerk  
843760-141832-GMT

Tussen 2008 en nu zijn er geen ontwikkelingen geweest die nu aanleiding geven om het eerdere standpunt van het ministerie van VWS te herzien. Dus zolang geen andere partij juridisch aansprakelijk is voor de geleden schade, zal de overheid zich buigen over de zaak. Per situatie zal gekeken wat de rol van de overheid is. Dat is op voorhand namelijk niet vast te stellen.

Wat betreft de nieuwe hepatitis C-middelen kan ik u melden dat de vergoeding voor Sovaldi voor chronische hepatitis C-infecties (HCV) per 1 november 2015 zal worden uitgebreid naar alle ziektestadia. Bovendien wordt sinds 1 oktober jl. het middel Viekirax/Exviera vergoed voor alle ziektestadia van HCV (genotype 1 en 4) en zal per 1 november 2015 ook het middel Harvoni (genotypen 1, 3 en 4) worden vergoed. Met deze recente vergoedingsbesluiten zal er per 1 november 2015 voor elke HCV-geïnfecteerde een interferon-vrije behandeling beschikbaar zijn, ongeacht het stadium van de infectie.

Ik hoop hiermee uw brief voldoende te hebben beantwoord en ik zie u graag op 28 oktober aanstaande.

Hoogachtend,

de directeur-generaal Volksgezondheid,

mw. drs. A. Berg