

Vergaderjaar 2014–2015

29 477

Geneesmiddelenbeleid

Nr. 344 Herdruk¹

BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 10 juli 2015

In het algemeen overleg (AO) «betalingsproblematiek dure (oncologische) geneesmiddelen» van 2 juli, heb ik toegezegd u te informeren omtrent de uitkomsten van het bestuurlijk overleg medisch specialistische zorg van 9 juli over dit onderwerp. Tevens is er in het VAO van 2 juli een motie aangenomen (29 477, nr. 336), waarin u met klem verzoekt om het gevoel van de Tweede Kamer, dat vanuit de verantwoordelijkheidsverdeling betrokken partijen tot een oplossing van de acute problematiek van dure geneesmiddelen dienen te komen, in te brengen in het bestuurlijk overleg. Met deze brief doe ik mijn toezegging gestand.

De door mij gevraagde rapporten van het KWF («Effectieve nieuwe middelen tegen kanker, maar het financieringssysteem kraakt») en de NZa («Onderzoek naar de toegankelijkheid en betaalbaarheid van geneesmiddelen in de medisch specialistische zorg») zijn vorige week donderdag uitgebracht. Uit deze rapporten komt naar voren dat er signalen zijn over betalingsproblematiek bij dure geneesmiddelen. De rapporten doen ook verschillende aanbevelingen op dit terrein.

Voor de *korte termijn* is het van belang dat waar het nu in de praktijk mogelijk voorkomt dat dure geneesmiddelen niet verstrekt worden vanwege financiële redenen, dit niet meer gebeurt. Ik heb uw gevoelens hieromtrent zoals verwoord in de motie overgebracht. Zorgverzekeraars en zorgaanbieders hebben de verantwoordelijkheid om hier tot goede oplossingen te komen: zorgverzekeraars hebben zorgplicht en zorgaanbieders dienen conform richtlijnen te handelen. Ik heb in het bestuurlijk overleg met partijen een aantal afspraken gemaakt:

- Zorgverzekeraars onderschrijven hun zorgplicht en zorgen dat er geen patiënten om budgettaire redenen de toegang tot dure geneesmiddelen wordt ontzegd.

¹ I.v.m. tekstuele correcties

- Zorgaanbieders garanderen dat zij richtlijnconform werken en dus ook, waar medisch noodzakelijk, dure geneesmiddelen aan patiënten voorschrijven. Mocht een zorgaanbieder in individuele gevallen financieel echt niet in staat zijn een geneesmiddel te leveren dan gaat de zorgaanbieder hierover met de betreffende verzekeraar het gesprek aan.
- VWS zorgt voor verantwoorde introductie van dure geneesmiddelen op korte termijn, zoals in casu nivolumab. Verder blijft VWS verantwoord omgaan met de inzet van het macrobeheersinstrument (MBI) als ultimum remedium. Dit betekent concreet dat, conform de afspraken in het bestuurlijk akkoord medisch specialistische zorg, ingeval van overschrijdingen eerst overleg plaatsvindt met veldpartijen.

Ik heb daarnaast benadrukt dat de NZa toe ziet op de zorgplicht van verzekeraars en de IGZ op verantwoorde zorgverlening bij aanbieders. Mocht dit, ondanks bovenstaande afspraken nodig zijn, kunnen patiënten zich bij mogelijke problemen melden bij de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen of het Landelijk Meldpunt Zorg. Ik heb, conform de toezegging in het AO van 2 juli, afgesproken dat het Landelijk Meldpunt Zorg de klachten registreert en per ommekeer doorzet naar de IGZ. De IGZ heb ik gevraagd de klachten direct te beoordelen en zo nodig partijen daarop aan te spreken.

Voor de *langere termijn* (2016 en verder) zal er gemeenschappelijk en onder regie van het bestuurlijk overleg medisch specialistische zorg gewerkt worden aan oplossingen van in de rapporten genoemde (financiële) knelpunten. Partijen onderschrijven ook dat een integraal pakket aan maatregelen noodzakelijk is. Een oplossing die zich *uitsluitend* richt op de eventuele budgettaire problemen als gevolg van de groei van de uitgaven aan dure geneesmiddelen is wat hen betreft te beperkt. In het bestuurlijk overleg van 10 september wordt een voorstel voor een dergelijke set aan maatregelen verder besproken.

Tot slot, tijdens het AO van 2 juli werd gevraagd naar het aantal meldingen met betrekking tot het (vermoeden van) niet voorschrijven van intramurale geneesmiddelen vanuit financieel oogpunt. Bij het Landelijk Meldpunt Zorg (bereikbaar vanaf juli 2014) zijn hierover nog geen meldingen binnengekomen.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
E.I. Schippers