

3/3/25



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan

Min VWS

Deadline: 27-02-2025

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

Ontworpen door**Datum Document**

-

Kenmerk
4042485-1078045-GMT

Bijlage(n)

-

nota

(ter beslissing) het bericht van apotheker Daan Boellen over het door
Coöperatie VGZ aanwijzen van het dure Molaxole als het
preferente merk voor macrogol

1. Aanleiding

Het Kamerlid Daniëlle Jansen (NSC) heeft Kamervragen gesteld over het LinkedIn-bericht van apotheker Daan Boellen over het door Coöperatie VGZ aanwijzen van het dure Molaxole als het preferente merk voor macrogol.

2. Geadviseerd besluit

Ik adviseer u akkoord te gaan met de beantwoording en deze aan de Kamer te verzenden.

Deadline: eerder is een uitstelbrief verstuurd. De nieuwe deadline voor beantwoording is 27 februari 2025. U wordt geadviseerd de antwoorden voor het reces aan de Kamer te sturen.

3. Kernpunten

De vragen gaan over de keuze van zorgverzekeraars om duurdere medicijnen als preferente middelen aan te wijzen, terwijl er goedkopere generieke alternatieven beschikbaar zijn. Specifiek wordt de casus van Molaxole (een duurder merk van de werkzame stof macrogol) aangehaald, dat door VGZ als preferent geneesmiddel is aangewezen, en bovendien moeilijk leverbaar zou zijn.

In de beantwoording van de vragen geeft u aan dat:

- het in sommige gevallen gerechtvaardigd is om voor een (ogenschijnlijk) duurder geneesmiddel te kiezen. Bijvoorbeeld wanneer de leverancier van een geneesmiddel met een hogere openbare lijstprijs een lagere vertrouwelijke prijs (formeel couverteprijs geheten) aanbiedt dan de leveranciers van andere middelen. Zorgverzekeraar VGZ heeft aangegeven dat dit het geval was bij de casus van Molaxole,



- het in het belang is van de premiebetaler en de betaalbaarheid van zorg dat zorgverzekeraars de ruimte hebben om couverte prijzen af te spreken met leveranciers,
- zorgverzekeraars de ruimte hebben om preferent aangewezen middelen vrij te stellen van het verplicht en vrijwillig eigen risico. En dat verschillende zorgverzekeraars, waaronder zorgverzekeraar VGZ, dat ook doen,
- zorgverzekeraar VGZ het signaal dat Molaxole moeilijk leverbaar is niet herkent. VGZ heeft hierover direct contact gehad met de leverancier. Molaxole is gewoon leverbaar en voldoende op voorraad,
- u in het Operationeel Team Geneesmiddelen tekorten evenmin signalen heeft gehad dat er bij Molaxole op dit moment beschikbaarheidsproblemen spelen.

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

Kenmerk
4042485-1078045-GMT

Zorgverzekeraar VGZ heeft naar aanleiding van de Kamervragen zelf ook een gesprek ingepland met de indiener van de Kamervragen. Dit gesprek heeft plaatsgevonden op 19 februari.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Er is veel politieke aandacht voor het preferentiebeleid. Zowel in relatie tot de beschikbaarheid van geneesmiddelen, waarbij de nadruk ligt op het beeld dat zorgverzekeraars te weinig betalen, als in relatie tot effecten voor apothekerteams en patiënten, waarbij de nadruk ligt op de administratieve lasten en het wisselen van geneesmiddelen. In deze Kamervragen wordt daarentegen gesteld dat zorgverzekeraars ondoelmatig zouden inkopen.

Er worden regelmatig Kamervragen over het preferentiebeleid gesteld. Recent heeft de vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport meerdere vragen gesteld over het preferentiebeleid in het verslag van het Schriftelijk Overleg (VSO) naar aanleiding van de Voortgangsbrief Beschikbaarheid van december 2024. De vaste Kamercommissie heeft bovendien afgesproken op korte termijn een commissiedebat met u te voeren over het genees- en hulpmiddelenbeleid. Onze verwachting is dat ook in dit debat het preferentiebeleid besproken zal worden. Het debat is nog niet ingepland.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

In de media en politiek is veel aandacht voor het preferentiebeleid en de prijsafspraken die zorgverzekeraars met leveranciers maken. Ook daarin gaat het vaak over het beeld dat zorgverzekeraars te weinig betalen, dat preferentiebeleid administratieve lasten met zich meebrengen en dat patiënten moeten wisselen van geneesmiddel.

c. Financiële en personele gevolgen

In de beantwoording van deze Kamervragen worden geen toezeggingen gedaan met financiële of personele gevolgen.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

In de beantwoording van deze Kamervragen worden geen aanpassingen van wet- en regelgeving toegezegd of aangekondigd.



e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De beantwoording is afgestemd met de directie Z. Daarnaast heeft zorgverzekeraar VGZ op ons verzoek input geleverd voor het beantwoorden van de Kamervragen daar waar het specifiek de casus van Molaxole betrof die wordt aangehaald in de Kamervragen. Het CBG heeft op ons verzoek input geleverd over de beschikbaarheid van Molaxole.

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

Kenmerk
4042485-1078045-GMT

f. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

g. Toezeggingen

N.v.t.

h. 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.