



Aan

MVWS

Deadline: 27-03-2026

**Directoraat-Generaal
Curatieve Zorg**

Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Ontworpen door

Datum Document

20 maart 2026

Kenmerk

4364530-1095610-GMT

nota

(ter beslissing)

het bericht 'De noodkreet van Jolie: waarom krijg ik dit
borstkankermedicijn niet?'

1. Aanleiding

Het lid Maeijer (PVV) heeft Kamervragen gesteld over een uitzending van Kassa en het bericht 'De noodkreet van Jolie: waarom krijg ik dit borstkankermedicijn niet?'

2. Geadviseerd besluit

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

Deadline: het Kamerlid verzoekt de vragen met spoed te beantwoorden, daarom wordt uw reactie gevraagd binnen twee weken na indiening van de Kamervragen (indiening was op 13 maart 2026).

3. Kernpunten

Het lid Maeijer stelt vragen over het levensverlengende sluisgeneesmiddel Enhertu voor vrouwen met een bepaalde vorm van borstkanker, zogenaamde HER2-low borstkanker. Dat geneesmiddel wordt niet vergoed omdat de onderhandelingen tussen het ministerie en de leverancier niet zijn geslaagd.

De vragen zijn gesteld naar aanleiding van een uitzending van Kassa. Daarin komt Jolie aan het woord, een vrouw die in aanmerking komt voor Enhertu. U heeft recent een aangrijpende brief van Jolie gehad waarin zij indringend duidelijk maakt waarom het belangrijk is dat het geneesmiddel voor haar beschikbaar komt. U heeft die brief ook beantwoord (beiden bijgevoegd ter informatie).

In de beantwoording van de Kamervragen wordt uitgelegd waarom Enhertu wel beschikbaar is voor andere borstkankerpatiënten, namelijk met HER2-positieve



borstkanker. In het kort komt het erop neer dat de extra effecten en extra kosten voor deze beide groepen borstkankerpatiënten niet gelijk zijn. Dat betekent dat er minder korting nodig is voor Enhertu bij HER2-positieve borstkanker dan bij HER2-low borstkanker. In de beantwoording wordt ook gemeld dat het niet slagen van de onderhandelingen zeer teleurstellend is voor patiënten, hun naasten en behandelaren die hun hoop hebben gevestigd op dit geneesmiddel.

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

Datum Document
20 maart 2026

Kenmerk
4364530-1095610-GMT

Ook meldt u dat u de leverancier vraagt om tot een maatschappelijk aanvaardbare prijs te komen. Op zeer korte termijn ontvangt u daartoe een nota van het Bureau Financiële Arrangementen Geneesmiddelen (BFAG) die namens u de onderhandelingen met leverancier voeren. Benadrukt wordt dat u patiënten geen valse hoop wil geven. Onderhandelingen kosten tijd en er is geen zekerheid dat nieuwe onderhandelingen zullen leiden tot overeenstemming.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Er is politiek draagvlak om geneesmiddelen te toetsen op (kosten)effectiviteit voordat ze worden toegelaten tot het basispakket. Daarmee wordt uit het beschikbare zorgbudget zoveel mogelijk gezondheidswinst voor onze samenleving gehaald. Dat betekent dat u nog steeds bereid bent om hoge totale uitgaven te aanvaarden voor geneesmiddelen. Er bestaan zorgvuldige processen bij het Zorginstituut en VWS om de (kosten)effectiviteit te bepalen, en geneesmiddelen in het basispakket op te nemen. Helaas hebben die niet geleid tot een onderhandelresultaat bij Enhertu voor de indicatie HER2-low borstkanker. In november 2025 heeft uw voorganger de Kamer daarover geïnformeerd. Die brief heeft niet geleid tot Kamervragen.

Op verzoek van de leden Maeijer en Claassen gaat de Kamer een debat met u plannen over de toegang tot (sluis)geneesmiddelen en het beschikbaar maken van een ander geneesmiddel, genaamd Voxzogo.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Voor patiënten met HER2-low borstkanker die gebruik willen maken van Enhertu is geen gelijkwaardig alternatief. Voordat de Kamer daarover werd geïnformeerd, heeft uw voorganger eerst in een persoonlijk gesprek vertegenwoordigers van patiënten ingelicht.

Een recente burgerraadpleging als onderdeel van het programma Maatschappelijk Aanvaardbare Uitgaven Geneesmiddelen (MAUG), laat zien dat er maatschappelijk draagvlak is om kritisch te kijken naar de prijzen van dure geneesmiddelen. Burgers vinden dat de overheid, waar nodig, moet weigeren om dure geneesmiddelen te vergoeden die onvoldoende effectief zijn of waarvan de prijs maatschappelijk onaanvaardbaar is. Op basis van dit onderzoek kan verwacht worden dat er ook maatschappelijk draagvlak is om dit geneesmiddel nu niet op te nemen in het verzekerde pakket.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld N.v.t.

d. Gevolgen administratieve lasten N.v.t.



e. *Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties*
Geen

f. *Juridische aspecten haalbaarheid*
N.v.t.

g. *Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*
N.v.t.

h. *Toezeggingen*
N.v.t.

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

Datum Document
20 maart 2026

Kenmerk
4364530-1095610-GMT