

12h



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan

Minister van VWS

Deadline: 16-02-2026

Directoraat-Generaal

Curatieve Zorg

Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Ontworpen door

nota

(ter beslissing) Inbreng VSO Commissie VWS inzake Beleidsadvies MAUG -
Kamerstuk 29 477, nr. 953

Datum Document

6 februari 2026

Kenmerk

4335294-1093484-GMT

Bijlage(n)

1. Aanbieding beleidsadvies ten aanzien van maatschappelijk aanvaardbare uitgaven aan geneesmiddelen (MAUG)
2. Beantwoording VSO Commissie VWS inzake Beleidsadvies MAUG - Kamerstuk 29 477, nr. 953

1. Aanleiding

De vaste Kamercommissie voor VWS heeft u op 20 januari 2026 een schriftelijk overleg (SO) gestuurd naar aanleiding van het recent gepubliceerde beleidsadvies 'Maatschappelijk Aanvaardbare Uitgaven aan Geneesmiddelen', dat u per brief op 30 oktober 2025 aan de Tweede Kamer aanbood (zie bijlage).

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd om in te stemmen met de beantwoording en deze uiterlijk op 16 februari 2026 aan de Tweede Kamer te sturen.

3. Kernpunten

Op 15 oktober 2025 boden het Zorginstituut Nederland (Zorginstituut), de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) en de Autoriteit consument en markt (ACM) het adviesrapport 'Naar maatschappelijk aanvaardbare uitgaven aan geneesmiddelen' aan. Het advies komt voort uit de motie Kuiken (PvdA), waarin uw voorganger werd gevraagd om het Zorginstituut, de NZa en de ACM 'te vragen te adviseren over een zwaarwegend integraal beleidsadvies over het geneesmiddelenbeleid, met name gericht op betaalbaarheid en toegankelijkheid'. U heeft het rapport aangeboden aan de Tweede Kamer met de toezegging om begin 2026 met een nadere appreciatie van het beleidsadvies te komen.

In het schriftelijk overleg hebben fracties nadere vragen gesteld rond het beleidsadvies, maar ook naar enkele lopende zaken, zoals de geopolitieke discussie op het gebied van geneesmiddelenprijzen.

Ten aanzien van het advies licht u uw standpunten toe die u al in de eerste aanbiedingsbrief heeft beschreven.



Overigens heeft inmiddels een technisch overleg over het beleidsadvies plaatsgevonden, waarbij drie Kamerleden aanwezig waren. Hierover werd u eerder per nota geadviseerd.

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

Ten aanzien van de geopolitieke ontwikkelingen stelden Kamerleden met name vragen over de mogelijke gevolgen van prijsverlagingen in de Verenigde Staten voor de Nederlandse en Europese zorg. Ook wordt gevraagd naar uw activiteiten in Europa op. In uw antwoord gaat u daarop in en geeft u aan dat hoewel er op dit moment nog geen directe effecten zichtbaar zijn, Nederland in nauw contact staat met andere Europese lidstaten.

Kenmerk
4335294-1093484-GMT

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Het beleidsadvies is mede op verzoek van de Tweede Kamer tot stand gekomen. Er is in de Tweede Kamer veel aandacht voor prijzen en uitgaven aan geneesmiddelen. Kamerleden maken zich enerzijds sterk voor snelle en efficiënte vergoedingsprocedures, zodat waardevolle geneesmiddelen snel bij de patiënt komen, maar maken zich ook veel zorgen over de houdbaarheid van uitgaven aan geneesmiddelen en over de duur van de huidige procedures (doorlooptijden). Het advies komt voort uit een Kamermotie.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Onderdeel van het adviestraject was het doen van een burgerraadpleging door de Radboud Universiteit. Deze werd uitgevoerd in opdracht van Zorginstituut, Autoriteit Consument en Markt (ACM) en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Daarin geven burgers aan dat zij kritisch zijn over de prijzen van geneesmiddelen. Deze moet in verhouding staan tot de gemaakte kosten en de maatschappelijke waarde. Er lijkt dus draagvlak te zijn voor het advies.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld

Geen.

d. Gevolgen administratieve lasten

Geen.

e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties

Geen.

f. Juridische aspecten haalbaarheid

NVT.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

NVT.

h. Toezeggingen

Geen.

i. Fraudetoets

NVT.



5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. *Motivering*

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.



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

Kenmerk
4335294-1093484-GMT