

Aan

Minister van VWS

Deadline: 29-09-2025

nota

(ter beslissing)

het bericht 'Zorginstituut: 'Prijzen dure geneesmiddelen
onnodig lang hoog'

Datum Document
24 september 2025

Kenmerk
4134365-1084329-GMT

Bijlage(n)
1. Antwoorden op
Kamervragen

1. Aanleiding

Lid Van Dijk (SP) heeft Kamervragen gesteld naar aanleiding van een bericht uit de Telegraaf. Het artikel gaat over de uitspraak van het Zorginstituut dat de prijs van dure geneesmiddelen onnodig lang hoog zouden zijn, doordat fabrikanten patentwetgeving gebruiken om concurrentie voor hun producten langer op afstand te houden.

2. Geadviseerd besluit

Ik adviseer u de beantwoording van de vragen te accorderen en voor het commissiedebat hulp- en geneesmiddelenbeleid aan de Tweede Kamer te sturen.

3. Kernpunten

'Evergreening' is een niet eenduidige term in de context van geneesmiddelen en hun marktbescherming.

Bij 'evergreening' gaat het om toegestane juridische en commerciële strategieën. Bedrijven verlengen dan via kleine wijzigingen aan bestaande geneesmiddelen (bijvoorbeeld de manier van toedienen) de marktpositie van hun middel.

Als een nieuw geotrooieerde variant geen daadwerkelijke meerwaarde biedt ten opzichte van bestaande alternatieven, indien de gevraagde prijs niet in verhouding staat tot die eventuele meerwaarde, of de introductie ervoor zorgt dat er geen concurrentie ontstaat, dan leidt dit tot ongewenst hogere uitgaven. Er zijn juridisch ook weinig mogelijkheden om dit gedrag aan te pakken: patentwetgeving is vastgelegd in internationale verdragen en wet- en regelgeving.

In de antwoorden licht u dit spanningsveld kort toe en geeft u aan dat het patentrecht valt onder verantwoordelijkheid van de minister van Economische



Zaken. U zegt toe dat u met een nadere reactie komt op de aangenomen motie Thiadens¹ over dit onderwerp, in nauw overleg met de minister van EZ.

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

Kenmerk
4134365-1084329-GMT

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

De Tweede Kamer is bij voortduring kritisch op (ongewenst) gedrag van farmaceutische bedrijven. Deze kamervragen en de breed aangenomen motie Thiadens passen in deze lijn. Kamerleden erkennen weliswaar dat bepaalde strategieën wettelijk mogelijk zijn, maar wijzen op de maatschappelijk onwenselijke gevolgen van de blijvend hoge kosten aan geneesmiddelen waarbij sprake zou zijn van 'evergreening'. De Kamer vraagt om een duidelijke keuze van de minister over hoe om te gaan met dit onderwerp in de context van vergoeding.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Ook maatschappelijk lijkt er weinig begrip te zijn voor het beschreven gedrag. Uw voorgangers hebben in dit kader eerder in debatten en communicatie met de Tweede Kamer hun ongenoegen geuit en farmaceutische bedrijven aangesproken op hun maatschappelijke verantwoordelijkheid. Tegelijkertijd hebben ze ook benadrukt dat de verantwoordelijkheid voor dit onderwerp primair ligt bij de minister van EZ en dat de huidige mogelijkheden vooral gebaseerd is op internationale wet- en regelgeving.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld

Geen.

d. Gevolgen administratieve lasten

Geen.

e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties

Geen.

f. Juridische aspecten haalbaarheid

Geen.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Ministerie van EZ.

h. Toezeggingen

U zegt toe begin 2026 te komen met een reactie op de aangenomen motie Thiadens.

i. Fraudetoets

Geen.

¹ '(...) constaterende dat farmaceuten een bestaand medicijn dusdanig aanpassen zodat het middel onder patent blijft en er hierdoor geen concurrentie mogelijk is, het zogenaamde «evergreening»; overwegende dat hierdoor geen concurrentie mogelijk is, wat leidt tot onnodig hoge zorgkosten; verzoekt de regering alles in het werk te stellen om «evergreening» tegen te gaan.'



5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. *Motivering*

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



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

Kenmerk
4134365-1084329-GMT