TER BESLISSING

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Nota actief openbaar
Ja

Directoraat Generaal Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

Aan Minister VWS Deadline: 26 juni 2026

26/6/26

Opgesteld door
[redacted]

nota

Datum
11 juni 2026

Kenmerk
4378083-1097864-GMT

Nota bij antwoord op Kamervragen van Bushoff (PRO) over de verkoop van niet-preferente geneesmiddelen

Bijlage(n)
1

1. Aanleiding

Het lid Bushoff (PRO) heeft Kamervragen gesteld over de verkoop van niet-preferente geneesmiddelen (2026Z08721).

2. Geadviseerd besluit

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

Deadline: voor deze Kamervragen is de oorspronkelijke deadline overschreden, er is een uitstelbrief verzonden. U wordt daarom geadviseerd om de antwoorden zo snel als mogelijk, maar in ieder geval voor het zomerreces, aan de Kamer te versturen.

3. Kernpunten

Het lid Bushoff stelt de vragen naar aanleiding van een uitspraak die u tijdens het commissiedebat Eerstelijnszorg op 1 april 2026 heeft gedaan over het afleveren van niet-preferente middelen nadat het preferente middel na een tekort weer beschikbaar is. In uw beantwoording duidt u deze uitspraak nader. Het merendeel van de overige vragen gaan over welke regels er gelden omtrent het preferentiebeleid, in het algemeen en in geval van tekorten. In uw beantwoording benoemt u dat de toepassing van het preferentiebeleid plaatsvindt binnen de ruimte die het Besluit Zorgverzekeringen samen met veldafspraken en contracteerafspraken daarvoor biedt. U geeft voorbeelden van hoe verschillende zorgverzekeraars daar invulling aangeven, benoemt dat het gebrek aan uniformiteit voor apotheken lastig is, en benadrukt het belang van de veldafspraken die hierover in het kader van het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) over worden gemaakt.

4. Toelichting

a. Financieel-economische gevolgen, arbeidsmarkteffecten en regeldrukeffecten
De beantwoording van deze vragen heeft op zichzelf geen arbeidsmarkteffecten, financieel-economische gevolgen of regeldrukeffecten. De wijze waarop zorgverzekeraars het preferentiebeleid toepassen kan wel dergelijke effecten hebben. Datzelfde geldt ook voor geneesmiddelentekorten. De beschikbaarheidsproblemen en de uitvoering van het preferentiebeleid hebben beide invloed op werkplezier, werklast en bedrijfsvoering van het apotheekteam.

Deze effecten worden momenteel in kaart gebracht en getoetst als onderdeel van de onafhankelijke evaluatie van het preferentiebeleid (zie c. Politieke en maatschappelijke context).

b. Juridische aspecten
Niet van toepassing.

c. Politieke en maatschappelijke context
Er wordt met regelmaat politieke aandacht besteed aan geneesmiddelentekorten en aan het preferentiebeleid. Naast Kamerlid Bushoff heeft ook Kamerlid Coenradi (JA21) dit voorjaar Kamervragen over het onderwerp gestuurd.

Onlangs heeft u de Tweede Kamer geïnformeerd over de periodieke evaluatie 'Beschikbaarheid Medische Producten' en heeft u een brief aan de Kamer gestuurd over de voortgang van uw beleid om de beschikbaarheid van geneesmiddelen te verbeteren. In die laatste brief gaat u ook in op het preferentiebeleid en de voortgang en planning van de evaluatie daarvan. Naar verwachting kan de evaluatie in Q4 2026 met een beleidsreactie aan de Tweede Kamer worden verzonden. Gezien deze lopende evaluatie is de beantwoording van de Kamerbrief terughoudend waar het de duiding van de effecten van het preferentiebeleid betreft.

Kamerlid Bushoff stelt met name vragen over de toepassing van het preferentiebeleid in de praktijk. Zorgverzekeraars hebben daar veel ruimte in en geven daar ook een verschillende invulling aan. Zorgverzekeraars Nederland (ZN) heeft op ons verzoek bij enkele zorgverzekeraars uitgevraagd hoe zij (in geval van tekorten) het preferentiebeleid toepassen. De informatie uit deze uitvraag vormt de basis van de beantwoording van de Kamervragen.

5. Afstemming
Voor de beantwoording is informatie opgevraagd bij ZN. De beantwoording is intern afgestemd met directie Z.

6. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

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