2026Z25041

(ingezonden 13 november 2026)

Vragen van het lid Bushoff (PRO) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over de prijsafspraken met Leadiant

1. Waarom koos u er nu voor een financieel arrangement te sluiten met Leadiant over chenodeoxycholic acid (CDCA) ook al stamt het advies van het Zorginstituut uit 2018? Wat is de reden dat er eerder geen arrangement werd gesloten, maar acht u het nu wel opportuun?[1]

2. Gezien het advies van het Zorginstituut al acht jaar oud is, bent u opnieuw met het Zorginstituut in overleg gegaan alvorens het afsluiten van het financieel arrangement?

3. Heeft het Zorginstituut kunnen beoordelen of de afgesproken prijs in het financieel arrangement voldoet aan hun verwachtingen over een veel lagere prijs uit het advies van 2018?

4. Bent u nog met andere relevante organisaties in overleg gegaan vooraleer het afsluiten van het arrangement? Zo ja, welke? Zo nee, waarom niet?

5. Waarom precies is ervoor gekozen het arrangement tot en met 31 december 2029 te laten lopen? Kan het arrangement daarna verlengd worden?

6. Klopt het dat het octrooi van Leadiant voor CDCA in april 2027 verloopt? Waarom heeft u er dan voor gekozen nu prijsafspraken te maken in plaats van af te wachten tot het octrooi verliep, zodat generieke concurrenten de prijs omlaag zouden kunnen drijven?

7. Wat vindt u ervan dat Leadiant voor het middel CDCA de prijs van 46 euro per verpakking naar zo’n 14.000 euro per verpakking heeft verhoogd in het verleden, met een boete van de ACM tot gevolg?

8. Wat zegt dergelijke excessieve verhoging volgens u over het moreel kompas van dit farmabedrijf?

9. Heeft Leadiant openlijk hun excuus aangeboden voor deze excessieve verhoging?

10. Kunt u garanderen dat Leadiant hun ethisch kompas nu wel weer heeft teruggevonden en niet opnieuw in dit soort praktijken zal hervallen?

11. Wat zijn momenteel de winstmarges van Leadiant op hun CDCA en zijn die ethisch verantwoord?

12. Hoe beoordeelt u de samenhang tussen dit arrangement, de ACM-boete van 17 miljoen euro voor Leadiant en de lopende zaak van Leadiant bij het College van Beroep voor het bedrijfsleven in beroep tegen deze boete?

13. Erkent u dat het risico bestaat dat Leadiant dit financieel arrangement gebruikt als argument in rechtszaken? Welke juridische gevolgen kan het arrangement in die zin volgens u hebben?

14. Gezien er gelijktijdig al een rechtszaak liep, heeft u voor afsluiten van het arrangement daarover een juridische impactanalyse laten uitvoeren?

15. Vermijd dit arrangement dat Leadiant nog misbruik kan maken van hun machtspositie, zoals de rechtbank Rotterdam het bedrijf in het vonnis van februari 2025 verweet? Zo ja, op welke manier precies? Zo nee, welke gevolgen zou een eventueel toekomstig misbruik van machtspositie door Leadiant hebben op het arrangement met de Rijksoverheid?

16. Welke meerwaarde ziet u in dit financieel arrangement en de opname van CDCA-Leadiant in het Geneesmiddelenvergoedingsysteem (GVS) ten opzichte van de magistrale bereiding van het Amsterdam Universitair Medisch Centrum(AUMC) waar de ongeveer 65 Nederlandse Cerebrotendineuze xanthomatose-(CTX)patiënten nu toegang toe hebben?

17. Hoe vaak dient een CTX-patiënt met CDCA-Leadiant behandeld te worden? Hoeveel kost iedere behandeling de patiënt (binnen hun eigen risico) en hoeveel kost het aan de zorgverzekeraars? Hoe verschilt dit van de magistrale bereiding van het AUMC?

18. Erkent u dat er een risico is dat het meer voorschrijven van CDCA-Leadiant voor de kosten van het zorgsysteem duurder kunnen uitvallen dan bij het gebruik van de magistrale bereiding?

[1] Staatscourant 2026, 33931 | Overheid.nl > Officiële bekendmakingen