

## 2015Z23269

Vragen van de leden **Klever** en **Wilders** (beiden PVV) aan de Minister van Volksgezondheid Welzijn en Sport over *het advies om een grensverleggend medicijn in de strijd tegen longkanker niet te vergoeden* (ingezonden 2 december 2015).

Vraag 1

Wat is uw reactie op het concept-advies van het Zorginstituut om Nivolumab, het eerste geneesmiddel dat de sterfte bij longkanker kan verminderen, niet te vergoeden?<sup>1</sup>

Vraag 2

Deelt u de mening dat een geneesmiddel, waarbij de overlevingskans stijgt van 20% naar 40%, altijd in het basispakket moet worden opgenomen, zeker gezien de hoge zorgpremies die Nederlanders betalen? Zo nee, waarom niet?

Vraag 3

Sinds wanneer is de prijs van een geneesmiddel leidend bij het al dan niet toelaten tot het basispakket, en wie heeft de bovengrens van 80.000 euro per behandeling bepaald?

Vraag 4

Onderhandelt u met de fabrikant om de prijs te verlagen? Zo ja, wat is voor u een acceptabele prijs?

Vraag 5

Wat waren de besparingen op geneesmiddelen de afgelopen vijf jaar, en waarom zet u deze besparingen niet in voor nieuwe geneesmiddelen, zoals Nivolumab?

Vraag 6

Vindt u het redelijk dat er volgens de Minister van Financiën voor asielzoekers onbepaald budget is<sup>2</sup>, maar voor ernstig zieke Nederlanders, die jarenlang premies en belastingen betaald hebben, kennelijk niet? Zo ja, waarom?

<sup>1</sup> [http://www.telegraaf.nl/gezondheid/24802859/\\_Beter\\_middel\\_tegen\\_longkanker\\_te\\_duur\\_.html](http://www.telegraaf.nl/gezondheid/24802859/_Beter_middel_tegen_longkanker_te_duur_.html)

<sup>2</sup> <http://fd.nl/economie-politiek/1119521/dijsselbloem-sluit-extra-geld-voor-asielzoekers-niet-uit>