Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Eerste Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20017
2500 EA DEN HAAG

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Ons kenmerk
4537867-1105182-GMT

Bijlage(n)
1. Beantwoording Kamervragen over de ontwerpregeling maximumprijzen geneesmiddelen per 1 oktober 2026

Uw kenmerk
182509

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

Datum 26 oktober 2026
Betreft Commissiebrief Eerste Kamer inzake Vervolgvragen over de ontwerpregeling tot wijziging van de Regeling maximumprijzen geneesmiddelen

Geachte voorzitter,

Hierbij zend ik u de antwoorden op de vragen van de leden van de BBB-fractie over de voorgehangen ontwerpregeling maximumprijzen geneesmiddelen per 1 oktober 2026.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

Sophie Hermans

Antwoorden op de vragen van de leden van de fractie van de BBB over de voorgehangen ontwerpregeling maximumprijzen geneesmiddelen per 1 oktober 2026

Vraag 1.
U spreekt in uw beantwoording van 29 mei 2026 over het verkennen van de mogelijkheid om een overzicht van prijswijzigingen op te stellen.[1] Bent u bereid toe te zeggen dat een dergelijk overzicht er daadwerkelijk komt? Bent u tevens bereid hieraan een termijn te verbinden, bij voorbeeld de genoemde 60e herijking, die betrekking heeft op 1 april 2027?

Antwoord 1.
Ja, een dergelijk overzicht van de maximumprijswijzigingen komt er daadwerkelijk aan. Zoals ik in mijn brief van 9 juni jl. over de ontwerpregeling maximumprijzen geneesmiddelen per 1 oktober 2026 heb aangegeven, is de inschatting dat dit overzicht vanaf de volgende (60e) herijking kan worden aangeleverd.

Vraag 2.
Bent u bereid om, zodra een concreet overzicht van de prijswijzigingen beschikbaar is, de prijswijzigingen afzonderlijk te beoordelen op effectiviteit en risico en deze alleen door te voeren in dien zij een significant effect opleveren?

Antwoord 2.
Nee, het kabinet is hier niet toe bereid. De Wet geneesmiddelenprijzen (Wgp) schrijft een generieke methode voor die gebaseerd is op algemene, wettelijke regels en niet op individuele (risico)afwegingen op het niveau van een geneesmiddel of werkzame stof. Een individuele risicoafweging per geneesmiddel zou niet direct bijdragen aan het voorkomen van tekorten. De beschikbaarheid van een geneesmiddel is namelijk afhankelijk van veel meer factoren dan alleen de prijs en de uiteindelijke prijs is op zijn beurt weer afhankelijk van veel meer dan alleen de Wgp. Daarom zet het kabinet in op een samenhangend pakket aan maatregelen op verschillende vlakken.[2] Het wetsherzieningstraject van de Wgp is één van deze maatregelen. In dit traject wordt ook opnieuw bekeken voor welke geneesmiddelen de Wgp nog doeltreffend en doelmatig is. Bovendien is een dergelijke risico-inschatting eigenlijk niet goed te maken zonder zicht te hebben op de winstmarges en andere factoren op grond waarvan een leverancier de afweging maakt om het product wel of niet op de Nederlandse markt te blijven aanbieden.

Daarbij acht het kabinet het van belang dat het ook niet in de lijn der verwachting ligt dat een herijking leidt tot te lage maximumprijzen, omdat de maximumprijs wordt vastgesteld op basis van het gemiddelde van prijzen van vergelijkbare geneesmiddelen in vergelijkbare (referentie)landen. Een verlaging van de maximumprijs betekent dat de openbare prijs in één of meer referentielanden is gedaald.
Binnen de Wgp worden risico's op beschikbaarheidsproblematiek al gemitigeerd met een opslag van 15% boven op de maximumprijs van productgroepen met een jaaromzet van minder dan €1 miljoen door de Tijdelijke beleidsregel maximumprijzen geneesmiddelen 2024. Het is niet goed te voorspellen of een maximumprijsdaling vanwege specifieke omstandigheden toch een risico is voor

[1] Verslag nader schriftelijk overleg: Kamerstukken I 2025/26, 29477, R.
[2] *Kamerstukken II, 2025/26, 29477, nr. 969*

de beschikbaarheid van bepaalde middelen. Leveranciers maken hun eigen strategische en financiële afwegingen voor de Nederlandse geneesmiddelenmarkt. Wanneer de maximumprijs toch een probleem zou vormen en in de weg zou zitten om een geneesmiddel met redelijke winst op de markt te kunnen houden, heeft de leverancier de mogelijkheid tot het indienen van een verzoek tot wijziging van de maximumprijs op grond van artikel 3, tweede lid, van de Wgp. Het kabinet is van mening dat, vanwege dit vangnet in combinatie met het mitigerend beleid, het niet nodig is om een risicoafweging te implementeren.

Tot slot is het van belang om de maximumprijzen actueel te houden en in lijn met de prijzen in de referentielanden. Wanneer de maximumprijzen alleen worden aangepast bij een, zoals door u genoemd, significant effect, wordt de maximumprijs voor een bepaalde tijd *on hold* gezet. Na verloop van tijd moet de maximumprijs dan weer aangepast worden, omdat het verschil tussen de nieuwe maximumprijs en de 'gepauzeerde' maximumprijs dusdanig groot is geworden. Dit kan zowel een stijging als daling zijn. De prijzen in de referentielanden kunnen immers tussentijds veranderen. Het kan dan zijn dat de maximumprijzen voor bepaalde geneesmiddelen ineens fors lager uitvallen. Dit kan leiden tot onrust en onzekerheid over de beschikbaarheid van geneesmiddelen, wat zorgt voor een grotere administratieve last dan de 'standaard' administratieve last die gepaard gaat met de halfjaarlijkse herijking. Het kabinet vindt het daarom belangrijk om de maximumprijzen actueel te houden, ook wanneer dit betekent dat deze bij een herijking met zeer lage percentages kunnen stijgen of dalen.
Zoals genoemd wordt als onderdeel van de herziening van de Wgp onderzocht voor welke geneesmiddelen de Wgp nog doeltreffend en doelmatig is. Ook moet de nieuwe Wgp gaan zorgen voor meer stabiele maximumprijzen, bijvoorbeeld door het dempen van het effect van wisselkoersschommelingen op de maximumprijzen. Verder wordt de mogelijkheid ingebouwd om de frequentie van het herijken van de maximumprijzen te verlagen naar jaarlijks.
Het kabinet geeft er de voorkeur aan om de capaciteit binnen het ministerie zo veel mogelijk op dit traject in te zetten om te bouwen aan toekomstbestendige Wgp. Een individuele risicoanalyse zou aanzienlijke operationele belasting betekenen, zonder dat dit direct bijdraagt aan het voorkomen van tekorten.

In afwachting van de herziening behoudt het kabinet de Tijdelijke beleidsregel maximumprijzen geneesmiddelen 2024. De geneesmiddelen "die al decennialang op de markt zijn en waarvan de prijs reeds zeer laag is", waar de leden van de fractie van de BBB naar verwijzen, zullen veelal onder deze maatregel vallen. Prijsdruk vanuit de Wgp wordt voor deze producten in de meeste gevallen dus al verzacht.

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Nota actief openbaar
Ja

Directoraat-Generaal Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

Opgesteld door
[redacted]

Aan MVWS Deadline: 26-10-2026

22/10/26

nota

[redacted]

TER BESLISSING

Beantwoording vragen Eerste Kamer over de voorgehangen ontwerpregeling maximumprijzen geneesmiddelen

Datum
13 oktober 2026

Kenmerk
4537866-1105182-GMT

Bijlage(n)
1. Beantwoording Kamervragen over de ontwerpregeling maximumprijzen geneesmiddelen per 1 oktober 2026

1. Aanleiding

Ter uitvoering van de Wet geneesmiddelenprijzen (Wgp) zijn de maximumprijzen voor geneesmiddelen per 1 oktober 2026 geactualiseerd (reguliere halfjaarlijkse herijking). Dit gebeurt via aanpassing van de bijlage bij de Regeling maximumprijzen geneesmiddelen (Rmg). Voorafgaand is een ontwerpregeling, samen met de bijlage met conceptmaximumprijzen en ontwerptoelichting, voorgehangen bij de Eerste en Tweede Kamer. Ondanks dat deze voorhangperiode al afgelopen was, zijn er door de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) van de Eerste Kamer op 30 september 2026 twee vragen gesteld over de ontwerpregeling door de BBB-fractie.

2. Geadviseerd besluit

Wij adviseren u om in te stemmen met voorgestelde beantwoording van de vragen en deze samen met de brief te ondertekenen.

Deadline
Wij verzoeken u de brief en de beantwoording van de vragen uiterlijk **26 oktober** aanstaande te ondertekenen.

Toelichting deadline
De fractieleden hebben verzocht om antwoord op de vragen te ontvangen op uiterlijk **28 oktober**.

3. Kernpunten

De vragen die zijn ingediend door de BBB-fractie, zijn vervolgvragen in reactie op de beantwoording van hun vragen i.h.k.v. de vorige herijking (58e herijking).[1] In die beantwoording heeft u toegezegd te gaan verkennen of het voortaan mogelijk is een overzicht van de maximumprijswijzigingen bij de voorhang van de ontwerpmaximumprijzen te voegen. De leden van de BBB-fractie vragen nu of u kunt toezeggen dat dit overzicht daadwerkelijk komt en op welke termijn. Daarnaast vragen ze of u bereid bent om in het vervolg de prijswijzigingen afzonderlijk te beoordelen op effectiviteit en risico en deze alleen door te voeren in dien zij een significant effect opleveren.

[1] *Kamerstukken I* 2025/26, 29 477, Q/R.

U zegt toe dat de inschatting is dat het overzicht vanaf de volgende herijking (60e) bij de voorhang van de ontwerpmaximumprijzen wordt gevoegd. Daarnaast licht u toe waarom het kabinet niet bereid is om over te gaan tot een individuele risicoafweging.

Datum
13 oktober2026

Kenmerk
4537866-1105182-GMT

4. Toelichting

a. Financieel-economische gevolgen, arbeidsmarkteffecten en regeldrukeffecten
N.v.t.

b. Juridische aspecten
De herijking van de maximumprijzen van geneesmiddelen vloeit voort uit de Wgp en is juridisch haalbaar. De voorhangprocedure volgt uit artikel 2, eerste lid, van de Wet geneesmiddelenprijzen (Wgp) en biedt beide kamers de mogelijkheid zich uit te spreken over de ontwerpregeling voordat deze zal worden vastgesteld.

c. Politieke en maatschappelijke context
Er is politiek draagvlak voor de vaststelling van maximumprijzen voor geneesmiddelen. Tegelijkertijd is er vanuit de politiek aandacht voor geneesmiddelentekorten en voor de vraag of en hoe prijs- en vergoedingsinstrumenten hier een rol in spelen. U legt in de beantwoording uit op welke manier u extra rekening houdt met beschikbaarheid van geneesmiddelen binnen de Wgp en waar u naar kijkt binnen het wetsherzieningstraject van de Wgp.

5. Afstemming
N.v.t.

6. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden
Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

[redacted]