



Directoraat-Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Geneesmiddelen en  
Medische Technologie

Opgesteld door

Aan

Minister VWS

Deadline: 3 juli 2025

06-07-25

nota

TER BESLISSING

Vergoedingsdossier vosoritide (merknaam Voxzogo)

Datum  
23 juni 2025

Kenmerk  
4148152-1084901-GMT

Bijlage(n)  
1. Brief aan parlement TK

### 1. Aanleiding

Tijdens het Commissiedebat Zorgverzekeringsstelsel op 18 juni jl. heeft lid Krul (CDA) uw ambtsvoorganger gevraagd waarom de firma het geneesmiddel vosoritide (merknaam: Voxzogo) in Nederland niet levert. Uw Kamer is toegezegd dat VWS voor het reces nader overleg zal voeren met de firma om te kijken of er toch iets bevorderd of versneld kan worden. Lid Krul heeft tijdens het debat over de 'wijziging begroting Volksgezondheid, Welzijn en Sport 2025 samenhangende met de Voorjaarsnota', op 2 juli jl. gevraagd naar de status hiervan.

### 2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd bijgevoegde Kamerbrief te ondertekenen en met de Kamer te delen.

### 3. Kernpunten

Vosoritide is door het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA) goedgekeurd voor de behandeling van achondroplasie, een erfelijke en zeldzame botaandoening en de meest voorkomende vorm van dwerggroei.

Voor vergoeding in Nederland moet de firma een vergoedingsdossier indienen dat door het Zorginstituut zal worden beoordeeld. Vanwege de relatief hoge prijs per patiënt moet de firma daarbij ook een farmaco-economische (FE) evaluatie indienen. Het Zorginstituut beoordeelt daarmee de kosteneffectiviteit: staan de kosten van het geneesmiddel in verhouding tot de effectiviteit.

U heeft de firma gevraagd waarom zij nog geen vergoedingsdossier hebben ingediend. De firma heeft uitgelegd dat de kosten bij dit geneesmiddel ver voor de baten uit gaan. Vanwege de onzekerheid over de lange termijneffecten als gevolg van beperkte data, verwacht de firma dat het geneesmiddel door het Zorginstituut als niet kosteneffectief zal worden beoordeeld, en dat de als gevolg daarvan geadviseerde prijskorting voor de firma onacceptabel zal zijn. De firma heeft ervoor gekozen het middel eerst in andere landen aan te bieden.

U geeft aan de zienswijze van de fabrikant voor te leggen aan het Zorginstituut, maar niet vooruit te kunnen lopen op de uitkomst daarvan. U verwacht de Kamer in september over het gesprek met het Zorginstituut te informeren.



U benadrukt ook het belang van een beoordeling door het Zorginstituut. Dit is nodig om de kosten van de gezondheidszorg beheersbaar te houden en tegelijkertijd te zorgen voor een gerichte en effectieve inzet van dure geneesmiddelen.

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

**Datum**  
23 juni 2025

**Kenmerk**

#### **4. Toelichting**

##### *a. Draagvlak politiek*

Er worden vanuit de Kamer regelmatig vragen gesteld over de lange doorlooptijden voor de vergoeding van geneesmiddelen, dit bevat ook de tijd tot indiening van het vergoedingsdossier. Tegelijkertijd zijn partijen ook bezorgd over de stijgende kosten van geneesmiddelen en ondersteunen zij mechanismen om deze betaalbaar te houden<sup>1</sup>.

##### *b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

Op 28 oktober 2024 hebben de ouders van kinderen met achondroplasie een brief gestuurd naar voormalig minister Fleur Agema met de volgende oproep: 'geef kinderen met achondroplasie in Nederland toegang tot het internationaal erkende en EMA-goedgekeurde medicijn Voxzogo, door de vergoeding hiervan zo snel mogelijk te realiseren'.

Er is met dit doel ook een petitie gestart. De petitie vermeldt dat het geneesmiddel al vergoed wordt in Duitsland, Frankrijk, Luxemburg, Spanje, Portugal, Italië, Zwitserland, Oostenrijk, Polen, Griekenland, Bulgarije, Tsjechië, Servië, Slovenië, Kroatië, Litouwen, VS, Australië, Japan, Rusland, Kazachstan, Georgië, Argentinië, Chili, Brazilië en Uruguay.

Verder heeft Trouw op 10 juni een artikel gepubliceerd over een jongen met achondroplasie en de situatie rond het geneesmiddel Voxzogo<sup>2</sup>. In het artikel van Trouw wordt gesuggereerd dat het voor farmaceuten niet aantrekkelijk is hun geneesmiddel vroeg in Nederland aan te bieden. Dit omdat andere landen voor hun prijsstelling naar Nederland kijken, en Nederland een harde onderhandelaar is (volgens Trouw: 'winstmaximalisatie is een belangrijke factor').

##### *c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld*

De inhoud van deze nota heeft geen impact op de arbeidsmarkt, zorg of welzijnsveld.

##### *d. Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

##### *e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties*

N.v.t.

##### *f. Juridische aspecten haalbaarheid*

N.v.t.

##### *g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

Binnen GMT.

<sup>1</sup> Vergaderjaar 2024-2025, 29477 nr. 923

<sup>2</sup> [Waarom het medicijn tegen dwerggroei niet in Nederland beschikbaar is. 'Helaas is winstmaximalisatie een belangrijke factor' | Trouw](#)



*h. Toezeggingen*

Hiermee is de toezegging afgedaan uit Commissiedebat Zorgverzekeringsstelsel op 18 juni jl. om de Kamer te informeren over dit geneesmiddel. In deze brief wordt een nieuwe toezegging gedaan om de Kamer na de zomer te informeren over het overleg met het Zorginstituut.

*i. Fraudetoets*

N.v.t.

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

**Datum**  
23 juni 2025

**Kenmerk**

**5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

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