



Aan

Minister van VWS

Deadline: 18 juli 2025

14.08.25

Directoraat-Generaal
Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Ontworpen door

nota

(ter beslissing) Vragen van het lid Dijk (SP) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over het bericht 'na Erasmus onderzoek maakt farmabedrijf oud medicijn onbetaalbaar'

Datum
4 juli 2025

Kenmerk
4150270-1085158-GMT

Bijlage(n)
- 1. Kamervraag
Beantwoording

1. Aanleiding

Het lid Dijk (SP) heeft Kamervragen gesteld n.a.v. het artikel in 'Follow the Money' (FTM) 'na Erasmus onderzoek maakt farmabedrijf oud medicijn onbetaalbaar'.

2. Geadviseerd besluit

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

Deadline: de Kamervragen zijn binnengekomen op 27 juni en hebben een deadline van 18 juli.

3. Kernpunten

- De kern van het artikel is dat er ondanks lage investeringen van de firma toch een zeer hoge prijs wordt gevraagd.
- Het artikel gaat over het geneesmiddel tiratricol voor de behandeling van patiënten met het Allan-Herndon-Dudley syndroom, een ernstige, zeldzame aandoening. Het Erasmus MC toonde de werkzaamheid van het geneesmiddel bij deze ziekte aan. De Zweedse firma Egetis heeft het geneesmiddel verder ontwikkeld en naar de markt gebracht.
- U geeft aan dat u het goed nieuws vindt dat het geneesmiddel tiratricol is goedgekeurd door het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA). Dit betekent dat het geneesmiddel van goede kwaliteit, veilig en werkzaam is bevonden en nu beschikbaar kan komen voor patiënten met het Allan-Herndon-Dudley syndroom, een ernstige, zeldzame aandoening.



- U waardeert de bijdrage van het Erasmus MC, en de verdere ontwikkeling door de firma.
- U geeft aan dat u geen inzicht heeft in welke investeringen de firma precies heeft gedaan, of nog moet doen om dit geneesmiddel overal op de markt te brengen. U gaat daarom niet in op de conclusies van dit artikel. U geeft aan dat u het in het algemeen wel onwenselijk vindt wanneer de vraagprijs van een geneesmiddel onevenredig hoog is ten opzichte van de investeringen van de firma.
- U vindt het belangrijk dat geneesmiddelen beschikbaar komen tegen een maatschappelijk aanvaardbare prijs. U beschrijft ook dat het belangrijk is dat wij vaststellen wat we als maatschappij bereid zijn om te betalen voor een bepaald type geneesmiddel. Voor tiratricol is nog geen vergoedingsdossier ingediend, dus we weten nog niet welke prijs de firma zal vragen in Nederland.
- U legt uit welke instrumenten Nederland heeft om te zorgen dat geneesmiddelen betaalbaar blijven voor het zorgstelsel, en om te handhaven wanneer sprake is van excessieve prijzen.
- Verder legt u uit dat we in het algemeen niet kunnen zonder de expertise van de farmaceutische industrie, vooral voor de latere fase van ontwikkeling, grootschalige productie van geneesmiddelen en het faciliteren van toegang en beschikbaarheid buiten Nederland. Het is voor academische ontwikkelaars meestal niet haalbaar om dit zelf te doen.

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

Kenmerk
4150270-1085158-GMT

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

De SP stelt regelmatig vragen over de winsten van farmaceutische bedrijven, en het 'in eigen hand houden van' de ontwikkeling en productie van geneesmiddelen. Eerder hebben uw ambtsvoorgangers erop gewezen dat het niet aan de minister van VWS is om een waardering te geven aan de winsten die bedrijven maken, of ze al dan niet te beperken. Uw ambtsvoorgangers wijzen er wel regelmatig op dat hoge prijzen ten koste gaan van de betaalbaarheid van zorg, en een grote druk leggen op onze solidariteit. Dat wordt door meerdere partijen erkend.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Veel lezers van het FTM artikel lijken het eens te zijn met de verontwaardiging die uit het artikel spreekt. Op dit moment stelt de firma het geneesmiddel gratis beschikbaar aan patiënten in Nederland. Er wordt nu geen media-aandacht voorzien.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld

De inhoud van deze beantwoording 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.

h. Toezeggingen
N.v.t.

i. Fraudetoets
N.v.t.

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

Kenmerk
4150270-1085158-GMT

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

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