

Consultatieverslag 'Wijziging Regeling zorgverzekering voor de modernisering van het GVS'

1. Inleiding

Onderwerp van de consultatie

Naam: Wijziging Regeling zorgverzekering voor de modernisering van het GVS

Van: Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Type voorstel: ontwerp ministeriële regeling

Looptijd consultatie

Startdatum consultatie: 12 augustus 2022

Einddatum consultatie: 23 september 2022

Doel van het voorstel

De consultatie vindt plaats om burgers, bedrijven en organisaties te informeren over de wijziging van de Regeling zorgverzekering (Rzv) en om hen de gelegenheid te bieden een reactie te geven op de de wijzigingsregeling inclusief de toelichting. Het betreft de aanpassingen van de algemene regels voor het geneesmiddelenvergoedingssysteem (GVS) die nodig zijn voor de modernisering van het GVS.

Opbrengst van de consultatie

Er zijn in totaal 17 unieke reacties binnengekomen. Vijf reacties zijn afkomstig van fabrikanten of koepelorganisaties van fabrikanten. Vijf reacties zijn afkomstig van patiëntenverenigingen. Drie reacties zijn afkomstig van zorgverlenersorganisaties en twee reacties van organisaties waarin verschillende veldpartijen verenigd zijn, te weten de Longalliantie en de Hoofdpijnalliantie. Eén reactie is van het Adviescollege Toetsing Regeldruk (ATR) en één reactie is anoniem.

2. Beeld van de binnengekomen reacties

De binnengekomen reacties zien niet altijd op het ter consultatie aangeboden document. Enkele partijen hebben specifieke input gegeven op de voorgenomen wijziging van de Rzv, maar velen hebben meer algemeen gereageerd op de modernisering van het GVS.

Alle partijen zijn kritisch over de GVS-modernisering zoals die nu voorligt. Patiëntenverenigingen en zorgverlenersorganisaties wijzen vooral op de volgende risico's:

- De modernisering leidt tot extra regel- en werkdruk bij zorgverleners.
- De modernisering leidt tot wisselingen en/of bijbetalingen voor de patiënt. Dat brengt mogelijk medische en/of financiële risico's met zich mee.
- Er zijn zorgen over de samenhang tussen de Leidraad verantwoord wisselen en de GVS-modernisering.
- Er is kritiek op de clustercriteria en de daarmee samenhangende onderlinge vervangbaarheid van geneesmiddelen binnen een GVS-cluster.
- Er is kritiek op het feit dat na herberekening niet altijd in behandelrichtlijnen geadviseerde werkzame stoffen en standaarddoseringen bijbetalingsvrij zijn.
- Er zijn zorgen over patiënten die vanwege het gebruik van geneesmiddelen met Medische Noodzaak niet kunnen uitwijken naar een geneesmiddel zonder bijbetaling.

Fabrikanten(koepels) wijzen vooral op de risico's rond beschikbaarheid van geneesmiddelen en de meer 'technische' kant van de GVS-modernisering:

- De rekensystematiek van het GVS is lastig te verenigen met het door fabrikanten gehanteerde principe van 'flat pricing'. Dit leidt tot ongewenste uitkomsten zoals het feit dat hoge doseringen soms bijbetalingsvrij zijn, maar lage of standaarddoseringen niet.
- De modernisering is niet noodzakelijk door de reeds lage prijzen voor receptgeneesmiddelen in Nederland, in vergelijking met andere Europese landen.
- De modernisering zorgt, onder andere door een toename van parallellexport en het niet meer leveren van geneesmiddelen aan Nederland, mogelijk voor beschikbaarheidsproblemen en een lagere instroom van nieuwe geneesmiddelen op de Nederlandse markt.

Naast bovengenoemde partijen heeft het ATR advies uitgebracht tijdens de consultatie. Nut en noodzaak van wijziging van de Rzv is volgens het ATR helder omschreven in de toelichting. Het ATR heeft echter geadviseerd om de Rzv niet op deze manier vast te stellen, omdat de

proportionaliteit van de extra (eenmalige en structurele) regeldruk en kosten onvoldoende onderbouwd is en er onvoldoende aandacht is voor de werkbaarheid voor zorgverleners en het 'doenvermogen' van burgers.

3. Vervolg

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft inmiddels besloten tot uitstel van de GVS-modernisering met één jaar tot 1 januari 2024¹. De wijziging van de Rzv die ter consultatie voorlag, wordt dus niet vastgesteld. De reacties zullen betrokken worden bij een vernieuwde wijziging van de Rzv ten behoeve van de modernisering van het GVS die volgend jaar ter consultatie zal worden aangeboden.

¹ [Kamerbrief over uitstel modernisering geneesmiddelenvergoedingssysteem \(GVS\) | Kamerstuk | Rijksoverheid.nl](#)