

Uitstel modernisering geneesmiddelenvergoedingssysteem met 1 jaar

De minister voor MZS wil de modernisering van het GVS voortzetten zoals geschetst in de Kamerbrief van haar voorganger, maar de inwerkingtreding met één jaar uitstellen (dus inwerkingtreding per 1 januari 2023). De minister ziet de modernisering van het GVS als een haalbare en noodzakelijke maatregel om de uitgaven aan met name relatief dure geneesmiddelen te beteugelen, maar de COVID-19-crisis laat ook dit dossier niet ongemoeid. Daarbij kennen alle zorgpartijen op dit moment ook veel onzekerheden. Dit bij elkaar geeft haar aanleiding om te besluiten tot het uitstel. De belangrijkste redenen hiertoe zijn:

1. **Rust in het zorgveld:** De modernisering van het GVS vraagt, weliswaar eenmalig, maar een aanzienlijke inspanning van artsen en apothekers. Zij hebben tijd en aandacht nodig zich op de uitvoering van de modernisering, o.a. t.a.v. het wisselen van patiënten van geneesmiddel, voor te bereiden. De aanhoudende onzekerheid en opgaven in onze gezondheidszorg door de COVID-19-crisis vragen echter ook veel van de zorgverleners. De minister acht het daarom nu niet opportuun om eind volgend jaar een modernisering en herberekening van het GVS door te voeren. Met het jaar uitstel geeft zij alle partijen meer rust.
2. **Afstemming met partijen vertraagd:** naast de herberekening bestaat de modernisering ook uit een vangnet voor patiënten in de vorm van het instrument 'medische noodzaak'. Dit element zorgt ervoor dat een patiënt, ook na de herberekening, altijd kan kiezen voor een geneesmiddel zonder bijbetaling. Door de COVID-19-crisis dit voorjaar is de afstemming met partijen over de uitvoering van de modernisering en over de invulling van 'medische noodzaak' in het bijzonder helaas vertraagd. Een zorgvuldige uitwerking en uitvoering van de herberekening en van 'medische noodzaak' vragen meer tijd.
3. **AMvB 'medische noodzaak':** in aanvulling op punt 2 komt hier bij dat de toepassing van het instrument medische noodzaak een aanpassing van het Besluit zorgverzekering vereist. Dit nog voor de verkiezingen bij de Kamer voorhangen is procedureel en inhoudelijk niet haalbaar. En daar komt bij dat dit – zonder een zorgvuldige afgeronde consultatie van partijen – een groot afbreukrisico voor de maatregel als geheel met zich meebrengt. Dit terwijl de minister juist de meerwaarde van de maatregel inziet. Het uitstel zorgt er dus ook voor dat de AMvB een zorgvuldig proces kan doorlopen, zonder het huidige momentum om met partijen hierover in gesprek te gaan te verliezen.

Uitstel is geen afstel: financiële dekking

De minister heeft vanochtend met Minister Hoekstra van Financiën gesproken over de financiële dekking van het uitstel. Het is de wens van VWS om hiervoor incidentele dekking aan te leveren. Immers, door nu structurele dekking in te boeken, wordt naar het veld uitgestraald dat de modernisering van het GVS van de baan is. Hiermee verliezen we momentum om met partijen in gesprek te gaan, verdere uitwerking te geven aan medische noodzaak en de modernisering voor te bereiden. Met incidentele dekking zorgen we ervoor dat verder gewerkt kan worden aan de modernisering van het GVS en de AMvB voorbereid kan worden.

VWS is op dit moment nog in gesprek met het ministerie van Financiën over de precieze invulling van de incidentele dekking. De minister is reeds met minister Hoekstra overeengekomen dat de dekking uit de VWS-begroting zal komen. De tekst in de stand van zaken brief (die nog voor het nota overleg op 15 oktober uit zal gaan) hiertoe luidt: "De dekking van het besparingsverlies wordt gevonden binnen de VWS-begroting en maakt onderdeel uit van de voorjaarsbesluitvorming, uw Kamer wordt bij Voorjaarsnota 2021 geïnformeerd over de dekking van deze maatregel". In deze brief zegt de minister ook toe een brief naar de Kamer te sturen over de verdere aanpak van de GVS modernisering.