

Den Haag, 27 augustus 2026

Betreft: **Dreigende tekorten van medicinale cannabis en continuïteit van de patiëntenzorg**

Geachte leden van de vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

Namens hollandbio, de sectororganisatie van de Nederlandse biotech, vragen wij uw dringende aandacht voor een dreigend tekort aan medicinale cannabis. Ruim 7.000 mensen in Nederland gebruiken medicinale cannabis op recept van een arts, afgeleverd door de apotheek. Het betreft patiënten met ernstige aandoeningen zoals chronische pijn, multiple sclerose, therapieresistente epilepsie of mensen in de palliatieve fase van hun leven. Voor een deel van hen is er geen volwaardig therapeutisch alternatief. Deze behandeling valt, net als andere opiaten die dagelijks op recept worden verstrekt, onder zeer strikt overheidstoezicht. De status en medische noodzaak van deze middelen zijn gelijk aan die van reguliere receptgeneesmiddelen. Juist deze kwetsbare patiëntengroep dreigt nu echter de dupe te worden van een tekort aan medicinale cannabis dat de overheid volledig zelfgecreëerd heeft.

Oorzaak en oplossing van het tekort ligt bij de overheid

De huidige situatie is uitzonderlijk voor het Nederlandse geneesmiddelenbeleid: een dreigend tekort dat niet voortkomt uit schaarste, productieproblemen of onvoorziene omstandigheden, maar uitsluitend aan gebrek aan voortvarendheid en regie vanuit de overheid. De situatie is ontstaan door de volgende samenhangende factoren:

1. **Beëindiging van de lopende teelt:** Met het oog op de aangekondigde wijziging van de Opiumwet is de aanbestedingsovereenkomst met de Nederlandse teler per 1 januari 2026 beëindigd.
2. **Onvoldoende voorraad:** De opgebouwde voorraden blijken onvoldoende en de overheid, verantwoordelijk voor deze voorraden, schiet tekort.
3. **Uitstel zonder alternatief:** De meermaals uitgestelde wetswijziging laat echter aanzienlijk langer op zich wachten dan aangekondigd, terwijl de alternatieve route op dit moment nog niet operationeel is.

Door deze samenloop van omstandigheden raken de opgebouwde voorraden nu snel op, waardoor er een gat in de leveringsketen dreigt te ontstaan. Hoewel er vanuit de sector al in een vroeg stadium en meermaals is gewezen op de risico's van deze timing, komt de overheid tot op heden nog niet met de benodigde oplossing.

Concrete risico's voor patiënten: behandeling onderbreken, meer bijbetalen of naar de coffeeshop

De minister overweegt import, maar dit brengt concrete risico's met zich mee voor patiënten:

1. **Fysieke beschikbaarheid:** Er dreigt op korte termijn een feitelijk leveringsknelpunt in de apotheek, waardoor patiënten zonder hun noodzakelijke behandeling kunnen komen te zitten.
2. **Financiële toegankelijkheid:** De import van een buitenlands eindproduct – de route die het ministerie nu onderzoekt – zal naar verwachting fors duurder uitvallen dan de Nederlandse productie. De binnenlandse teelt is de afgelopen twintig jaar kostenefficiënt gebleken, waarbij exportopbrengsten mede werden ingezet om de prijs voor Nederlandse patiënten laag te houden. Omdat medicinale cannabis niet wordt vergoed vanuit het basispakket, komen alle prijsstijgingen volledig voor rekening van de patiënt.
3. **Uitwijken naar het illegale circuit:** als de medische route wegvalt of onbetaalbaar wordt, dreigen patiënten hun toevlucht te nemen tot illegale aanbieders zoals coffeeshops. Dit is vanuit medisch oogpunt onverantwoord al was het alleen maar vanwege het ontbreken van farmaceutische kwaliteitscontrole. Bovendien vervaagt hiermee de wettelijk en maatschappelijk zo zorgvuldig aangebrachte scheiding tussen de medische en de recreatieve cannabisketen.



Kwaliteit vasthouden is geen vanzelfsprekendheid

Nederland heeft in ruim twintig jaar een kwalitatief hoogwaardig systeem opgebouwd waarin gestandaardiseerde teelt en strikt overheidstoezicht de patiëntveiligheid garandeerden. De voorgenomen import brengt onzekerheden met zich mee over de continuïteit en de handhaving van deze strenge kwaliteitsstandaarden. Zolang er geen concreet zicht is op een nieuw, toekomstbestendig nationaal stelsel, riskeren we het verlies van waardevolle kwaliteitsgaranties waar de patiënt de dupe van wordt.

Fundamentele vragen door de ontstane onduidelijkheid

Hollandbio verzoekt de Kamercommissie de volgende vragen te stellen aan de minister van VWS door ofwel een reactie te vragen op deze brief, of door een Schriftelijk Overleg te houden waarin deze vragen aan bod kunnen komen:

1. Vanwege de onzekerheid over de beschikbaarheid en betaalbaarheid wijken mensen nu al uit naar illegale aanbieders zoals coffeeshops. Welke maatregelen worden genomen om de medische route via arts en apotheek te continueren en te beschermen?
2. Wat is de precieze tijdlijn tot het opraken van de huidige voorraden bij het Bureau Medicinale Cannabis (BMC), en op welke datum verwacht de minister dat patiënten de eerste gevolgen ondervinden van de verminderde beschikbaarheid?
3. Wat was de overweging om de overeenkomst met de Nederlandse teler te beëindigen voordat de alternatieve route aantoonbaar operationeel en betrouwbaar was, en op basis van welke risicoanalyse is dit besluit genomen?
4. Heeft de minister een concreet noodscenario uitgewerkt voor het geval de aanbesteding niet tijdig leidt tot een betrouwbare en betaalbare aanvoer? Is tijdelijke continuering van de binnenlandse productie via een geschikte teler daarbij als optie overwogen, en zo nee, waarom niet?
5. Welke prijseffecten verwacht de minister voor de patiënt bij import van een eindproduct, en hoe wordt voorkomen dat de financiële drempel voor patiënten onoverkomelijk wordt?
6. Welke aantoonbare garanties kan de minister geven dat de strenge kwaliteitsstandaarden van de huidige Nederlandse medicinale cannabis volledig gehandhaafd blijven bij geïmporteerde producten?
7. Wanneer wordt het wetsvoorstel tot wijziging van de Opiumwet aan de Tweede Kamer aangeboden? Is de minister bereid een wettelijk uiterste termijn te noemen, en zo nee, wat verhindert dat?

Onze oproep: grijp in voordat de overheid patiënten tekortdoet

Hollandbio roept de Vaste Kamercommissie op om op korte termijn met de minister in gesprek te gaan om een onderbreking van de leveringszekerheid op te lossen en te voorkomen. De risico's voor deze kwetsbare patiëntengroep zijn voorzienbaar, deels al zichtbaar, terwijl zij geen volwaardig therapeutisch alternatief voorhanden hebben. Het noodgedwongen onderbreken van hun voorgeschreven behandeling, forse prijsstijgingen of een geforceerde uitwijk naar de coffeeshop mogen niet de uitkomst zijn van meer dan twintig jaar zorgvuldig opgebouwd beleid.

Hoogachtend,

Annemiek Verkamman
Managing Director Hollandbio

