Medicinale cannabis: grijp in voordat overheid patiënten tekortdoet

Ruim 7.000 mensen gebruiken medicinale cannabis op recept van een arts, afgeleverd door de apotheek, onder meer bij MS, chronische pijn en therapieresistente epilepsie. Het kabinet bevestigt dat de voorraad in 2027 per variëteit opraakt, dat een nieuwe leverancier pas vanaf september 2027 kan leveren en dat de wetswijziging niet meer op 1 juli 2028 ingaat - zonder zicht op een nieuwe datum. Juist deze patiënten dreigen daardoor zonder hun vertrouwde medicijn te komen zitten, meer te moeten bijbetalen of te worden gedwongen te wisselen. Hun vertrouwde middel vinden zij niet meer in de apotheek, maar zij vinden wel meer (en ongecontroleerd) aanbod in de coffeeshop. Dezelfde minister verleent voor het wietexperiment namelijk wel een opiumontheffing, maar voor medicinale cannabis tijdelijk niet.

Wat de minister zelf aangeeft over de situatie waar we nu in zitten, is het volgende:

- **Weinig marge.** Van begin tweede kwartaal 2027 tot en met medio derde kwartaal 2027 raakt de voorraad medicinale cannabis op. De aanbesteding wordt pas in december gepubliceerd, de leverancier in mei 2027 geselecteerd en de levering moet in september 2027 starten. Er is geen tijd te verliezen.
- **Gedwongen wissels.** Patiënten worden overgezet op een andere variëteit. Verschillen in samenstelling kunnen volgens de minister niet volledig worden uitgesloten. Voor kinderen met epilepsie staat wisselen bij het CBG op de lijst ''wisselen ongewenst''. Volgens hoogleraar Renger Witkamp (De Volkskrant, 5 oktober) krijgen sommige kinderen na een wissel zelfs meer aanvallen.
- **Terug kan niet meer.** Na het einde van het contract met de teler van medicinale cannabis zijn partijen in de keten (doorstralen, testen, verpakken) begonnen met ontmantelen. Volgens de minister kan niet meer worden teruggevallen op de huidige productieketen, en de teler is inmiddels failliet.
- **Wet verder vertraagd.** Aan toezicht en traceerbaarheid was volgens de minister nog onvoldoende aandacht besteed. Volgens de beslisnota bij de Kamerbrief vraagt de afwikkeling van het faillissement bovendien capaciteit die de wetswijziging verder vertraagt.

Prijs en coffeeshop

Medicinale cannabis wordt niet vergoed, dus patiënten betalen elke prijswijziging zelf. Het kabinet verwacht op basis van een marktconsultatie een lagere prijs. Dat is een indicatie en geen aanbestedingsresultaat, zeker in de wetenschap dat het om een gereed product moet gaan. Het kabinet verwacht daarnaast ook geen uitwijk naar de coffeeshop op grote schaal. Het T1-rapport over het experiment gesloten coffeeshopketen laat echter zien dat een kwart van de deelnemers cannabis altijd of meestal voor medicinale doeleinden gebruikt zonder recept, terwijl 1 à 2 procent het op recept krijgt.

Waar hollandbio toe oproept

1. Een nieuwe beleidsregel op korte termijn. De minister vindt zelf dat patiënten niet afhankelijk mogen zijn van één producent, maar de overbrugging hangt nu af van één aanbesteding. Daarnaast staat de rest van de sector voor onbepaalde tijd in pauzestand, met een beleidsregel die weinig tot geen ruimte biedt.
2. Een aanbesteding die Nederlandse partijen, die volgens het kabinet ook mogen inschrijven, een reële kans geeft.
3. Een concrete planning voor de wetswijziging.

Vragen voor het debat

4. Wat is het plan als de aanbesteding vertraging oploopt, gezien de beperkte marge tussen de laatste voorraad en september 2027?
5. Welke garanties krijgen patiënten voor wie wisselen ongewenst is, zoals kinderen met epilepsie, en wie begeleidt hen?

Laan van Nieuw Oost-Indië 133M, 2593 BM Den Haag

6. Op welke gegevens baseert de minister dat het aanbestede product goedkoper wordt, en welke prijsgarantie krijgen patiënten als dat anders uitpakt?
7. Wanneer is vastgesteld dat de houdbaarheid van de voorraad niet volstond, en was dat bekend toen het contract met de teler werd beëindigd?
8. Wanneer komt het wetsvoorstel voor aanpassing van de Opiumwet naar de Kamer, nu 1 juli 2028 vervalt? Hoe lang is dit wetsvoorstel al in ontwikkeling en klopt het dat het ministerie van VWS in eerste instantie Q3 2025 aanhield als doel? Kan de minister een tijdslijn schetsen rondom dit wetsvoorstel en aangeven waarom dit voorstel nog verder vertraging oploopt?
9. Waarop baseert het kabinet dat mensen niet op grote schaal uitwijken naar de coffeeshop, gelet op de bevindingen uit het T1-rapport?
10. Hoeveel ontheffingen zijn er in 2026 onder regime 2 van de beleidsregel medicinale cannabis aangevraagd en hoeveel daarvan zijn afgegeven? Als er aanvragen voor ontheffing zijn afgewezen, wat is daar dan de reden van geweest?
11. Welke mogelijkheden ziet de minister om export van medicinale cannabis naar groothandels, apotheken en apotheekhoudende huisartsen onder regime 2 toe te staan in EU-lidstaten waarin dit wel een toegestane handeling is?
12. Wat gaat de minister in het hier en nu doen om marktpartijen meer ruimte en perspectief te geven in afwachting van een zeer onzeker en onduidelijk traject naar een wijziging van de Opiumwet?

Laan van Nieuw Oost-Indië 133M, 2593 BM Den Haag