



De Voorzitter van de Tweede Kamer  
der Staten-Generaal  
Postbus 20018  
2500 EA DEN HAAG

Ons kenmerk	Inlichtingen bij	Doorkiesnummer	Den Haag
DBO-CB-U-2538456			
Onderwerp		Bijlage(n)	Uw brief
Medicinale Cannabis			VWS/04/80/LD

Alvorens ik nader inga op de actuele situatie rond de verkoop van medicinale cannabis wil ik u eerst een korte schets geven over de afgelopen periode.

Het Bureau voor Medicinale Cannabis (BMC) is op 1 september 2003 gestart met de levering van medicinale cannabis aan apotheken. Patiënten zijn vanaf die tijd in staat om op een legale manier – en conform de internationale verdragen – cannabis via een recept te verkrijgen en onder medische begeleiding te gebruiken. Op grond van onderzoek werden 10.000 tot 15.000 potentiële gebruikers verwacht. Zekerheid over deze aantallen bestaat echter niet. De raming van de initiële verkopen ging uit van 200, mogelijk zelfs 400 kilo. In de periode september 2003 tot heden zijn de verkoopcijfers zodanig dat een jaaromzet van 70 kilo of iets meer een reëel getal is. Er zijn thans tussen de 1000 en 1500 patiënten die de legale medicinale cannabis regelmatig gebruiken. Hoe dit aantal zich verhoudt tot de totale markt is niet bekend, aangezien er geen zekerheid bestaat over het werkelijke aantal gebruikers van cannabis om medische redenen. Het aantal legale gebruikers is gedurende het laatste half jaar min of meer stabiel. Uit een onderzoek van het Instituut PHARMO blijkt het in 40% van gevallen om MS-patiënten te gaan. Ook blijkt uit dit zelfde onderzoek dat 40% van alle patiënten die medicinale cannabis gebruiken minder andere geneesmiddelen gebruiken. Vanuit het oogpunt van doelmatige zorg kan dit een belangrijk gegeven zijn.

Een belangrijke oorzaak voor de lage verkoop kan zijn dat medicinale cannabis voor eigen rekening komt, al geeft meer dan de helft van de verzekeraars een tegemoetkoming in kosten via de aanvullende verzekering. Illegale leveranciers (onder wie coffeeshophouders, de Stichting Patiëntenbelangen Medische Marihuana in Rotterdam) leveren voor ongeveer de helft van de officiële apotheekprijs. Twee andere mogelijke oorzaken zijn ten eerste het bewust creëren van een slecht imago van medicinale cannabis door de illegale concurrentie en ten tweede de terughoudendheid bij veel artsen (onder wie specialisten in de neurologie, oncologie en huisartsen) bij het voorschrijven van cannabis. Een veel gehoorde opvatting onder artsen is dat er onvoldoende bewijs van werkzaamheid is.

De lage verkoopcijfers vormen een probleem, omdat het streven van VWS is de medicinale cannabis tegen een kostendekkende prijs te leveren. Dit is op dit moment niet mogelijk. In 2004 wordt een structureel verlies geleden van € 172.000 en een incidenteel verlies van € 211.000 voor het afboeken van incurante voorraden. Het totale verlies komt daarmee in 2004 op € 383.000.

Ten einde verbetering in de situatie te brengen hebben ambtenaren van mijn ministerie in april 2004 overleg gevoerd met vertegenwoordigers van enkele patiëntenorganisaties. Het overleg had betrekking op de vraag hoe de achterban van deze organisaties meer kan worden gestimuleerd om de cannabis die wordt gebruikt via de apotheek te betrekken. Inmiddels heeft een gespecialiseerd bureau een marketingplan hiervoor opgesteld. Dit plan wordt momenteel op zijn uitvoerbaarheid bestudeerd. Het moge duidelijkheid zijn dat uitvoering van een dergelijk plan – in welke vorm dan ook – extra kosten voor VWS met zich mee zal brengen.

Daarnaast wordt bij patiëntenorganisaties en bij wetenschappelijke fondsen nagegaan of er mogelijkheden zijn om wetenschappelijk onderzoek te bekostigen. Een resultaat hiervan verwacht ik binnenkort.

Sinds een half jaar heeft het BMC het beleid van de in te nemen voorraad gewijzigd. De huidige voorraad komt overeen met de hoeveelheid die in een periode van zes tot acht maanden wordt verkocht. Eerder was deze in de orde van grootte van vier maanden. Deze wijziging kan men zien als een vorm van ondersteuning van de telers (thans één teler – zie verder in deze brief), omdat de verkoop van medicinale cannabis onder de verwachtingen is gebleven.

In de maand juli is er veel negatieve publiciteit geweest rond medicinale cannabis. Eén van de twee officieel gecontracteerde telers, de heer Burton van de Stichting Institute for Medical Marihuana (SIMM), heeft zich negatief uitgelaten in de pers (televisie en krant) over de kwaliteit van de door de overheid geleverde medicinale cannabis en over het niet tegengaan van de illegale verkoop. Hij dreigde met een rechtszaak, maar daadwerkelijke juridische stappen zijn niet gezet. Inmiddels heeft VWS gesproken met de heer Burton. Dit heeft ertoe geleid dat het contract met hem per 1 maart 2005 niet verlengd zal worden. Na het opzeggen van de overeenkomst is de heer Burton zijn verdere contractuele verplichtingen niet nagekomen, waardoor de door hem aangeleverde cannabisvariëteit vanaf medio februari al niet meer leverbaar zal zijn. Vanaf eind februari zal het BMC echter ter vervanging een gelijkwaardig product gaan leveren.

De bovengenoemde aspecten – lage aantallen gebruikers, marketingplan, wetenschappelijk onderzoek – worden meegenomen in voorbereidend overleg over de verdere toekomst van de beschikbaarstelling van medicinale cannabis. In het begin van volgend jaar hoop ik u daar nader over te berichten.

De Minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

H. Hoogervorst