



Tweede Kamer der Staten-Generaal
Vaste Commissie voor Klimaat en Groene Groei

Per mail verzonden

Kenmerk: Nfm.brf.2025-6
Betreft: Commissiedebat Klimaatplan 10 april 2025
Datum: 2 april 2025

Geachte Commissieleden,

Het [Klimaatplan 2025-2035](#) denkt te licht over verduurzaming medische hulpmiddelen. Er is meer nodig om duurzame, veilige en effectieve medische hulpmiddelen en technologie beschikbaar te maken en te houden: interdepartementale afstemming; een zorgvuldige implementatie van Europese wet- en regelgeving, in nauwe afstemming met alle veldpartijen; oog voor maatschappelijke investeringen en het ondernemersklimaat.

Nefemed, de brancheorganisatie voor fabrikanten van medische hulpmiddelen en technologie, neemt namens haar leden deel aan de **Green Deal Duurzame zorg**. Het door middel van innovatie veilig verduurzamen van hun producten en productiewijze is bij elke van de internationaal opererende fabrikanten top of mind. Het is immers de enige weg vooruit.

Interdepartementale afstemming duurzaamheidsbeleid

Zoals ook in het Klimaatplan genoemd staat, werken de zorggerelateerde instituties ZIN, NZa en RIVM (p. 56) aan het bevorderen van duurzame en circulaire zorg. De Nefemed-lidbedrijven bemerken echter dat in Nederland de diverse ministeries onvoldoende met elkaar en met het veld samenwerken. Bij voorgenomen (wets)wijzigingen die de medische hulpmiddelen en technologie raken, dienen in de allereerste plaats de patiëntveiligheid en de continuïteit van zorg te worden geborgd.

Er is dringend behoefte aan een nationale Interdepartementale Beleidsagendavoor Duurzame Zorg alsmede aan een Klankbordgroep Veldpartijen, zodat veiligheid, doeltreffendheid, doelmatigheid, cliëntgerichtheid en duurzaamheid vóóraf onderzocht en in samenhang geborgd worden en duurzame hulpmiddelen beschikbaar komen en blijven voor de patiënt.

Nederland houdt geen gelijke tred met de groene verplichtingen die Europese Unie stelt
Ofwel Nederland voert verdergaande maatregelen in (het zogenaamde goldplating). Met het gevolg dat internationale bedrijven kritische afwegingen maken bij de relatief kleine Nederlandse afzetmarkt. Een voorbeeld daarvan is het [Besluit UPV Luiers en Incontinentiematerialen](#), dat recycling van producten vereist die vooralsnog niet volledig circulair en als recycklaat niet hoogwaardig en veilig herinzetbaar zijn. Een ander voorbeeld is de voorgenomen [wijziging van de Wet milieubeheer en de nationale circulaire plastic norm](#). In Europese duurzaamheidswetgeving is om redenen van gezondheid en veiligheid expliciet voorzien in een uitzondering voor medische hulpmiddelen. De voorgenomen wetswijziging gaat hier volledig aan voorbij. Dit zijn voorbeelden van ongecoördineerde groene regelgeving, die het ondernemersklimaat van Nederland zó verslechteren dat producenten vertrekken.

Ofwel Nederland voert dringende stipuleringen in de Europese regelgeving niet uit. Een voorbeeld daarvan is [het ontbreken van een wettelijke veldnorm voor de herverwerking van medische hulpmiddelen die zijn ontwikkeld voor éénmalig gebruik](#) (SUDs). Want, hoewel de Europese verordening voor medische hulpmiddelen (MDR) stelt dat Lidstaten ‘een nadere uitwerking geven aan aspecten op het gebied van risicomanagement, zekerheid en validering van het sterilisatieproces en traceerbaarheid’, heeft Nederland dit niet gedaan met de Verzamelwet 2023. Dit is een risico voor zowel de effectiviteit van de hulpmiddelen als voor de patiëntveiligheid. De beschikbaarheid van internationale medisch-technologische innovaties voor de Nederlandse patiënten vraagt eenduidige Europese duurzaamheidseisen voor kwaliteit en veiligheid bij ontwikkeling, productie, distributie en gebruik én een zorgvuldige ‘co-’ implementatie in Nederland.

Inkoopbeleid fnuikt groene medische producten

De groene ontwikkelingen waarover ondernemers zo enthousiast zijn worden vooral afgeremd door een gebrek aan serieuze financiering en bekostiging. Investerings die onmisbaar zijn, worden te eenzijdig neergelegd bij de fabrikanten, waardoor het ondernemersklimaat verslechtert. Over de hele breedte van de maatschappij ontstaan groene kansen en plannen we de circularisatie van de zorg. Maar zodra het inkoopbeleid van verzekeraars wordt geëffectueerd, blijkt telkens dat het vooralsnog een kwestie van goeie sier maken blijft. Enkele voorbeelden:

- De vele groene variaties van medische hulpmiddelen, (stoma's, wondproducten, continentiematerialen of non-woven afdekmaterialen voor de operatiekamer), die zodra ze 1 cent meer kosten dan een functioneel vergelijkbaar product, niet meer ingekocht door de zorgverzekeraar, medisch speciaalzaak of instelling.
- De wegwerproducten voor de operatiekamer die jarenlang vanwege kostenminimalisatie zijn ingekocht, tegen het aanbod van beschikbare duurzamere alternatieven in.
- De dagprijssystematiek zorgt ervoor dat medisch speciaalzaken bij assortimentskeuzes geen mogelijkheden en ruimte hebben om voor groene producten te kiezen.

Tot slot: het veranderen/verder vergroenen van een productieproces is een kwestie van jaren, niet van enkele weken. Fabrikanten hebben behoefte aan duidelijkheid en eenduidigheid van (inter)nationale wet- en regelgeving en aan een inkoopbeleid dat past bij de groene ambities. Vergroenen is geen kwestie van knijpen op kosten maar van ondernemen en gedurfd investeren. Wij zijn daar enthousiast over en willen hierover graag met u in gesprek.

Met vriendelijke groet,

Namens Nefemed

Michiel van Campen

Directeur-bestuurder



*Nederlandse Federatie van Producenten, Importeurs
en Handelaren in Medische Hulpmiddelen en Medische Technologie*

Postbus 43117

2504 AC Den Haag

www.nefemed.org

michielvancampen@nefemed.org