

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

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

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Ons kenmerk
1761935-212656-GMT

Bijlagen
1

Uw brief
12 oktober 2020

Datum 27 oktober 2020
Betreft Kamervragen

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Geachte voorzitter,

Hierbij zend ik u de antwoorden op de vragen van het Kamerlid Van Haga (Van Haga) over de huidige visie van het kabinet op het gebruik van hydroxychloroquine in de strijd tegen COVID-19. (2020Z18566).

Hoogachtend,

de minister voor Medische Zorg
en Sport,

T. van Ark

Antwoorden op Kamervragen van het Kamerlid Van Haga (Van Haga) over de huidige visie van het kabinet op het gebruik van hydroxychloroquine in de strijd tegen COVID-19. (2020Z18566)

Vraag 1.

Bent u op de hoogte van het Nederlandse onderzoek, getiteld 'Early Hydroxychloroquine but not Chloroquine use reduces ICU admission in COVID-19 patients', waarvan op 23 september 2020 de resultaten zijn gepubliceerd? 1) en 2)

Antwoord 1.

Ja.

Vraag 2.

Wat vindt u van de belangrijkste bevinding uit het onderzoek, dat er 53% minder kans bestaat op een IC opname wanneer een patiënt binnen één dag na opname in het ziekenhuis hydroxychloroquine krijgt toegediend?

Vraag 3.

Bent u, nu wederom uit onderzoek is gebleken dat vroege behandeling met - onder andere - hydroxychloroquine het risico verkleint op progressie van COVID-19 in het lichaam van een patiënt, nog steeds van mening dat er geen objectieerbare aanleiding bestaat om over te gaan tot extra inspanningen met betrekking tot het beschikbaar houden van hydroxychloroquine ter bestrijding van COVID-19? Zo ja, waarom?

Vraag 4.

Vindt u niet dat er in de laatste maanden veel nieuwe en hoopvolle onderzoeksresultaten zijn gepubliceerd en dat u het aan de Nederlandse burger verplicht bent dit serieus te nemen? Zo nee, waarom niet? Zo ja, wat gaat u doen naar aanleiding van de nieuwe informatie?

Vraag 5.

Vindt u niet dat er tenminste sprake zou moeten zijn van een vervolg op de hiervoor aangehaalde studie, daar de resultaten hoopvol zijn en er mogelijk mensenlevens kunnen worden gered met de vroege toediening van hydroxychloroquine? zo nee, waarom niet?

Antwoord op vragen 2, 3, 4 en 5.

In lijn met eerdere antwoorden¹ op vragen van uw Kamer benadruk ik dat het met name aan de deskundigen² is om zich een oordeel te vormen over de inzet van hydroxychloroquine – eventueel in combinatie met andere middelen – ter voorkoming of behandeling van Covid-19. Daarbij zullen we de ontwikkelingen nauwgezet blijven volgen om in overleg met de partijen in de gehele geneesmiddelenketen de beschikbaarheid van hydroxychloroquine te bewaken. Ook is eerder aangegeven dat een adviespanel is ingesteld om te adviseren over wetenschappelijk onderzoek naar mogelijke medicijnen voor Covid-19. De vraag naar meerwaarde van onderzoek naar hydroxychloroquine ligt ook bij hen.

1) International Journal of Infectious Diseases, 29 september 2020, 'Early Hydroxychloroquine but not Chloroquine use reduces ICU admission in COVID-19 patients', (<https://doi.org/10.1016/j.ijid.2020.09.1460>)

2) NOS, 10 oktober 2020, 'Discussie over hydroxychloroquine krijgt nieuwe impuls' (<https://nos.nl/artikel/2351726-discussie-over-hydroxychloroquine-krijgt-nieuwe-impuls.html>).

¹ Aanhangsel Handelingen, vergaderjaar 2019–2020, nr. 3965

² bij Stichting Werkgroep Antibioticabeleid, het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen, het Europees Medicijnagentschap en het Nederlands Huisartsen Genootschap