

Kenmerk: ZN-KC-2022- 014

Betreft: CieBAG-criteria voor de behandeling van lokaal
irresectabel gerecidiveerd of gemetastaseerd
tripelnegatief mammacarcinoom met pembrolizumab in combinatie
met chemotherapie (ID 2944)

Datum: 14 januari 2022

Inleiding

Zorgverzekeraars Nederland (ZN) heeft het initiatief genomen om centraal CieBAG-criteria op te stellen voor een behandeling met dure, specialistische geneesmiddelen. Het opstellen van de vragen om de kwaliteit in kaart te brengen vindt altijd plaats in samenspraak met de wetenschappelijke vereniging behorende bij het indicatiegebied. De CieBAG, de ZN-commissie Beoordeling Add-on Geneesmiddelen, waarin alle zorgverzekeraars vertegenwoordigd zijn, beoordeelt de antwoorden op de vragen. Op deze manier hoeft een ziekenhuis slechts een keer een vragenlijst in te vullen en beoordelen alle zorgverzekeraars op dezelfde manier de kwaliteit van een ziekenhuis.

CieBAG-criteria voor behandeling van lokaal irresectabel gerecidiveerd of gemetastaseerd tripelnegatief mammacarcinoom met pembrolizumab in combinatie met chemotherapie

Indien uw instelling pembrolizumab in combinatie met chemotherapie bij lokaal irresectabel gerecidiveerd of gemetastaseerd TNBC wil voorschrijven, dan graag onderstaand formulier ingevuld opsturen naar het volgende mailadres: kwakeitescriteria@ZN.nl

Dit document dient ondertekend te worden door een internist-oncoloog die binnen uw instelling betrokken is bij de behandeling van borstkanker.

Voorwaarden t.a.v. de indicatiestelling

Als sprake is van een indicatie die onder de verzekerde zorg valt, kan de betreffende immuno/chemotherapie gedeclareerd worden bij de zorgverzekeraar, mits deze de behandeling bij de instelling heeft gecontracteerd. Hierover moet de instelling met iedere zorgverzekeraar apart een afspraak maken.

Voorwaarden t.a.v. de zorginstelling

De instelling verklaart hierbij uitsluitend patiënten met pembrolizumab in combinatie met chemotherapie bij lokaal irresectabel gerecidiveerd of gemetastaseerd TNBC te zullen behandelen als is voldaan aan de hieronder genoemde criteria:

1. De instelling voldoet aan de voorwaarden die in het vigerende SONCOS-normeringsrapport gesteld worden aan de behandeling met checkpoint-inhibitoren.^[1]
2. De instelling voldoet aan de voorwaarden die in het vigerende SONCOS-normeringsrapport gesteld worden aan de behandeling van borstkanker.
3. De instelling gebruikt een toereikende PDL₁-testmethode om de CPS te bepalen. Het resultaat wordt beoordeeld door een patholoog die getraind is in het beoordelen van deze kleuring bij TNBC.
De instelling kan het verslag van deze bepaling, op schriftelijk verzoek, aanleveren aan de zorgverzekeraar.

^[1] Indien immunotherapie met immuun-checkpoint inhibitors bij andere tumoren dan het gemetastaseerd melanoom toegepast gaat worden, dient voor het wekelijks multidisciplinair overleg een medisch specialist met aantoonbaar specifieke expertise in immunotherapie beschikbaar te zijn. Daarnaast moet er in de betreffende zorginstelling een multidisciplinair team, met onder andere MDL-arts, dermatoloog, immunologisch georiënteerd arts of endocrinoloog, en longarts, beschikbaar zijn om bijwerkingen te kunnen behandelen. In een centrum waar immunotherapie met immuun-checkpoint inhibitors gegeven wordt dienen minstens 20 patiënten per jaar hiermee behandeld te worden. Dit kunnen patiënten zijn met verschillende soorten kanker (bijvoorbeeld melanoom, longkanker, nierkanker of blaaskanker). Daarnaast moet voldaan worden aan de minimale normen voor systemische behandeling van het specifieke tumortype.

Dit document dient ondertekend te worden door een internist-oncoloog die binnen uw instelling betrokken is bij de behandeling van patiënten met triple-negatieve borstkanker (TNBC).

Datum:

Naam instelling:

Naam specialist:

Handtekening specialist:

Niet-ondertekende of niet-complete aanvragen worden niet in behandeling genomen. Indien bijlagen moeten worden toegevoegd, dat moeten dit de meest recente en – indien relevant – ondertekende documenten betreffen.