



Zorginstituut Nederland

Ontwikkelingen pakketbeheer

| Van goede zorg verzekerd |

Lonneke Timmers

Bruggink bijeenkomst 10-10-2023

Verbeteren en verbreden toets basispakket

(kamerbrief 2 december 2022)

- Vaker duiden in open pakket
- Aanscherpen en uitbreiden pakketcriteria
- Verbreding naar meerdere domeinen




Kamerbrief 2 december 2022



Verbeteren en verbreden van de toets op het basispakket (VVTB)

Doel: Binnen alle zorgsectoren op een consistente en transparante wijze keuzes te maken over welke zorg vergoed moet worden binnen het basispakket.

Verbeteren:

- Verduidelijken pakketcriteria
 - SWP is april 2023 gepubliceerd
 - Andere criteria volgen
 - 2024 nieuwe KE-richtlijn
- Nieuwe criteria/uitvoerbaarheid: 
 - duurzaamheid
 - personeelsinzet
- Onderlinge weging pakketcriteria
- Handleidingen voor specifieke sectoren (2/jr)

Verbreden:

- Meer duidingen niet-geneesmiddelen (7-8/jr)
- Uitwerking pakketcriteria voor Wlz (vanaf 2024)
- Vaker toetsen alle sectoren:
 - Maatschappelijk agenderingskader
 - Pakketagenda

IZA afspraak: pakketagenda

Gezamenlijke en zorgbrede (cyclische) pakketagenda: Zvw en Wlz zorg

Onderwerpen

- Onderwerpen aangedragen door partijen (per sector)
- Lopende onderwerpen ZIN en kennis- en implementatie agenda ZE&GG
- Geneesmiddelen:
 - Herbeoordeling DGM. Starten met PARP-remmers
 - Adjuvante behandelingen

10 oktober 2023



MSZ (ZKN, Patiëntenfederatie Nederland, ZN, NFU, FMS, ZE&GG, NVZ):
geprioriteerde onderwerpen voor pakketagenda 2023-2025

Onderwerp	Toelichting onderwerp	Maatschappelijke impact
Herbeoordeling dure geneesmiddelen	Volgens de visie van cyclisch pakketbeheer kan een herbeoordeling plaatsvinden. Het Zorginstituut gaat steeds meer 'cyclisch' naar dure geneesmiddelen kijken. Hierbij wordt nieuwe informatie meegenomen in een herbeoordeling van een middel dat al wordt gebruikt in het basispakket. Het Zorginstituut heeft het (her)beoordelen van de PARP-remmers als eerste gegendeerd. Dit zijn orale encoylitica: olaparib, niraparib, rucaparib. Die worden gebruikt bij euvancarcinoom (onderhoudsbehandeling), pancreascarcinoom (onderhoudsbehandeling), borstkanker (adjuvante behandeling) en prostaatkanker (behandeling) in diverse behandelingen. Er zijn twijfels over verschillende toepassingen. Die zijn positief beoordeeld door de Commissie ter Beoordeling van Oncologische Middelen (CieBOM) van de NVMO en/of het Zorginstituut en toegelaten tot het basispakket. Dit is gebeurd op basis van surrogatetekorten, omdat data over algehele overleving vaak nog niet bekend waren. Inmiddels wordt er meer bekend over het effect op de algehele overleving en die lijke vaak niet positief te zijn. De Amerikaanse FDA heeft al een aantal indicaties teruggetrokken. Ook zorgverzekeraars hebben bedenkingen bij pakketwaardigheid van diverse middelen en indicaties. Dit onderwerp past in de bredere discussie over de toegevoegde waarde van dure geneesmiddelen (in de oncologie). De CieBOM heeft recent de klinische relevantiecriteria (PASKWIL-criteria) aangepast voor palliatieve en adjuvante behandelingen. Het Zorginstituut zal in samenspraak met partijen de herbeoordeling van deze oncologische geneesmiddelen oppakken.	Scoret hoog op ziektebelasting en financieel beslag.
Adjuvante behandelingen in de oncologie	Geneesmiddelen worden in toenemende mate geregistreerd voor adjuvante behandeling. Dat betekent dat veel mensen behandeld worden om het risico op terugkeer van de ziekte te verkleinen. Vaak worden adjuvante behandelingen geregistreerd op basis van surrogatetekorten waarvan onvoldoende duidelijk is of ze ook daadwerkelijk voor langere overleving zorgen. Ook is de number needed to treat (het aantal mensen dat je moet behandelen om bij één iemand te voorkomen dat de kanker terugkomt) doorgaans hoog en is het absolute risico laag. Veel van de middelen die gebruikt worden in de adjuvante setting worden intraveneus toegediend. Daarmee legt deze toepassing een grote beslag op de capaciteit op de dagbehandeling. De zorgverzekeraars hebben vragen over de pakketwaardigheid van een aantal adjuvante behandelingen in de oncologie. Ook is een aantal adjuvante behandelingen in de sluis geplaatst. Het Zorginstituut gaat enkele indicaties beoordelen, waaronder op verzoek risicogerichte adjuvante behandeling van triple negatief borstkanker met gemtuzumab. Naast de beoordeling (casus) zal het Zorginstituut handvatten bieden aan veldartijen.	Scoret hoog op financieel beslag en arbeidsinzet.

*ILZ-entreehoop 12: 10 oktober 2023; MSZ-medisch specialistische zorg; GGZ-geestelijk gezondheidszorg

IZA H8. Dure Geneesmiddelen

Pakketbeheer:

- Beheerste instroom -> kamerbrief Toekomstbestendig stelsel vergoeding DGM
- Geneesmiddelcommissies bij WV-en
- Maatschappelijk aanvaardbare prijzen (ACM – Nza – Zorginstituut en VWS)
- Concurrentie
- Gepast gebruik en doelmatigheidsonderzoeken

Toekomstbestendig stelsel vergoeding DGM

Brief TK 16 juni 2023

Fase 0: horizonscanning

Fase 1: risico's identificeren

- Risico's beoordeeld a.h.v. criteria
- Als geen/bepaalde risico's: zorgverzekeraars aan zet

Fase 2: risico's nader duiden

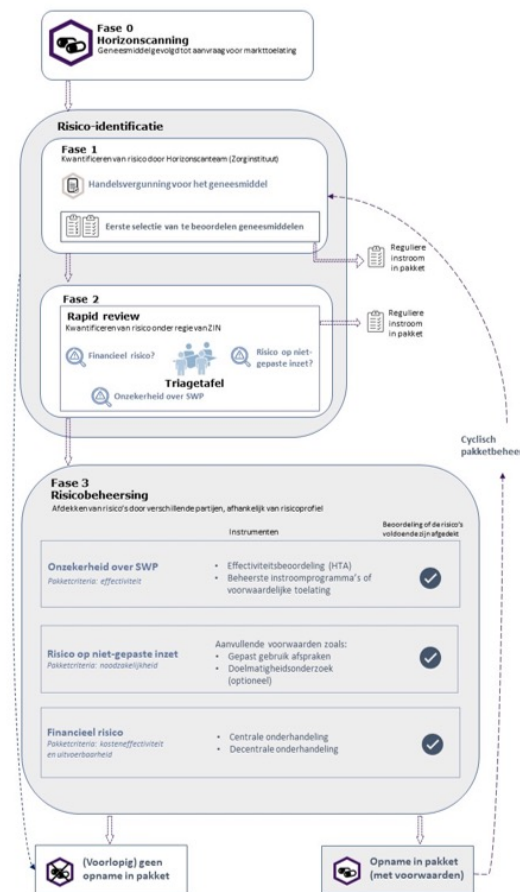
- Rapid review
- Triagetafel

Fase 3: risico beheersing

1. Onzekerheid over SWP
2. risico's op niet gepast inzet
3. Financiële risico's

Pakketopname door de Minister

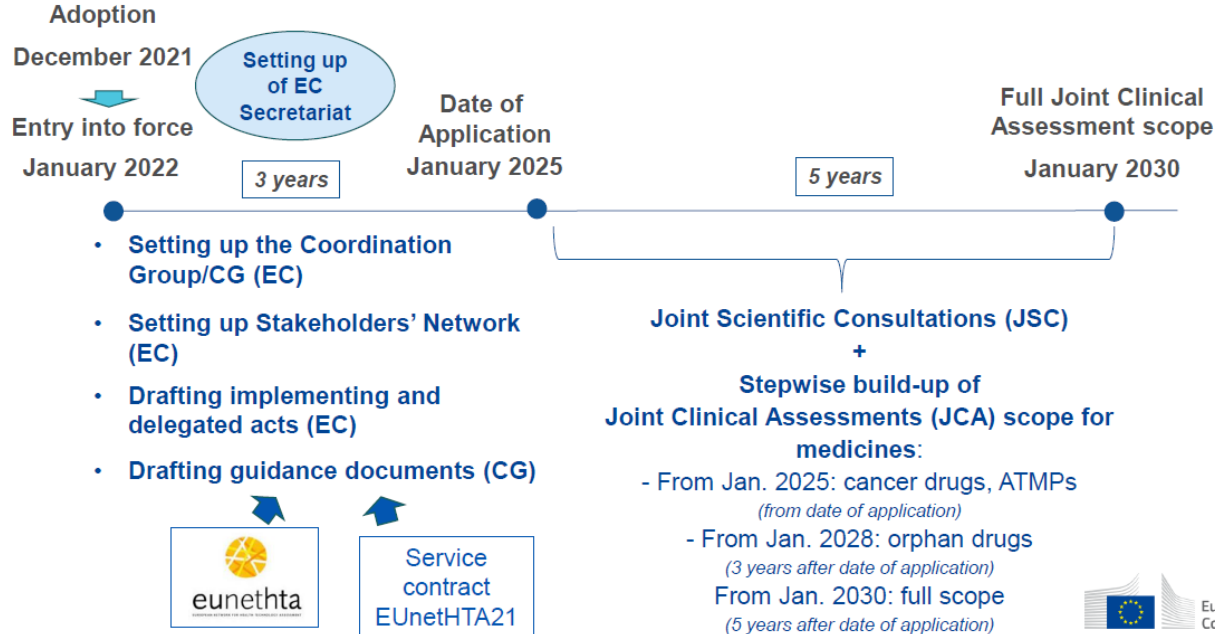
- Cyclisch pakketbeheer



Figuur 1. Proces op hoofdlijnen van beheerste instroom van geneesmiddelen.

Europese HTA samenwerking

HTA Regulation - Timeline of implementation



MEMBER STATE COORDINATION GROUP ON HTA

SUBGROUPS

Joint clinical assessments (JCA)



JCA reports

MP MD

Joint scientific consultations (JSC)



JSC reports

MP MD

Identification of emergency health technologies



Input for annual work programme

MP MD

Methodology



Guidance documents

MP MD

MP = Medicinal Products | MD = Medical Devices

HTA STAKEHOLDER NETWORK

Includes patient associations, non-governmental organisations in the field of health, health technology developers and health professionals.

Facilitates dialogue between stakeholder organisations and the Coordination Group.

Members are umbrella organisations with geographical coverage of several EU/EEA member states.

SECRETARIAT BY THE EUROPEAN COMMISSION

Administrative support

Technical support

IT support

HTA IT PLATFORM