



College voor Zorgverzekeringen
T.a.v. de heer M. van der Graaff,
secretaris Commissie Farmaceutische Hulp
Postbus 320
1110 AH Diemen

Onze referentie : 2009/2068
Betreft : Vergoedingscriteria Biologics
Datum : 3 juli 2009

Geachte heer Van der Graaff,

In Nederland worden de biologics voor de indicatie ernstige psoriasis vergoed indien er sprake is van onvoldoende respons op, intolerantie voor of een contra-indicatie voor PUVA, methotrexaat en ciclosporine.

Begin dit jaar is er n.a.v. een enquête (Wakkee M, Thio HB, Spuls PI, de Jong EM, Nijsten T. Evaluation of the reimbursement criteria for biological therapies for psoriasis in the Netherlands. Br J Dermatol. 2008;158(5):1159-61.) discussie ontstaan over de indicatiestelling binnen onze beroepsgroep. De conclusie van de studie was dat vergoedingscriteria voor deze groep van geneesmiddelen werd aanvaard, maar dat de huidige criteria als te streng werden ervaren. Als gevolg hiervan heeft de Domeingroep Inflammatoire Dermatosen (werkgroep psoriasis) in samenwerking met de Kwaliteitsraad van de NVDV de indicatiestelling biologics gewijzigd. Dit is geaccordeerd door de NVDV leden.

De indicatiestelling nu is:

Patiënten komen alleen in aanmerking voor behandeling met biologics wanneer:

De PASI groter is dan 10 of

PASI groter dan 8 en Skindex-29 groter dan 35 en

Bij falen, contra-indicaties en/of intolerantie van UVB of PUVA, en methotrexaat of ciclosporine.

Deze indicatiestelling is opgenomen in de richtlijn psoriasis als amendement.

Inmiddels weten we dat de firma Wyath bij CVZ een verzoek heeft ingediend tot wijziging van de vergoedingscriteria voor etancercept. CVZ wil de indicatiestellingscriteria niet zo overnemen als vergoedingscriteria maar aanpassen: "Bij falen, contra-indicaties en/of intolerantie van UVB of PUVA, en ten minste methotrexaat". Zie verslag. (29050294 - Wyeth etancercept Enbrel plaque psoriasis 21-4-2009 verslag vooroverleg wijziging nadere voorwaarden - 1 - POVOOPEN_1.DOC)

Middels deze brief willen we laten weten dat de werkgroep psoriasis (in vergadering bijeen geweest op 30-06-09) achter de aanpassing: "Bij falen, contra-indicaties en/of intolerantie van UVB of PUVA, en ten minste methotrexaat" staat. Wij hebben begrip voor het prominent positioneren van methotrexaat gezien het feit dat het een zeer kosten-effectieve behandeling betreft, er veel ervaring mee is in de behandeling van ontstekingsziekten binnen en buiten de dermatologie. Het expliciet niet vermelden van ciclosporine is verdedigbaar omdat het slechts voor korte duur gegeven kan worden (<2 jaar) voor een ziekte die mensen levenslang parten speelt en het carcinogeen synergisme tussen dit middel en eerdere blootstelling aan lichttherapie.

Indien bovengenoemde wijziging van vergoedingscriteria worden goedgekeurd door CVZ zal de domeingroep inflammatoire dermatosen van de NVDV deze wijziging direct online voorleggen aan het bestuur, de Kwaliteitsraad en de leden van de NVDV om vervolgens, mits goedkeuring van eerder genoemden, de indicatiestelling van biologics in de richtlijn te harmoniseren aan de vergoedingscriteria van CVZ.

Hopende U voldoende te hebben geïnformeerd,
Hoogachtend, namens de Werkgroep psoriasis van de Nederlandse Vereniging
voor Dermatologie en Venereologie,



Dr Phyllis Spuls, dermatoloog
Afdeling Dermatologie
Academisch Medisch Centrum
Meibergdreef 9
1105 AZ Amsterdam
ph.i.spuls@amc.nl

dr Tamar Nijsten
Afdeling Dermatologie
Erasmus Medisch Centrum
Rotterdam
Burg. s' Jacobplein 51
3015 CA Rotterdam