



> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de minister voor Medische Zorg en Sport
Postbus 20350
2500 EJ 'S-GRAVENHAGE

Zorginstituut Nederland

Zorg I
Oncologie
Willem Dudokhof 1
1112 ZA Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

Contactpersoon

mw. Y. Kusumanto
T +31 (0)6 831 561 81

2019049527

Datum 12 december 2019
Betreft Landelijk indicatieprotocol protonetherapie longcarcinoom

Onze referentie

2019049527

Geachte heer Bruins,

In vervolg op onze eerdere brieven en rapporten over protonetherapie informeren wij u graag over onze bevindingen betreffende het Landelijk indicatieprotocol protonetherapie longcarcinoom, dat het Landelijk Platform Radiotherapie Longtumoren (LPRL) en het Landelijk Platform Protonetherapie (LPPT) van de Nederlandse Vereniging voor Radiotherapie en Oncologie (NVRO) in juni 2019 hebben vastgesteld.¹

Radiotherapie met behulp van protonen is een bestralingstechniek die ten opzichte van conventionele technieken met fotonen mogelijk minder schade aan omringende weefsels tot gevolg heeft. Dergelijke schade doet zich vaak pas op zeer lange termijn voor. De kans op deze schade kan berekend worden met behulp van predictiemodellen. Zorginstituut Nederland (verder te noemen: het Zorginstituut) heeft eerder geconcludeerd dat protonetherapie bij het indicatiegebied primaire longtumoren tot de te verzekeren prestaties van de Zorgverzekeringswet behoort.²

Het feit dat protonetherapie bij dit indicatiegebied tot het verzekerde behandelarsenaal behoort, betekent niet dat iedere verzekerde die een aandoening heeft binnen dit indicatiegebied ook automatisch recht heeft op vergoeding van protonetherapie. In het Landelijk indicatieprotocol protonetherapie longcarcinoom heeft de NVRO beschreven hoe behandelaar-radiotherapeuten de patiënten binnen dit indicatiegebied kunnen selecteren voor wie van protonenbestraling een klinisch relevant verschil in complicatierisico (de kans op schade aan omringende weefsels op de lange termijn) is te verwachten.

In het indicatieprotocol heeft de NVRO verder beargumenteerd dat voor een aantal andere tumorsoorten (dan longcarcinoom) – indien aanwezig in de longen en/of borstholte – dezelfde schade/toxiciteit na bestraling kan optreden en tevens beargumenteerd dat de voor longtumoren geldende predictiemodellen in dat geval van toepassing zijn. Voor de betreffende tumorsoorten (te weten het thymoom, thymuscarcinoom, thoracale sarcomen, en het beperkt mesothelioom) geldt dat, in combinatie met gegevens uit een gesimuleerde vergelijking tussen fotonen- en protonenbestraling (de zogeheten planningsstudie), het mogelijk is om de meest geschikte bestralingstechniek (waarbij de minste toxiciteit te verwachten valt) te

¹ Het Landelijk indicatieprotocol protonetherapie longcarcinoom is te vinden op de website van de NVRO: <http://www.nvro.nl/lppt-documenten>

² CVZ. Indicaties voor protonetherapie (deel 2): Model-based indicaties. Diemen, 2011. Publicatienummer 304.

kiezen.

Het Zorginstituut heeft geconstateerd dat op zorgvuldige en transparante wijze en met adequate onderbouwing van keuzes het indicatieprotocol is opgesteld. Het Zorginstituut is dan ook van opvatting dat als een behandelaar-radiotherapeut met toepassing van het Landelijk indicatieprotocol protonentherapie longcarcinoom heeft geconcludeerd dat voor de individuele patiënt een relevant klinisch voordeel is te verwachten van protonentherapie in vergelijking met state-of-the-art fotonentherapie, de zorgverzekeraar van de betreffende patiënt ervan uit mag gaan dat deze 'redelijkerwijs is aangewezen op' protonentherapie en voor vergoeding van protonentherapie in aanmerking komt. De datum van het betreffende protocol, te weten 6 juni 2019, geldt in dit kader als ingangsdatum van de conclusie van het Zorginstituut in deze brief.

Een uitgebreide toelichting hierbij treft u aan in de bijlage van deze brief. Een afschrift van deze brief sturen wij per email ter informatie toe aan de NVRO, Zorgverzekeraars Nederland (ZN) en de Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties (NFK).

Hoogachtend,


Sjaak Wijma
Voorzitter Raad van Bestuur

Zorginstituut Nederland
Zorg I
Oncologie

Datum
12 december 2019

Onze referentie
2019049527