



ACP advies Palbociclib

Advies van de ACP aan de Raad van Bestuur van het Zorginstituut over de beoordeling van palbociclib voor patiënten met lokaal gevorderde of gemetastaseerde borstkanker

De Adviescommissie Pakket (ACP) adviseert de Raad van Bestuur van het Zorginstituut over voorgenomen pakketadviezen. Zij toetst deze adviezen aan de pakketcriteria en kijkt of de uitkomsten daarvan maatschappelijk wenselijk zijn. Daarbij kijkt zij zowel naar de belangen van de patiënten die in aanmerking komen voor vergoeding van een bepaalde interventie, als naar de belangen van patiënten met andere aandoeningen (die ook graag willen dat de behandeling van hun aandoening wordt vergoed) en van premiebetalers. Zij doet dit vanuit het principe dat de basisverzekering maximale gezondheidswinst dient op te leveren voor de gehele bevolking.

Advies ACP

De commissie heeft in haar vergadering van 24 maart 2017 gesproken over de vraag of het sluismiddel palbociclib opgenomen dient te worden in de basisverzekering.

De commissie heeft gediscussieerd over de mate van effectiviteit van dit middel. De WAR concludeert dat palbociclib tot de stand van de wetenschap en praktijk behoort op basis van een klinische relevante winst in progressievrije overleving en geen aanwijzingen voor de achteruitgang van de kwaliteit van leven. Op dit moment zijn er (nog) geen gegevens beschikbaar of deze patiënten uiteindelijk ook langer leven. Het is niet de verwachting dat deze gegevens op korte termijn beschikbaar komen omdat hiervoor onderzoek met een langere follow-up nodig is. Bijkomend nadeel is dat patiënten waarbij progressie wordt vastgesteld in de huidige onderzoeken ook met andere middelen worden behandeld. Daardoor is en eventuele overlevingswinst niet alleen aan palbociclib is toe wijzen. De ACP deelt de mening van de WAR dat dit grote extra onzekerheid oproept over de effectiviteit en de kosteneffectiviteit van palbociclib.

Verder concludeert de commissie dat er sprake is van een ongunstige kosteneffectiviteit, namelijk ruim boven de €80.000 per QALY die als referentiewaarde geldt bij deze hoge ziektelast. De commissie heeft zich afgevraagd of er argumenten zijn om een ongunstige kosteneffectiviteit te accepteren, maar komt tot de conclusie dat er eerder argumenten zijn om de referentiewaarde van €80.000 per QALY te verlagen. Argumenten die hiervoor pleiten zijn:

- de onzekerheid met betrekking tot de effectiviteit (leven de patiënten met dit middel wel echt langer?);
- het betreft een palliatieve behandeling en geen curatieve;
- het middel kent bijwerkingen en patiënten moeten vaker voor controle naar het ziekenhuis;
- er zijn nog andere behandelingsmogelijkheden en er komen binnen afzienbare tijd vergelijkbare middelen op de markt;

De commissie concludeert dan ook dat opname van palbociclib in de basisverzekering bij deze prijs niet is aangewezen tenzij een aanzienlijke prijsreductie bewerkstelligd wordt.