

## **ACP advies atezolizumab bij uitgezaaide longkanker**

### **Advies van de ACP aan de Raad van Bestuur van het Zorginstituut over de beoordeling van atezolizumab bij uitgezaaide longkanker**

De Adviescommissie Pakket (ACP) adviseert de Raad van Bestuur (RvB) 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.

De commissie heeft in haar vergadering van 26 januari 2018 gesproken over de vraag of het 'sluismiddel' atezolizumab opgenomen dient te worden in de basisverzekering.

Atezolizumab is de derde PD-(L)1-remmer, na nivolumab en pembrolizumab bij uitgezaaide longkanker. De commissie stelt vast dat de eerdere adviezen over nivolumab en pembrolizumab, ook van toepassing zijn op atezolizumab. Hierin werd onder andere geconcludeerd dat het middel effectief is, maar dat de kosteneffectiviteit ongunstig is en daarom prijsonderhandeling is aangewezen. Dit om de gezondheidszorg betaalbaar, efficiënt en rechtvaardig te houden.

De commissie heeft overwogen te adviseren om atezolizumab niet op te nemen in de basisverzekering, omdat er reeds twee middelen beschikbaar zijn voor deze indicatie. Echter, de commissie vindt de argumenten 'bevordering van de concurrentie' (wat op termijn ook de onderhandelingspositie van ziekenhuizen zal verbeteren) en 'het vergroten van het behandelarsenaal' zwaarder wegen.

De commissie vindt echter wel dat opname in de basisverzekering alleen is aangewezen indien een aanzienlijk lagere prijs dan bij de eerdere twee middelen bedongen wordt. Het betreft immers een derde vergelijkbaar middel voor dezelfde indicatie.

Tot slot adviseert de commissie, afhankelijk van de voorwaarden in de bestaande financiële arrangementen van nivolumab en pembrolizumab, te bekijken welke mogelijkheden er zijn om een zo laag mogelijke prijs te onderhandelen. Eventueel door middel van een veiling, als de huidige afspraken over nivolumab en pembrolizumab dit toelaten.

De commissie ervaart de geheimhouding van de prijsafspraken over deze twee middelen wel als belemmerend bij haar advies over dit derde middel.