

2017055755

Advies van de ACP aan de Raad van Bestuur van het Zorginstituut over de beoordeling van abemaciclib bij de behandeling van hormoonreceptor (HR)-positieve, humane epidermale groeifactorreceptor 2 (HER2)-negatieve lokaal gevorderde of gemetastaseerde borstkanker.

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 1 februari 2019 gesproken over de vraag of het 'sluismiddel' abemaciclib opgenomen moet worden in de basisverzekering.

Van belang is dat abemaciclib het derde middel is bij deze indicatie dat in de sluis is geplaatst. In de eerdere gevallen, palbociclib en ribociclib, heeft de commissie geadviseerd ze niet te vergoeden vanwege een ongunstige kosteneffectiviteit. Een belangrijk aspect daarbij was dat er voor de commissie een aantal redenen was om een lagere referentiewaarde te hanteren dan de maximale €80.000 per QALY. De commissie verwijst hierbij naar de twee eerdere adviezen.

In de discussie over abemaciclib stond centraal of het middel voldoende vergelijkbaar met met de andere twee middelen om in te zetten op prijsverlaging als gevolg van onderlinge concurrentie. De commissie concludeert dat alle drie de middelen even effectief zijn, maar dat zij een verschillend bijwerkingenprofiel hebben. Die verschillen zullen alleen in een beperkt aantal gevallen allesbepalend zijn voor de keuze, zodat de commissie verwacht dat in de toekomst veldpartijen kunnen inzetten op concurrentie. Zij beveelt daarbij aan dat de beroepsgroep de subgroepen helder definieert waar een individuele keuze noodzakelijk is.

Omdat er net als bij palbociclib en ribociclib sprake is van een ongunstige kosteneffectiviteit, adviseert de commissie om ook voor abemaciclib prijsafspraken te maken en daarbij aan te sluiten bij de afspraken die reeds voor de middelen palbociclib en ribociclib zijn gemaakt. Ook adviseert de commissie om periode waarover die prijsafspraken worden gemaakt zo te kiezen dat veldpartijen zo snel mogelijk in staat worden gesteld scherpere prijzen te onderhandelen.