



> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Postbus 20350  
2500 EJ 'S-GRAVENHAGE

2021045083

Datum 21 april 2022  
Betreft GVS-beoordeling ivermectine (Stromectol®) bij scabiës

**Zorginstituut Nederland**

Zorg  
Geneesmiddelen  
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. J.M. van der Waal  
T +31 (0)6 12 00 17 28

**Onze referentie**

2021045083

Geachte heer Kuipers,

In de brief van 29 november 2021 (kenmerk CIBG-21-02903) verzocht de (demonstrante) staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport het Zorginstituut om een inhoudelijke toetsing over de opname van het geneesmiddel ivermectine (Stromectol®) in het Geneesmiddelenvergoedingssysteem (GVS) voor de toepassing bij scabiës (schurft). Ivermectine (Stromectol®) is beschikbaar als tablet voor orale toediening. Elke tablet bevat 3 mg ivermectine.<sup>[1]</sup>

**Ivermectine (Stromectol®)**

Ivermectine behoort tot de geneesmiddelengroep van antihelminthica (middelen tegen parasitaire wormen). Het middel bindt selectief aan de chloride-ionkanalen in de zenuw- en spiercellen van de invertebraten. Hierdoor wordt de permeabiliteit van het celmembran vergroot met als gevolg verlamming en dood van de parasiet.<sup>[2]</sup>

Ivermectine (Stromectol®) is sinds 2003 op de Nederlandse markt beschikbaar en is geïndiceerd voor de behandeling van scabiës, veroorzaakt door *Sarcoptes scabiei*. Behandeling van scabiës is alleen aangewezen als de diagnose klinisch en/of door parasitologisch onderzoek is vastgesteld.<sup>[1]</sup>

Andere indicaties zijn:

- Intestinale strongyloidiasis (door *Strongyloides stercoralis*);
- Microfilarieëmie bij patiënten met lymfatische filariasis door *Wuchereria bancrofti*;
- Off-label: Onchocerciasis (rivierblindheid).<sup>[1]</sup>

**Vergoedingsaanvraag**

Ivermectine (Stromectol®) is momenteel niet opgenomen in het GVS. De vergoedingsaanvraag betreft de toepassing van ivermectine (Stromectol®) bij mensen met scabiës in de leeftijd van 2-80 jaar. De claim betreft een therapeutische gelijke waarde van ivermectine (Stromectol®) oraal ten opzichte van permethrine crème. De registratiehouder verzoekt daarom om ivermectine (Stromectol®) voor de behandeling van scabiës te plaatsen op bijlage 1B van de regeling zorgverzekering met een bijlage 2 voorwaarde.

## **GVS-beoordeling**

### *Toetsing onderlinge vervangbaarheid*

Er zijn in Nederland momenteel twee andere geneesmiddelen beschikbaar met een indicatie voor scabiës, namelijk permethrine 5% crème (Loxazol®)<sup>[3]</sup> en benzylnitrofenol 25% FNA.<sup>[4]</sup> Permethrine 5% crème (Loxazol®) is opgenomen in het GVS op bijlage 1B;<sup>[5]</sup> benzylnitrofenol 25% FNA betreft een apotheekbereiding<sup>[6]</sup>. Beide geneesmiddelen worden lokaal toegediend, terwijl ivermectine een orale toedieningsweg kent. Ivermectine (Stromectol®) is derhalve niet onderling vervangbaar met een ander geneesmiddel dat is opgenomen in het GVS. Derhalve komt ivermectine (Stromectol®) in aanmerking voor opname op bijlage 1B.

De aanbevolen dosering is een eenmalige orale dosis om een concentratie van ivermectine 200µg/kg lichaamsgewicht te verkrijgen. In de Nederlandse richtlijnen<sup>[2,10]</sup> wordt aanbevolen 2 maal te behandelen.

### *Therapeutische waarde*

Het Zorginstituut concludeert dat ivermectine (Stromectol®) oraal een therapeutische gelijke waarde heeft ten opzichte van permethrine crème bij de behandeling van scabiës bij patiënten van 2-80 jaar oud. Ivermectine (Stromectol®) voldoet daarmee aan de stand van de wetenschap en praktijk.

De beoordeling van de stand van de wetenschap en praktijk staat beschreven in **Bijlage 1** bij deze brief.

### *Budgetimpact analyse*

De incidentie van 'scabiës en aandoeningen door andere mijten' bedroeg in 2014 in de Nederlandse huisartsenpraktijk ongeveer 1 per 1000 persoonsjaren. Er is een toename te zien in het aantal meldingen van scabiësinfecties van 2012-2016 bij het Nederlands Centrum voor Beroepsziekten (NCvB). Volgens het RIVM zegt dit echter weinig over het daadwerkelijke aantal voorkomende gevallen en heeft het NCvB waarschijnlijk te maken met onderrapportage.<sup>[2]</sup> Cijfers van het NIVEL laten zien dat de incidentie blijft oplopen.<sup>[11]</sup>

Ivermectine voor orale toediening is volgens de betreffende behandelrichtlijn voor verschillende patiëntengroepen een aanvulling of gelijkwaardig alternatief voor permethrine 5% crème.<sup>[2]</sup> In de berekening voor de budgetimpact wordt daarom uitgegaan van een substitutie oftewel marktpenetratie van 50%. Volgens de GIP databank bedroeg in 2020 het aantal gebruikers van permethrine crème 34.295.<sup>[7]</sup> Rekening houdende met een marktpenetratie van 50% bedraagt het aantal patiënten dat ivermectine zal gebruiken 17.148 in het derde jaar na opname. Hierbij moet worden opgemerkt dat permethrine ook zonder recept verkrijgbaar is en dat niet elke patiënt door de huisarts wordt gezien voordat de behandeling start. De aanname wordt gedaan dat alleen patiënten die nu permethrine met recept verkrijgen, ivermectine zullen gaan gebruiken.

Er wordt uitgegaan van 100% therapietrouw en van twee behandelingen per persoon per jaar, aangezien in de Nederlandse richtlijnen<sup>[2,3]</sup> wordt aanbevolen de behandeling twee keer toe te passen. De apotheeinkoopprijs van ivermectine (Stromectol®) bedraagt €42,13 per 10 tabletten. De aanbevolen dosering voor de behandeling van scabiës is een tweemaalige orale dosis om een concentratie van

ivermectine 200µg/kg lichaamsgewicht te verkrijgen. Bij een gemiddeld gewicht van ongeveer 75 kg<sup>[8]</sup> wordt 15 mg ivermectine gegeven, wat overeenkomt met 5 tabletten ivermectine. De prijs van ivermectine per patiënt komt daarbij neer op €21,07/dag. De prijs van de totale (tweemaalige) behandeling bedraagt dan €42,14. De apotheekinkoopprijs van permitrine crème (Loxazol®) bedraagt €9,72 per 30 gram. De aanbevolen dosering bij volwassenen is maximaal 30 gram, wat overeenkomt met een hele tube. Voor kinderen is de dosering maximaal 15 gram, maar hiervoor zal ook een hele tube verstrekt moeten worden. De prijs van permitrine komt daarbij neer op €9,72/dag. Ook voor de behandeling met permitrine wordt aanbevolen dit twee keer toe te passen. De prijs van de totale (tweemaalige) behandeling met permitrine bedraagt daarmee €19,44. Het verschil bedraagt €22,70 per behandeling.

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg  
Geneesmiddelen

**Datum**  
21 april 2022

**Onze referentie**  
2021045083

De meerkosten ten laste van het farmaciebudget bij opname van ivermectine (Stromectol®) in het basispakket zou op basis van bovenstaande aannames €389.260 bedragen in het derde jaar na opname. Een grote onzekerheid betreft de prevalentie, omdat de prevalentie van scabiës mogelijk toeneemt. Daarnaast is een aanname gedaan van 50% marktpenetratie. In geval van 75% marktpenetratie zou de budgetimpact maximaal €583.890 bedragen.

#### **Advies over opname in het GVS**

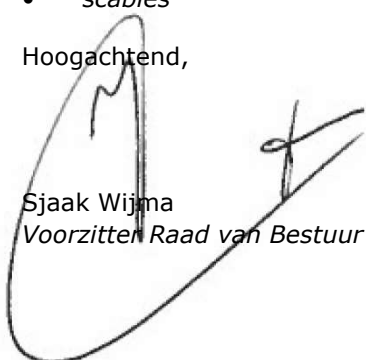
Zorginstituut Nederland adviseert om ivermectine (Stromectol®) op te nemen op bijlage 1B en bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering en hieraan de onderstaande voorwaarden te stellen. Opname op bijlage 1B gaat gepaard met beperkte meerkosten.

#### **Voorwaarde**

*uitsluitend voor een verzekerde waarbij het geneesmiddel zal worden ingezet voor:*

- *scabiës*

Hoogachtend,

  
Sjaak Wijma  
Voorzitter Raad van Bestuur

## Bijlage 1

### Beoordeling stand van wetenschap en praktijk

#### Achtergrond

##### *Scabiës*

Scabiës (schurft) bij de mens wordt veroorzaakt door de schurftmijt *Sarcoptes scabiei var hominis*, die een ovaal, wit lichaam heeft met een platte onder- en bovenkant en 8 poten. Deze schurftmijt heeft borstels en stekels waarmee het gangetjes in de opperhuid van de mens graaft. De belangrijkste symptomen zijn huidbeschadigingen door de gangetjes van de mijt, jeuk en een ontstekingsreactie in de huid. De jeuk neemt in de loop van de dagen toe. <sup>[2]</sup>

##### *Behandelrichtlijn scabiës*

De behandeling van scabiës wordt beschreven in de richtlijnen *Scabiës* door het Nederlands Huisartsen Genootschap<sup>[10]</sup> en door het Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI) van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM); de LCI richtlijn is recent geüpdatet.<sup>[2]</sup>

De medicamenteuze behandeling bestaat uit de gelijktijdige behandeling van de patiënt en de behandelgroep met een scabicide middel. Daarbij bestaat de behandelgroep uit diegenen die op hetzelfde moment mee behandeld dienen te worden. Het gelijktijdig behandelen dient om te voorkomen dat iemand direct na de behandeling opnieuw besmet kan raken. In de richtlijn staat vermeld dat scabicide middelen de enige effectieve middelen zijn om jeuk te verminderen. Daarnaast kunnen antihistaminica, mentholpoeder en vette crèmes zorgen voor verlichting van de jeuk.

Er zijn in Nederland momenteel 3 scabicide middelen verkrijgbaar:

- permethrine 5% crème (lokaal);
- ivermectine tabletten 3 mg (oraal);
- benzylnaftolene 25% FNA (lokaal).

In onderstaande **Tabel 1** wordt aangegeven welk geneesmiddel wordt aanbevolen voor specifieke patiëntengroepen.

Zorginstituut Nederland  
Zorg  
Geneesmiddelen

**Datum**  
21 april 2022

**Onze referentie**  
2021045083

**Tabel 1** Aanbevolen geneesmiddel per patiëntengroep.<sup>[2]</sup>

Patiëntengroep	Aanbevolen geneesmiddel
Zuigeling <4kg	Benzylbenzooaat 25% lokaal 2 maal behandelen met 7 dagen ertussen
Zuigeling / kinderen >4 kg <15kg en/of 5 jaar	Permetrine 5% lokaal 2 maal behandelen met 7 dagen ertussen. óf Ivermectine 200 µg/kg p.o. 2 maal behandelen met 7 dagen ertussen.
Kinderen >15kg / volwassen	Permetrine 5% lokaal 2 maal behandelen met 7 dagen ertussen. óf Ivermectine 200 µg/kg p.o. 2 maal behandelen met 7 dagen ertussen.
Geestelijk/lichamelijk gehandicapte volwassenen en kwetsbare ouderen/psychogeriatric	Permetrine 5% lokaal 2 maal behandelen met 7 dagen ertussen. óf Ivermectine 200 µg/kg p.o. 2 maal behandelen met 7 dagen ertussen.
Zwangeren	Permetrine 5% lokaal 2 maal behandelen met 7 dagen ertussen.  2 <sup>e</sup> keus: benzylbenzooaat 25% 2 maal behandelen met 7 dagen ertussen.
Vrouw die borstvoeding geeft	Permetrine 5% lokaal 2 maal behandelen met 7 dagen ertussen.  2 <sup>e</sup> keus: benzylbenzooaat 25% 2 maal behandelen met 7 dagen ertussen. (3 <sup>e</sup> keus: ivermectine 200 µg/kg p.o. 2 maal behandelen met 7 dagen ertussen.)
Patiënt met scabiës crustosa	Combinatiebehandeling door dermatoloog Ivermectine 200 µg/kg p.o., 2-3 maal behandelen met 7 dagen ertussen én Permetrine 5% lokaal, 2-3 maal behandelen met 7 dagen ertussen. Kan op dezelfde dag samen gebruikt worden. Zo nodig vaker behandelen
Immuun-incompetente patiënt	Ivermectine 200 µg/kg p.o., 2 maal behandelen met 7 dagen ertussen én Permetrine 5% lokaal, 2 maal behandelen met 7 dagen ertussen. Kan op dezelfde dag samen gebruikt worden.
Patiënten met uitgebreide huidaerosies of eczematuze huid	Ivermectine 200 µg/kg p.o., 2 maal behandelen met 7 dagen ertussen.
Uitbraken in instellingen: Betroffen patiënten (klinische scabiës) en personen uit de behandelgroep met klachten van scabiës	Ivermectine 200 µg/kg p.o., 2 maal behandelen met 7 dagen ertussen. óf Permetrine 5% lokaal 2 maal behandelen met 7 dagen ertussen
Uitbraken in instellingen: Personen uit de behandelgroep zonder klachten van scabiës	Permetrine 5% lokaal eenmalig óf Ivermectine 200 µg/kg p.o. eenmalig
Gezonde volwassenen/contacten uit de behandelgroep zonder klachten van scabiës	Permetrine 5% lokaal eenmalig óf Ivermectine 200 µg/kg p.o. eenmalig

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg  
Geneesmiddelen

**Datum**  
21 april 2022

**Onze referentie**  
2021045083

### *Plaats in de behandeling*

Bij de keuze tussen de alternatieven permectrine crème en oraal ivermectine spelen meerdere factoren een rol:

- Compliance met aanbrengen van permectrine crème bij patiënten en hun huisgenoten.<sup>[2, 10]</sup> Het begrip van toedieningsvoorschriften kan door een taalbarrière verminderd zijn, zodat er voor orale behandeling gekozen kan worden. Een dergelijke overweging geldt eveneens voor mensen met verstandelijke beperking, die mogelijk moeilijker te instrueren zijn. Alleenstaande personen kunnen moeite hebben hun rug in te smeren met permectrine, zodat ivermectine waarschijnlijk effectiever is.
- Leeftijd, contra-indicaties, zwangerschap en borstvoeding
- Eerder falen op permectrine<sup>[2, 10]</sup> of ivermectine<sup>[2]</sup>
- Groepsbehandeling in instellingen omdat daar topicale toediening gecompliceerd is<sup>[2,10]</sup>
- Het immuunsysteem van patiënten (combinatietherapie geïndiceerd)<sup>[2]</sup>
- De wens van de patiënt en/of zijn contacten<sup>[2]</sup>
- Overleg bij bewezen persisterende / re-infectie na 4 weken met de GGD ter inventarisatie wat de reden van persisterende/re-infectie is en om te beslissen over verlengde- of combinatietherapie<sup>[2]</sup>.

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg  
Geneesmiddelen

**Datum**  
21 april 2022

**Onze referentie**  
2021045083

### **Gunstige en ongunstige effecten**

#### *Beschrijving literatuur*

Een literatuurstudie met de zoektermen "ivermectine" en "permectrine" en "scabiës" leverde één Cochrane meta-analyse op waarin de effectiviteit en veiligheid van permectrine crème, ivermectine crème en oraal ivermectine direct met elkaar werden vergeleken. Deze studie van Rosumek et al. uit 2018 includeerde 15 vergelijkende studies met in totaal 1896 patiënten in de leeftijd van 2-80 jaar oud met scabiës. De studies werden voornamelijk uitgevoerd in zuidelijk Azië en Noord-Afrika. Het primaire eindpunt was volledig herstel van scabiës 7, 14 en 30 dagen na aanvang van de behandeling. Secundaire uitkomsten waren het aantal opnieuw behandelde deelnemers, het voorkomen van bijwerkingen en het aantal stakers vanwege bijwerkingen. In de meta-analyse werd GRADE toegepast om de kwaliteit van bewijs te beoordelen.<sup>[9]</sup>

#### *Gunstige effecten*

In de gepoolde analyse was na 1 week compleet herstel significant vaker aanwezig bij permectrine- dan bij ivermectine-behandeling, respectievelijk 43% vs. 65% (RR 0,65; 95% CI 0,54-0,78), bewijs van lage kwaliteit. Na 2 weken was het verschil in effect niet meer significant (RR 0,91; 95% CI 0,76-1,08), bewijs van lage kwaliteit. Na 4 weken was het absolute effect op compleet herstel vergelijkbaar en bedroeg rond de 90% (RR 1,00; 95% CI 0,86-1,16), bewijs van hoge kwaliteit op basis van één studie. Twee analyses waarin het effect van meerdere doses werd onderzocht toonden eveneens geen significant verschil aan op compleet herstel na 4 weken. In **Tabel 2** staan de resultaten op het primaire eindpunt, compleet herstel na 7, 14 en 30 dagen, beschreven.

**Tabel 2** Resultaten compleet herstel na 7, 14 en 30 dagen in Rosumuck et al. 2018

Uitkomstmaat	Absolute effecten* (95% BI)		Relatieve effect (95% BI)	Aantal participanten	GRADE volgens Rosumuck et al.
	Risico met permitrine crème	Risico met oraal ivermectine			
Compleet herstel week 1	654 per 1000	425 per 1000 (353 tot en met 510)	RR 0,65 (0,54 tot 0,78)	613 (6 RCTs)	Laag
Compleet herstel week 2	744 per 1000	677 per 1000 (565 tot en met 804)	RR 0,91 (0,76 tot 1,08)	459 (5 RCTs)	Laag
Compleet herstel week 4 (1 toediening voor beide middelen)	900 per 1000	900 per 1000 (774 tot en met 1000)	RR 1,00 (0,86 tot 1,16)	80 (1 RCT)	Hoog
Compleet herstel week 4 (1-3 doseringen voor beide middelen)	932 per 1000	857 per 1000 (764 tot en met 959)	RR 0,92 (0,82 tot 1,03)	581 (5 RCTs)	Laag
Compleet herstel week 4 (2 doses IVER vs. 1 dosis PERM)	900 per 1000	873 per 1000 (747 tot en met 1000)	RR 0,97 (0,83 tot 1,14)	80 (1 RCT)	Hoog
*Het risico in de interventiegroep (en het 95% BI) is gebaseerd op het aangenomen risico in de vergelijkende groep en het relatieve effect van de interventie (en het 95% BI). BI: betrouwbaarheidsinterval. IVER: ivermectine. PERM: permitrine. RCT: randomized controlled trial.					

**Zorginstituut Nederland**Zorg  
Geneesmiddelen**Datum**

21 april 2022

**Onze referentie**

2021045083

Bovenstaande resultaten wijzen erop dat het effect van ivermectine oraal en permitrine lokaal op het gunstige effect compleet herstel vergelijkbaar is.

*Ongunstige effecten*

Rosumuck et al. geven aan dat de rapportage van bijwerkingen in de geïncludeerde onderzoeken suboptimaal was. In onderstaande **Tabel 3** worden de resultaten beschreven.

**Tabel 3** Resultaten bijwerkingen en stakers vanwege bijwerkingen in Rosumuck et al. 2018

Uitkomstmaat	Absolute effecten* (95% BI)		Relatieve effect (95% BI)	Aantal participanten	GRADE volgens Rosumuck et al.
	Risico met permitrine crème	Risico met oraal ivermectine			
Aantal participanten met $\geq 1$ AE – week 2	0 per 1000	0 per 1000	Geen schatting	55 (1 RCT)	Matig
Aantal participanten met $\geq 1$ AE – week 4	39 per 1000	51 per 1000 (14 tot en met 190)	RR 1,30 (0,35 tot 4,83)	502 (4 RCTs)	Laag
Stopzetting deelname onderzoek tgv AE – week 4	0	0	-	305 (3 RCTs)	Matig
*Het risico in de interventiegroep (en het 95% CI) is gebaseerd op het aangenomen risico in de vergelijkende groep en het relatieve effect van de interventie (en het 95% CI). AE: adverse events (bijwerkingen). BI: betrouwbaarheidsinterval. RCT: randomized controlled trial.					

De bijwerkingen zoals vermeld in de SmPC's van ivermectine (Stromectol®) en permethrine (Loxazol®) zijn weergegeven in **Tabel 4**.

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg  
Geneesmiddelen

**Datum**  
21 april 2022

**Onze referentie**  
2021045083

**Tabel 4** Bijwerkingen ivermectine oraal (bij scabiës)/ permethrine crème volgens SmPC's.<sup>[1, 3]</sup>

Frequentie	Ivermectine oraal	Permethrine crème
	In het begin van de behandeling van scabiës kan voorbijgaande toename van de jeuk voorkomen.	
Vaak (1-10 %)		jeuk, (erythemateuze) huiduitslag, droge huid, paresthesie, branderig gevoel in de huid.
Zelden (0,01-0,1 %)		Hoofdpijn.
Zeer zelden (<0,01 %)	Toxische epidermale necrolyse (TEN) en Stevens-Johnsonsyndroom (SJS).	Dyspneu, stuk krabben van de huid, folliculitis en hypopigmentatie van de huid.
Onbekend	Vorbijgaande hypereosinofilie, leverfunctiestoornissen waaronder acute hepatitis, stijging van leverenzymen, hyperbilirubinemie en hematurie.	Contacteczeem, urticaria. Misselijkheid.

De gemelde bijwerkingen tussen ivermectine oraal en permethrine crème verschillen enigszins van elkaar. Op basis van bovengenoemde resultaten lijkt ivermectine oraal geen groter risico op ongunstige effecten te geven dan permethrine crème.

### Conclusie

Op basis van bovenstaande resultaten concludeert het Zorginstituut dat ivermectine (Stromectol®) oraal een therapeutische gelijke waarde heeft ten opzichte van permethrine crème bij de behandeling van scabiës bij patiënten van 2-80 jaar oud. Ivermectine (Stromectol®) voldoet daarmee aan de stand van de wetenschap en praktijk.



## Referenties

1. CBG. SmPC Stromectol. 2015. Geraadpleegd op 14 december 2021 via <https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/nl/rvg28341>.
2. RIVM. LCI richtlijn scabiës (UPDATE: vertrouwelijk, nog niet gepubliceerd). 4e kwartaal 2021.
3. CBG. SmPC Loxazol. 2021. Geraadpleegd op 14 december 2021 via <https://www.geneesmiddeleninformatiebank.nl/nl/rvg124003>.
4. Farmacotherapeutisch Kompas. Benzylbenzoeaat. 2021. Geraadpleegd op 14 december 2021 via <https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/preparaatteksten/b/benzylbenzoeaat>.
5. Rijksoverheid. Regeling zorgverzekering bijlage 1. 2022. Geraadpleegd op 11 januari 2022 via <https://wetten.overheid.nl/BWBR0018715/2022-01-01#Bijlage1>.
6. Kompas F. Scabies. 2021. Geraadpleegd op 14 december 2021 via <https://www.farmacotherapeutischkompas.nl/bladeren/indicatieteksten/scabies>.
7. GIPdatabank. Aantal gebruikers 2016-2020 voor ATC-subgroep P03AC04 : Permetrine. 2022. Geraadpleegd op 11 januari 2022 via [https://www.gipdatabank.nl/databank?infotype=g&label=00-totaal&tabel\\_g\\_00-totaal=B\\_01-basis&tabel\\_h\\_00-totaal=B\\_01-basis&geg=gebr&spec=vq\\_gebr&item=P03AC04](https://www.gipdatabank.nl/databank?infotype=g&label=00-totaal&tabel_g_00-totaal=B_01-basis&tabel_h_00-totaal=B_01-basis&geg=gebr&spec=vq_gebr&item=P03AC04).
8. CBS. Lichaamsgroei 1981-2018: recent vooral gewichtstoename. 2019. Geraadpleegd op 11 januari 2022 via <https://www.cbs.nl/nl-nl/nieuws/2019/48/lichaamsgroei-1981-2018-recent-vooral-gewichtstoename>.
9. Rosumeck S, Nast A and Dressler C. Ivermectin and permethrin for treating scabies. Cochrane Database Syst Rev 2018; 4: Cd012994.
10. NHG. NHG richtlijn scabiës. 2020.
11. NIVEL. Aantal mensen met de huidaandoening schurft loopt de laatste jaren langzaam op. november 2021. URL: <https://www.nivel.nl/nl/nieuws/aantal-mensen-met-de-huidaandoening-schurft-loopt-de-laatste-jaren-langzaam-op>

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg  
Geneesmiddelen

**Datum**  
21 april 2022

**Onze referentie**  
2021045083