



# WAR CG notulen 4 Componenten Meningokokken B vaccin (Bexsero®), 4 Componenten Meningokokken B vaccin (Bexsero®), eerste bespreking 28 oktober 2019

## FT Rapport

### Inleiding

De voorlegger bij dit dossier wordt kort samengevat door de beoordelaar. In 2018 heeft de Gezondheidsraad besloten dit middel niet op te nemen in het Rijksvaccinatieprogramma voor vaccinatie van de algemene populatie. De huidige beoordeling betreft vaccinatie van patiënten met een verhoogd risico, namelijk patiënten met complementdeficiënties (inclusief gebruik eculizumab) en (functionele) hypo-/asplenie, voor meningokokkenziekte. Het gaat hierbij om geïndiceerde preventie en komt daarmee in aanmerking voor vergoeding via het GVS. De conclusie is dat het vaccin bij deze geïndiceerde preventie meerwaarde heeft. De vraag ligt voor of de WAR het eens is met de gekozen beoordelingsmethode en de eindconclusie.

### Discussie

Vanuit de WAR wordt hierover het volgende opgemerkt:

- Pagina 13/41: er ontbreken enkele nullen bij de incidentie. Anders kan men niet uitkomen op 70 patiënten.
- Pagina 27/41: in de tweede alinea wordt gesproken over "aanzienlijk hoog risico". Onduidelijk is wat hiermee precies wordt bedoeld.
- Het vaccin moet intramusculair worden toegediend. Dat kan niet altijd. De vraag rijst of er redenen zijn om aan te nemen dat het middel niet werkt als het subcutaan wordt gegeven. Daar is nog geen onderzoek naar gedaan.

### Conclusie

De WAR kan zich vinden in de beoordelingsmethode en de conclusie.

### Budget Impactanalyse

#### Inleiding

De voorlegger bij dit dossier wordt kort samengevat door de beoordelaar. De vraag ligt voor of de WAR zich kan vinden in de aannames, berekeningen en eindconclusie van de BIA.

#### Discussie

Vanuit de WAR wordt hierover het volgende opgemerkt:

- Gevraagd wordt of de 1.000 kinderen met sikkelcelanemie dezelfde personen zijn als de 1.000 prevalentie gevallen van een niet functionerende milt. ZIN licht toe dat het aantal van 1.000 slaat op patiënten met splenectomie resulterend in asplenie. Het aantal van 70 betreft patiënten die op een andere manier een functionele asplenie hebben. Daaronder valt ook sikkelcelanemie. Vanuit de WAR wordt erop gewezen dat de prevalentie gevallen van sikkelcelanemie

die nog niet zijn gevaccineerd, niet terugkomen in de BIA. Het zou kunnen dat een deel van deze patiënten het vaccin niet heeft gekregen vanwege de kosten. ZIN zal dat controleren.

- Het vaccin biedt geen 100% bescherming in de hoog-risico populatie. Bij vaccinatie hebben deze patiënten mogelijk nog steeds risico op infectie. Voor de zeer kwetsbare patiënten zou overwogen kunnen worden om ook de omgeving te vaccineren. Als dat wordt geadviseerd, zouden de consequenties daarvan ook meegenomen moeten worden in de BIA.

**Zorginstituut Nederland**

**Onze referentie**

2021008374

### Conclusie

De WAR kan zich vinden in de aannames, berekeningen en eindconclusie.

#### **4 Componenten Meningokokken B vaccin (Bexsero®), tweede bespreking**

25 november 2019

Zorginstituut Nederland

Onze referentie

2021008374

##### Farmacotherapie

De voorzitter geeft aan dat het farmacotherapeutisch rapport niet is gewijzigd na de eerste bespreking.

##### BIA

De voorlegger bij dit dossier wordt kort samengevat door de beoordelaar. Naar aanleiding van de vorige WAR-vergadering en de consultatie is de BIA op enkele punten aangepast.

##### Discussie

De WAR heeft de volgende vragen en opmerkingen:

- De schriftelijke toelichting op de BIA was duidelijk en het is goed dat de prevalentie groep van 1.000 sikkelcelziektepatiënten nu wel kon worden meegenomen.
  - Gevraagd wordt of de groep patiënten die langer dan twee jaar geleden een splenectomie had, actief zal worden benaderd voor vaccinatie. Voor het financiële beslag zal dat verschil maken. ZIN verwacht dat deze groep niet meer onder controle staat van een medisch specialist en niet actief opgespoord gaat worden. Mogelijk zal er incidenteel worden gevaccineerd maar de kosten zullen beperkt zijn.

##### Conclusie

De WAR kan zich vinden in de aanpassingen en eindconclusie van de BIA alsmede in de conceptbrieven.