



WAR CG notulen evinacumab (Evkeeza®)

evinacumab (Evkeeza®) bij de behandeling van homozygote familiale hypercholesterolemie (HoFH) patiënten van 12 jaar en ouder, eerste bespreking

9 oktober 2023

FT:

De beoordelaar licht het FT-rapport toe en stelt de vragen zoals deze zijn vermeld op de voorlegger.

Reactie WAR:

De WAR kan zich vinden in de concepteindconclusie van het Zorginstituut en geeft verder enkele tekstuele suggesties voor het rapport. Daarnaast geeft een WAR-lid mee dat er nog gekeken kan worden naar de aanbevolen dosis van evinacumab (15 mg/kg). Kritisch kijken naar de dosering van met name dure geneesmiddelen zoals evinacumab kan bijdragen aan duurzamere inzet van het middel in de praktijk.

BIA:

Het Zorginstituut heeft de WAR om advies gevraagd met betrekking tot de groep patiënten die momenteel aangewezen zijn op LDL-afereze waarvan niet geheel duidelijk is of deze patiënten daadwerkelijk een behandeling zullen starten met evinacumab. Momenteel heeft het Zorginstituut deze groep patiënten niet meegenomen in de berekening vanwege het gebrek aan gegevens. De WAR is van mening dat deze patiënten, vanuit een conservatief oogpunt, toch meegenomen dienen te worden in de berekening.

De WAR merkt op dat het Zorginstituut combinatie gebruik van evinacumab en lomitapide niet meegenomen heeft in de berekening. Echter, binnen het label is combinatie gebruik mogelijk. Het Zorginstituut meldt dat de beroepsgroep duidelijk gemaakt heeft dat combinatie gebruik zelden tot nooit voor zal komen in de praktijk. De WAR adviseert het Zorginstituut om combinatie gebruik mee te nemen in de BIA-berekening, wederom vanuit een conservatief oogpunt.

De WAR vraagt zich af of *halfcycle* correctie correct is toegepast in de BIA. Het Zorginstituut geeft aan dit te zullen controleren.

De WAR kan zich vinden in de overige aannames, berekeningen en conclusie van de BIA.