



> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

2025014379

Datum 26 juni 2025
Betreft aanvullend GVS advies - bijlage 2 voorwaarden CGRP remmers

Zorginstituut Nederland

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

J.M. van der Waal
warcg@zinl.nl

Onze referentie
2025014379

Geachte mevrouw Jansen,

In onze brief d.d. 12 maart 2025 (referentie 2025005350) hebben we uw voorganger geadviseerd over de uitbreiding van de vergoeding van de subcutane CGRP-remmers erenumab (Aimovig®), galcanezumab (Emgality®) en fremanezumab (Ajovy®) bij de preventie van episodische migraine (EM). Aanleiding voor dit advies vormde een verzoek in de brief van 2 september 2024 (CIBG-24-07333).

In de brief van 12 maart werden nog geen bijlage 2 voorwaarden voor de Regeling zorgverzekering genoemd omdat het Zorginstituut daarover nog in overleg was met veldpartijen.

Op dit moment luiden de bijlage 2 voorwaarden voor deze geneesmiddelen als volgt:

Huidige voorwaarde **erenumab, fremanezumab, galcanezumab (en atogepant)**:

"uitsluitend voor een verzekerde van achttien jaar en ouder met chronische migraine na uitsluiten of behandeling van medicatie over gebruikshoofdpijn en na falen van profylactische behandeling met

- a. minimaal twee maanden topiramaat of valproaat in adequate doseringen en*
- b. minimaal twee pogingen met botulinetoxine A (6 maanden) volgens PREEMPT protocol,*

tenzij het een verzekerde betreft met chronische migraine die op 17 september 2021 al in het kader van een managed access program met een CGRP-remmer werd behandeld."

Met deze brief adviseren we u om onderstaande bijlage 2 voorwaarde voor erenumab, fremanezumab en galcanezumab op te nemen in de Regeling zorgverzekering. Deze voorwaarden dienen de huidige voorwaarden te vervangen. De bijlage 2 voorwaarde van atogepant dient ongewijzigd te blijven.

Nieuwe voorwaarde **erenumab, fremanezumab, galcanezumab**:

"Uitsluitend voor een verzekerde met episodische migraine met tenminste 4 migrainedagen per maand na falen van profylactische behandeling met de

volgende 5 categorieën van migraineprofy lactica (ongeacht de volgorde):

- a. angiotensinereceptorblokker, en
- b. β -blokker, en
- c. tricyclisch antidepressivum, en
- d. topiramaat of valproaat, en
- e. calciumreceptorantagonist.

Uitsluitend voor een verzekerde met chronische migraine na uitsluiten of behandeling van medicatieovergebruikshoofdpijn en na falen van profylactische behandeling met (ongeacht de volgorde):

- a. topiramaat of valproaat, en
- b. minimaal twee pogingen met botulinetoxine A (6 maanden) volgens PREEMPT-protocol

tenzij het een verzekerde betreft met chronische migraine die op 17 september 2021 al in het kader van een managed access program met een CGRP-remmer werd behandeld.

Daarbij geldt voor zowel episodische migraine als chronische migraine dat:

- Alle behandelstappen dienen uitgevoerd te worden in adequate dosering en met een minimale behandelduur conform de geldende behandelrichtlijnen, voordat gestart mag worden met een CGRP-mAb.
- Behandelstappen mogen alleen overgeslagen worden bij contra-indicaties, en eventueel voortijdig gestaakt worden bij bijwerkingen.
- Een verzekerde met tenminste 4 migrainedagen per maand die al eerder met een CGRP-mAbs voor migraine is behandeld, hoeft niet opnieuw bovenstaande behandelstappen te doorlopen.
- Zowel de indicatiestelling, behandeling als het voorschrijven van CGRP-mAbs is voorbehouden aan (of onder de verantwoordelijkheid van) een neuroloog."

We willen graag opmerken dat bovenstaande bijlage 2 voorwaarden niet leiden tot een andere therapeutische waarde, een andere budgetimpactanalyse of een andere kosteneffectiviteit. Dit sluit volledig aan bij de beoordeling die door het Zorginstituut is uitgevoerd.

Hoogachtend,



M.J. Janssen
Voorzitter Raad van Bestuur

Zorginstituut Nederland

Datum

26 juni 2025

Onze referentie

2025014379