Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

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

2026021082

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
A.van der Waal
vragen@zinl.nl

Onze referentie
2026021082

Datum 16 oktober 2026
Betreft Aanvullend GVS advies - bijlage 2 voorwaarden CGRP-remmers

Geachte mevrouw Hermans,

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 onze brief van 26 juni 2025 (referentie 2025014379) hebben wij vervolgens geadviseerd om de tot dan geldende bijlage 2 voorwaarden voor de Regeling zorgverzekering aan te passen.

Momenteel gelden twee aparte bijlage 2 voorwaarden voor de groep CGRP-remmers. Voor fremanezumab en erenumab geldt dat zij na het bereiken van een financieel arrangement ingezet kunnen worden voor de behandeling van zowel chronische als episodische migraine. De inzet van galcanezumab en atogepant is (vooralsnog) beperkt tot de behandeling van chronische migraine.

Huidige voorwaarde 190, fremanezumab en erenumab:

1. *Uitsluitend voor een verzekerde met episodische migraine met tenminste 4 migrainedagen per maand na falen van profylactische behandeling met de volgende 5 categorieën van migraineprofylactica (ongeacht de volgorde):*
    1. *angiotensinereceptorblokker, en*
    2. *β-blokker, en*
    3. *tricyclisch antidepressivum, en*
    4. *topiramaat of valproaat, en*
    5. *calciumreceptorantagonist, of*
2. *Uitsluitend voor een verzekerde met chronische migraine na uitsluiten of behandeling van medicatieovergebruikshoofdpijn en na falen van profylactische behandeling met (ongeacht de volgorde):*
    1. *topiramaat of valproaat, en*
    2. *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 het volgende:

- *Alle behandelstappen dienen uitgevoerd te worden in adequate doseringen met een minimale behandelduur conform de geldende behandelrichtlijnen, voordat gestart mag worden met een CGRP-mAb.*
- *De behandelstappen mogen alleen overgeslagen worden bij contra-indicaties en de behandelduur mag ingekort 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.*

Huidige voorwaarde 133, galcanezumab en atogepant:

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

1. *topiramaat of valproaat, en*
2. *minimaal twee pogingen met botulinetoxine A (6 maanden) volgens PREEMPTprotocol,*

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 het volgende:

- *Alle behandelstappen dienen uitgevoerd te worden in adequate doseringen met een minimale behandelduur conform de geldende behandelrichtlijnen, voordat gestart mag worden met een CGRP-mAb.*
- *De behandelstappen mogen alleen overgeslagen worden bij contra-indicaties en de behandelduur mag ingekort worden bij bijwerkingen.*
- *Zowel de indicatiestelling, behandeling ais het voorschrijven van CGRP-mAbs is voorbehouden aan (of onder de verantwoordelijkheid van) een neuroloog.*

Het Zorginstituut heeft een verzoek ontvangen van de Nederlandse Hoofdpijn Vereniging (werkgroep van de Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN)) om de vergoedingsvoorwaarde van galcanezumab en atogepant zodanig aan te passen dat behandeling van een verzekerde die al eerder met een CGRP-antagonist voor migraine behandeld werd niet vereist dat opnieuw de verplichte voorafgaande behandelstappen worden doorlopen. Het Zorginstituut vindt dit een acceptabel verzoek dat aansluit bij de beoordelingen die eerder door het Zorginstituut werden uitgevoerd (september 2021[1] en maart 2025[2] (referenties 2021017995 en 2025005350)). Het Zorginstituut verwacht dat de hier voorgestelde aanpassing van de bijlage 2 voorwaarden voor galcanezumab en atogepant geen impact zal hebben op de uitgaven.

Advies:
Wij adviseren u om de bijlage 2 voorwaarden geldend voor galcanezumab en atogepant aan te passen zodat zij luiden:

[1] https://www.zorginstituutnederland.nl/documenten/2021/09/17/gvs-advies-cgrp-remmers
[2] https://www.zorginstituutnederland.nl/documenten/2025/03/12/gvs-advies-subcutane-cgrp-remmers

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

1. *topiramaat of valproaat, en*
2. *minimaal twee pogingen met botulinetoxine A (6 maanden) volgens PREEMPTprotocol,*

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 het volgende:

- *Alle behandelstappen dienen uitgevoerd te worden in adequate doseringen met een minimale behandelduur conform de geldende behandelrichtlijnen, voordat gestart mag worden met een CGRP-antagonist.*
- *De behandelstappen mogen alleen overgeslagen worden bij contra-indicaties en de behandelduur mag ingekort worden bij bijwerkingen.*
- *Een verzekerde met tenminste 15 dagen hoofdpijn waarvan minimaal 8 dagen migraine per maand die al eerder met een CGRP-antagonist voor migraine is behandeld, hoeft niet opnieuw bovenstaande behandelstappen te doorlopen.*
- *Zowel de indicatiestelling, behandeling als het voorschrijven van CGRP-antagonist is voorbehouden aan (of onder de verantwoordelijkheid van) een neuroloog.*

Hoogachtend,

K.C. Timm-van Ruitenburg
Lid Raad van Bestuur