



> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

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

Zorginstituut Nederland
Onderzoek, Ontwikkeling en
Geneesmiddelen
Team 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

S. Kleijnen
vragen@zinl.nl

Onze referentie

2024042967

Datum 22 april 2026
Betreft Reactie op verzoek tot aanlevering ontbrekende resultaten glofitamab (Columvi®) in combinatie met gemcitabine en oxaliplatine

Geachte mevrouw van Rooijen,

Op 19 maart jl. verzocht u het Zorginstituut om de resultaten van de door het Zorginstituut aangepaste base-case analyse uit het pakketadvies van Glofit-GemOx (Columvi®) van februari 2026 aan te leveren.¹ In deze brief gaat het Zorginstituut in op uw verzoek.

Het Zorginstituut toetst in haar pakketadviezen of het ingediende bewijs van voldoende kwaliteit is om u te kunnen adviseren. Hiervoor rapporteert het Zorginstituut in beginsel de resultaten van de analyse van de registratiehouder en reflecteert hierop. Het Zorginstituut concludeerde ten aanzien van de kosteneffectiviteit van Glofit-GemOx dat de door de registratiehouder ingediende farmaco-economische analyse niet van voldoende kwaliteit was. Naar oordeel van het Zorginstituut bevatte de ingediende analyse te optimistische aannames. Omdat enkele aanpassingen relatief eenvoudig door te voeren waren in het model, heeft het Zorginstituut de base-case analyse van de registratiehouder op vijf punten aangepast. Deze aanpassingen hebben een relatief groot effect op de ICER. Het advies van het Zorginstituut is gebaseerd op deze door het Zorginstituut aangepaste base-case. Wij begrijpen dat u in dit geval meer inzicht wil hebben in de resultaten van de door het Zorginstituut aangepaste base-case analyse, waar wij van uitgaan in ons advies van februari.

Het Zorginstituut heeft de resultaten van de aangepaste farmaco-economische analyse, waar het Zorginstituut haar prijskortingsadvies op baseert, gerapporteerd in de bijlage van deze brief. Dit betreft de resultaten van de kosteneffectiviteit op basis van de probabilistische analyse. Het is voor het Zorginstituut niet haalbaar om daarnaast ook nog scenario-analyses van de aangepaste base-case uit te werken gezien deze niet direct uit het model te halen zijn en hier extra validatie bij de registratiehouder voor nodig is.

¹ [Advies - vergoed glofitamab \(Columvi®\) in combinatie met gemcitabine en oxaliplatine \(GemOx\) voor de behandeling van lymfeklierkanker](#) (12 februari 2026)

Wij vertrouwen erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,



Dr. S. Kleijnen
Directeur Onderzoek, Ontwikkeling & Geneesmiddelen

Zorginstituut Nederland
Onderzoek, Ontwikkeling en
Geneesmiddelen
Team Geneesmiddelen

Datum
22 april 2026

Onze referentie
2024042967

Bijlage: Resultaten aangepaste base-case

De resultaten die in deze brief aanvullend gepresenteerd worden, zijn het resultaat van de door het Zorginstituut aangepaste base-case. Het Zorginstituut heeft haar pakketadvies van februari 2026² op deze analyse gebaseerd. Het Zorginstituut heeft het door de registratiehouder ingediende farmaco-economisch model, zoals reeds in het farmaco-economische rapport is genoemd, op de volgende punten aangepast:

1. Het mortaliteitsrisico is conform de cohortleeftijd in het model aangepast van *trial-based* mortaliteit naar *cohort-based* mortaliteit. Deze aanpassing is noodzakelijk om de achtergrondsterfte in het model correct te weerspiegelen.
2. De gemiddelde cohortleeftijd in het model is, conform de verwachte inzet in de Nederlandse klinische praktijk aangepast naar 73 jaar.
3. Het gemodelleerde behandelingseffect van Glofit-GemOx en R-GemOx is aangepast naar de generalized gamma distributie voor PFS en de loglogistic distributie voor OS.
4. De duur waarin progressievrije patiënten na behandeling met Glofit-GemOx of R-GemOx ziektegerelateerde zorgkosten maken is aangepast naar 5 jaar.
5. De curatieve vervolgbehandelfrequenties in de Glofit-GemOx arm zijn gelijk aan de curatieve vervolgbehandelfrequenties in de R-GemOx arm.

In de paragrafen hieronder worden de resultaten van deze door het Zorginstituut aangepaste base-case analyse gerapporteerd.

1.1 Totale en incrementele effecten

Behandeling met Glofit-GemOx resulteert in een winst van 2,19 (4,42 LY t.o.v. 2,23 LY) levensjaren en 1,58 QALYs (3,19 QALY t.o.v. 1,61 QALY) ten opzichte van behandeling met R-GemOx (zie Tabel 1). Dit verschil berust voornamelijk op het verschil in (naar kwaliteit van leven gecorrigeerde) levensjaren (2,19 LY en 1,65 QALY) in de progressievrije toestand.

Tabel 1. Totale en incrementele effecten (met 1,5% discontering)

	Glofit-GemOx (95% BI)	R-GemOx (95% BI)	Vershil (95% BI)
Levensjaren			
Progressievrije toestand	3,74 (2,613;4,780)	1,46 (0,780;2,142)	2,27 (1,103;3,398)
Post-progressie	0,68 (0,065;2,080)	0,76(0,223;1,728)	-0,08 (-1,423;1,494)
Totaal	4,42 (3,325;5,493)	2,23 (1,503;3,088)	2,19 (0,844;3,518)
QALYs			
Progressievrije toestand	2,72(1,888;3,464)	1,07(0,561;1,572)	1,65 (0,783;2,476)
Post-progressie	0,47(0,046;1,423)	0,53 (0,158;1,188)	-0,06 (-0,982;0,986)
Totaal	3,19 (2,414;3,935)	1,61 (1,101;2,197)	1,58 (0,630;2,534)

Afkortingen: BI, betrouwbaarheidsinterval; Glofit-GemOx, glofitamab plus gemcitabine en oxaliplatine; QALY, quality adjusted life years; R-GemOx, rituximab plus gemcitabine en

² <https://www.zorginstituutnederland.nl/documenten/2026/02/12/pakketadvies-sluisgeneesmiddel-glofitamab-columvi-voor-lymfeklierkanker>

oxaliplatine

Zorginstituut Nederland
Onderzoek, Ontwikkeling en
Geneesmiddelen
Team Geneesmiddelen

1.2 Totale en incrementele kosten

De totale geneesmiddelkosten van Glofit-GemOx bedragen in totaal €85.549 per patiënt. Wanneer R-GemOx gebruikt wordt, dan bedragen de totale geneesmiddelkosten €6.326. De totale maatschappelijke kosten van Glofit-GemOx bedragen €322.815. Voor R-GemOx is dit €172.955 (zie [Tabel 2](#)). Dit betekent dat het gebruik van Glofit-GemOx resulteert in meerkosten van €149.859 per patiënt gedurende de resterende levensloop. Dit verschil in kosten wordt met name gedreven door de geneesmiddelkosten en kosten voor ondersteunende zorg.

Datum
22 april 2026

Onze referentie
2024042967

Tabel 2. Totale en incrementele kosten van toevoeging van inzet van Glofit-GemOx versus R-GemOx (discontering 3%)

Kostencategorie	Glofit-GemOx	R-GemOx	Vershil
In progressievrije toestand			
Behandelkosten	€85.548,84	€6.325,99	€79.222,85
Toedieningskosten	€4.361,43	€2.115,06	€2.246,38
Kosten van bijwerkingen	€24.199,01	€11.544,68	€12.654,33
Kosten van - ondersteunende zorg	€89.673,86	€43.910,70	€45.763,15
Reiskosten	€174,46	€395,78	-€221,33
Totaal	€203.958 (178.165; 235.017)	€64.292 (46.702; 83.134)	€139.665 (114.869; 168.119)
In post-progressie toestand			
Kosten van ondersteunende zorg	€22.962,59	€26.289,16	-€3.326,57
Vervolgbehandelkosten	€36.039,07	€41.674,87	-€5.635,80
Reiskosten	€270,16	€310,49	-€40,33
Totaal	€59.272 (32.616; 109.551)	€68.275 (44.576; 101.744)	-€9.003 (-55.684; 43.339)
Levens einde			
Palliatieve zorg	€2.760,16	€2.940,06	€-179,90
Indirect			
Indirecte medische kosten	€56.825	€37.449	€19.377
Gemiddelde totale kosten			

Totaal

€322.815
(281.285; 373.955)

€172.955
(143.753; 208.507)

€149.859
(105.184; 201.861)

derland
kkeling en

Team Geneesmiddelen

1.3 Kosteneffectiviteit

De probabilistische ICER bedraagt € 94.584 per gewonnen QALY (zie Tabel 3). Rekening houdend met een referentiewaarde van €80.000 per gewonnen QALY bedraagt de incrementele net monetaire waarde (NMB) van Glofit-GemOx ten opzichte van R-GemOx -€ 23.107. De deterministische ICER bedraagt € 93.696 per gewonnen QALY.

Datum

22 april 2026

Onze referentie

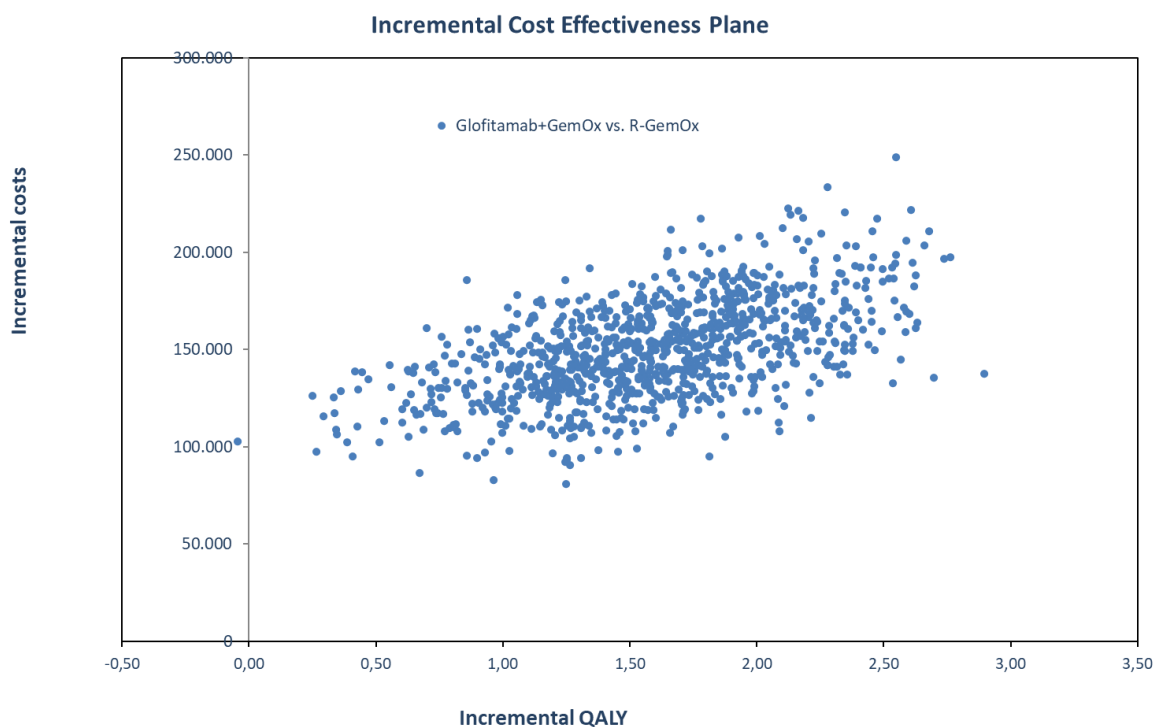
2024042967

In [Figuur 1](#) en [Figuur 2](#) zijn de *cost-effectiveness plane* (CE-plane) en de *cost-effectiveness acceptability curve* (CEAC) weergegeven. De CE-plane laat zien dat er veel spreiding is in de incrementele kosten en effecten. Bijna alle iteraties leveren meer QALYs op tegen een meerprijs (noordoostelijke kwadrant). In de CEAC is te zien dat bij de geldende referentiewaarde van €80.000/QALY de kans 23% is dat Glofit-GemOx kosteneffectief is ten opzichte van R-GemOx.

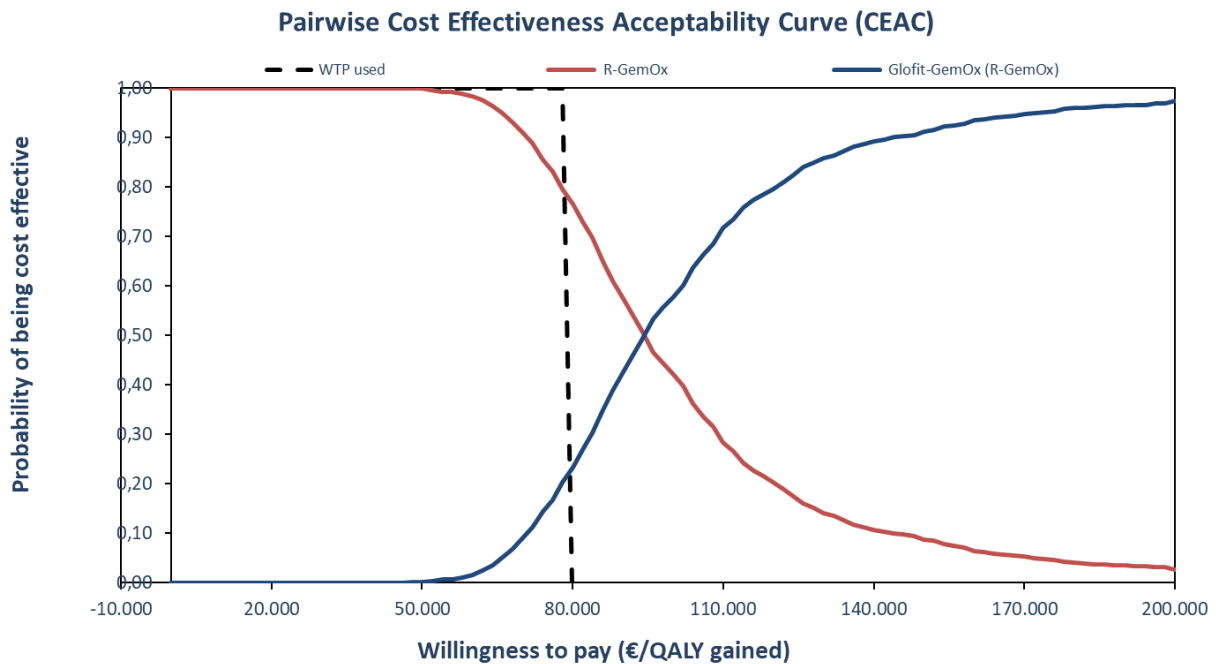
Tabel 3. De ICER en NMB op basis van de probabilistische analyse

Incrementele kosten per gewonnen QALY (probabilistisch)	€ 94.584
Incrementele kosten per gewonnen QALY (deterministisch)	€ 93.696
Incrementele net monetaire waarde	-€ 23.107

Figuur 1. CE-plane van de probabilistische analyse



Figuur 2. Cost-effectiveness acceptability curve (CEAC)



1.4 Benodigde prijskorting

Op basis van de door het Zorginstituut aangepaste base-case ligt de ICER boven de referentiewaarde van 80.000 per gewonnen QALY. Op basis van de door het Zorginstituut gepresenteerde ICER moet de prijs van Glofit-GemOx met 28% dalen om kosteneffectief te zijn bij een referentiewaarde van €80.000 per gewonnen QALY.

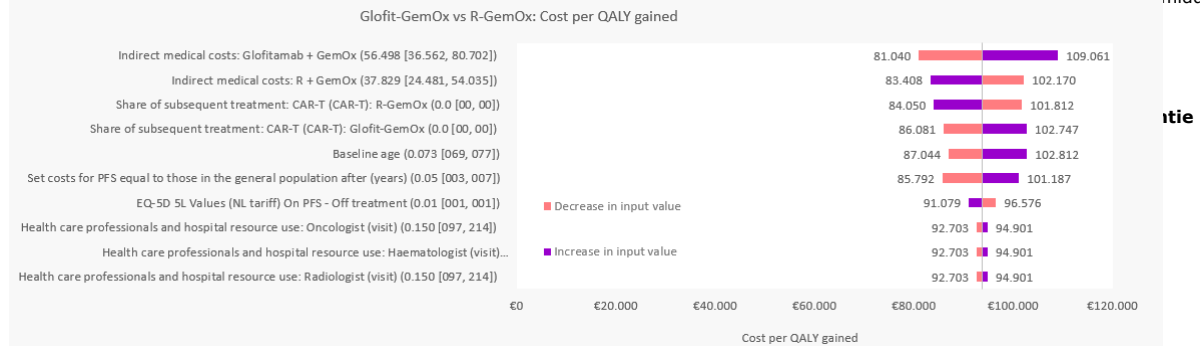
1.5 Onzekerheidsanalyses

1.5.1 Deterministische gevoeligheidsanalyse

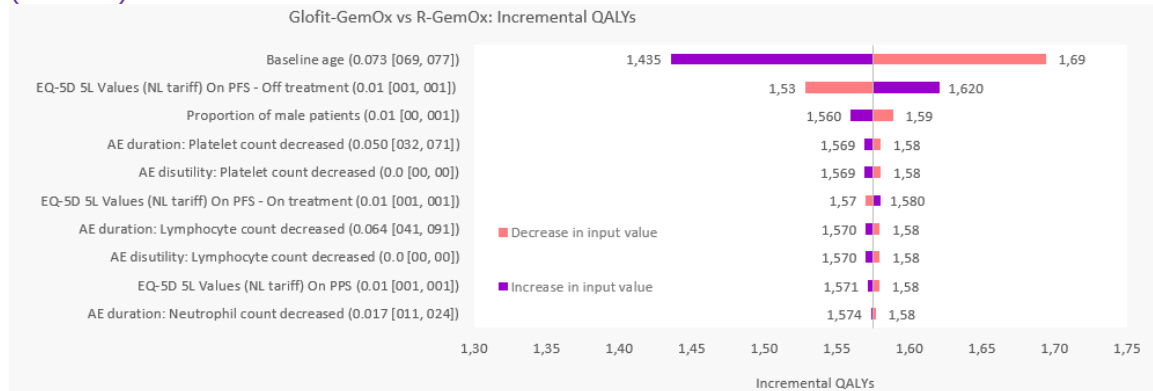
In [Figuur 3](#) zijn de resultaten weergegeven van 10 deterministisch gevarieerde variabelen, die de meeste invloed hebben op de ICER. De indirecte medische kosten hebben de meeste invloed op de ICER in het model. Daarnaast hebben het aandeel van patiënten dat na R-GemOx vervolgbehandeling krijgt met CAR-T celtherapie, en de aanname dat progressievrije patiënten na 3 jaar geen ziektegerelateerde kosten meer maken ook een grote invloed op de ICER. Daarnaast heeft de registratiehouder de onzekerheid van de variabelen uitgesplitst voor effecten en kosten. [Figuur 4](#) laat zien dat de incrementele effecten vooral gevoelig zijn voor leeftijd en de PFS-utiliteiten voor patiënten *off*

treatment.

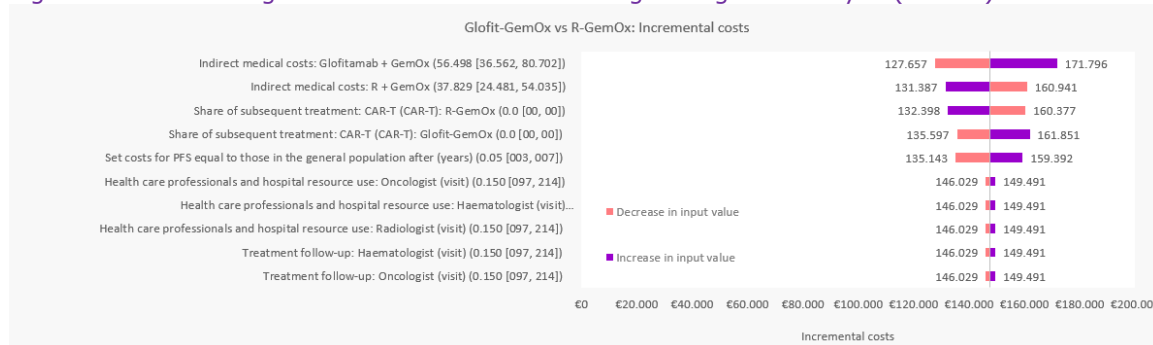
Figuur 3. Tornadodiagram van de deterministische gevoeligheidsanalyse (ICER)



Figuur 4. Tornadodiagram van de deterministische gevoeligheidsanalyse (effecten)



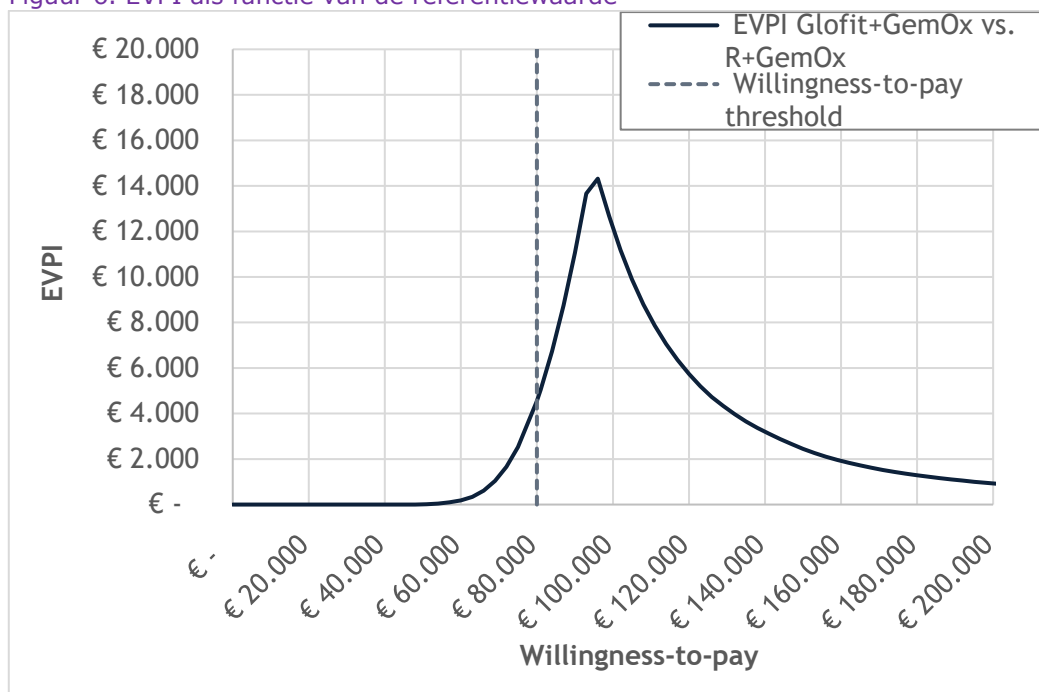
Figuur 5. Tornadodiagram van de deterministische gevoeligheidsanalyse (kosten)



1.5.2 Value of Information (VOI) analyse

De EVPI per patiënt bedraagt €4.541 bij een referentiewaarde van 80.000/QALY. De maximale EVPI ligt op ongeveer €14.318 bij een WTP-threshold van €96.000 per QALY (Figuur 6).

Figuur 6. EVPI als functie van de referentiewaarde



Zorginstituut Nederland
 Onderzoek, Ontwikkeling en
 Geneesmiddelen
 Team Geneesmiddelen

Datum
 2 april 2026

Interne referentie
 024042967

Afkortingen: EVPI, expected value of perfect information

Afkortingen

CEAC	Cost-effectiveness acceptability curve
CAR-T	Chimere Antigeen Receptor T-cel
CE-plane	Cost-Effectiveness plane
EVPI	Expected Value of Perfect Information
ICER	Incremental Cost-Effectiveness Ratio
LY	Life years
NMB	Net Monetary Benefit
OS	Overall survival
PFS	Progression free survival
QALY	Quality adjusted Life Years
VOI	Value of Information
WTP	Willingness-to-pay