

Aan de besturen van de:

- algemene ziekenhuizen (010)
- categorale ziekenhuizen (011)
- academische ziekenhuizen (020)
- revalidatie-instellingen (100)

en aan de zorgverzekeraars

Utrecht, 6 juli 2005
Uw brief van:
Uw kenmerk:
Ons kenmerk: AGOB/erug/CI/05/40c
Behandeld door:
Doorkiesnr:
Afdelingsfax: 030 296 82 97
E-mail: kamer1@ctg-zaio.nl
Onderwerp: Aanpassing stofnamenlijst bij beleidsregel dure geneesmiddelen

Korte inhoud: **De stofnamenlijst bij de beleidsregel dure geneesmiddelen is uitgebreid met toepassing van infliximab bij de indicatie Spondylitis Ankylopoetica (Ziekte van Bechterew) met terugwerkende kracht tot 1 januari 2004. Het CVZ heeft een bepaling van het indicatiegebied vastgesteld.**

Geachte heer/mevrouw,

In zijn vergadering van 20 juni 2005 heeft CTG/ZAio besloten de stofnamenlijst bij de beleidsregel dure geneesmiddelen uit te breiden met toepassing van infliximab bij de indicatie Spondylitis Ankylopoetica (Ziekte van Bechterew). Deze aanpassing geldt met terugwerkende kracht tot 1 januari 2004.

Dit betekent dat er thans drie indicatiegebieden zijn die in aanmerking komen voor budgettaire vergoeding ingeval van behandeling met infliximab: Ziekte van Crohn, reumatoïde artritis en Ziekte van Bechterew. Instellingen kunnen nu dus ook vanaf 1 januari 2004 voor de netto inkoopkosten van infliximab ter behandeling van Ziekte van Bechterew een budgettaire vergoeding van maximaal 75% overeenkomen met verzekeraars.

Aanvaarde indicaties (CVZ)

Zoals gebruikelijk heeft CTG/ZAio het College voor zorgverzekeringen (CVZ) verzocht de indicatie te beoordelen bij toepassing van het geneesmiddel. In het farmacotherapeutisch toetsingsrapport over infliximab bij Ziekte van Bechterew luidt het advies van de Commissie Farmaceutisch Hulp (CFH) als volgt:

"Behandeling met infliximab komt pas in aanmerking bij ernstige actieve Spondylitis Ankylopoetica en indien er sprake is van onvoldoende respons op tenminste twee prostaglandinesynthetaseremmers in maximale doseringen en andere conventionele behandeling. Bij perifere artritis dient eerst sulfasalazine te worden geprobeerd. indien na 2-3 maanden geen of onvoldoende respons op infliximab is verkregen, moet de behandeling worden gestaakt."

CTG/ZAio heeft het advies van de CFH overgenomen en benadrukt dat budgettaire vergoeding bij toepassing van infliximab bij de indicatie Spondylitis Ankylopoetica slechts toepasbaar is met inachtneming van de bovengenoemde indicaties.

U kunt de aangepaste stofnamenlijst bij de beleidsregel dure geneesmiddelen (I-670) vinden op onze website, www.ctg-zaio.nl. Tevens treft u daar het farmacotherapeutisch rapport aan van het CVZ over infliximab bij Spondylitis Ankylopoetica.

Voor eventuele vragen naar aanleiding van de inhoud van deze circulaire kunt u bij uw vaste contactpersoon bij het CTG terecht.

Hoogachtend,

Collegie tarieven gezondheidszorg/
Zorgautoriteit

drs. H. de Wit,
adjunct-directeur Cure