[redacted] 9/3/24

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

[redacted]

Aan Minister voor Medische Zorg Deadline: 8 maart 2024

nota

Kamerbrief over continuering sluisplaatsing Tecartus

TER BESLISSING

Directoraat Generaal Curatieve Zorg
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Buro Financiële Arrangementen Geneesmiddelen

Opgesteld door
[redacted]

Datum
27-02-2024

Kenmerk
3781284-1062334-GMT

Bijlage(n)
1. Kamerbrief inzake Tecartus

1. Aanleiding

- Tecartus (stofnaam: brexucabtagene autoleucel) is een sluisgeneesmiddel dat is uitgesloten van het basispakket voor de behandeling bij volwassen patiënten met een recidief of refractair mantelcellymfoom en voor de behandeling van volwassen patiënten met acute lymfoblastische leukemie.
- Zorginstituut Nederland (hierna: Zorginstituut) heeft Tecartus voor mantelcellymfoom beoordeeld en geconcludeerd dat dit geneesmiddel therapeutische meerwaarde heeft ten opzichte van de bestaande behandelopties. Het Zorginstituut adviseert om Tecartus op te nemen in het basispakket wanneer de prijs van Tecartus wordt verlaagd.
- De leverancier heeft de prijs niet verlaagd en is ook niet bereid om een prijsonderhandeling te voeren. Hierdoor blijft Tecartus uitgesloten van het basispakket.

2. Geadviseerd besluit

Wij adviseren u om met bijgaande brief de Tweede Kamer over bovenstaande te informeren.

3. Kernpunten

- Het Zorginstituut concludeert dat Tecartus voor de indicatie mantelcellymfoom voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk en therapeutische meerwaarde heeft ten opzichte van de bestaande behandelopties. Het Zorginstituut concludeert verder dat de prijs van Tecartus met minstens 80% moet worden verlaagd om voor de behandeling van deze indicatie te voldoen aan het pakketcriterium kosteneffectiviteit.
- Het heeft geruime tijd geduurd voordat duidelijk is geworden dat de leverancier op dit moment niet bereid is om een prijsonderhandeling te voeren over een aanvaardbare prijs voor Tecartus. De leverancier heeft uiteindelijk aangegeven opnieuw een dossier in te willen dienen bij het Zorginstituut met nieuwe wetenschappelijke gegevens over de behandeling met Tecartus van mantelcellymfoom.
- Dit betekent dat het op dit moment niet mogelijk is om Tecartus in het basispakket op te nemen voor de indicatie mantelcellymfoom.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek en maatschappelijk

Over het algemeen is er tot op heden politiek draagvlak voor prijsonderhandelingen over geneesmiddelen. In dit geval adviseert het Zorginstituut dat de openbare lijstprijs te hoog is, maar er kan geen prijsonderhandeling worden gevoerd. Vanuit VWS verwachten we daarom politiek draagvlak om de sluisplaatsing te continueren.

Mogelijk zal er vanuit de maatschappij kritisch worden gereageerd op dat deze behandelmogelijkheid niet beschikbaar komt voor patiënten met mantelcellymfoom. Tecartus heeft immers meerwaarde ten opzichte van bestaande behandelopties en een behandeling met Tecartus resulteert in een verlenging van de algehele overleving. Anderzijds zou het opnemen in het basispakket van Tecartus zonder prijsverlaging maatschappelijk niet verantwoord zijn, onder meer omdat dit mogelijk ten koste van andere zorg gaat die wel tegen een verantwoorde prijs kan worden aangeboden.

b. Financiële en personele gevolgen

Met het continueren van de sluisplaatsing van Tecartus zullen geen kosten gepaard gaan.

c. Juridische aspecten haalbaarheid

Dat Tecartus voor de indicatie mantelcellymfoom niet wordt opgenomen in het basispakket en in de sluis voor dure geneesmiddelen blijft staan, is juridisch verdedigbaar.

d. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Z, WJZ.

e. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

f. Toezeggingen

N.v.t.

g. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.