

23.6.23



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan

Minister VWS

Deadline: zo snel
mogelijk, maar in ieder
geval voor 28 juni 2023

nota

Kamerbrief prijsonderhandelingen Minjuvi

TER BESLISSING

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

Opgesteld door

Datum
21-06-2023

Kenmerk
3620388-1050163-GMT

Zaaknummer
1050163

Bijlage(n)
0

1. Aanleiding

Minjuvi (stofnaam: tafasitamab) is een sluisgeneesmiddel dat is uitgesloten van het basispakket voor de behandeling bij volwassen patiënten met een recidief of refractair grootcellig B-cellymfoom (DLBCL) die niet in aanmerking komen voor autologe stamceltransplantatie. Voor deze indicatie wordt Minjuvi eerst ingezet in combinatie met lenalidomide en vervolgens als monotherapie. Het Zorginstituut concludeert dat deze behandeling met Minjuvi therapeutische gelijkwaarde heeft ten opzichte van de behandeling met Polivy (stofnaam: polatuzumab vedotine) in combinatie met bendamustine-rituximab en adviseert u daarom Minjuvi alleen in het basispakket op te nemen mits de nettoprijs van de volledige behandeling na succesvolle prijsonderhandelingen niet hoger is dan de nettoprijs van de volledige combinatiebehandeling met Polivy. U bent met de leverancier van Minjuvi niet tot een akkoord gekomen.

2. Geadviseerd besluit

Wij adviseren u om bijgaande brief aan de Tweede Kamer te sturen. Daarmee informeert u de Tweede Kamer over de uitkomst van de prijsonderhandelingen over Minjuvi en uw conclusie dat Minjuvi voor bovengenoemde behandeling vooralsnog niet opgenomen kan worden in het basispakket.

3. Kernpunten

- Het Zorginstituut concludeert dat Minjuvi voor bovengenoemde indicatie voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk en een gelijke therapeutische waarde heeft ten opzichte van het reeds vergoede Polivy in combinatie met bendamustine-rituximab.
- Vanwege de therapeutische gelijke waarde adviseert het Zorginstituut om Minjuvi alleen op te nemen in het basispakket als de nettoprijs van de volledige behandeling met Minjuvi na onderhandeling niet hoger is dan de prijs van de volledige behandeling met Polivy.
- De leverancier is in de onderhandelingen niet bereid gebleken akkoord te gaan met een prijs die in lijn is met het advies van het Zorginstituut. U bent daarom niet tot een akkoord gekomen met de leverancier.
- Daarom kan Minjuvi vooralsnog niet opgenomen worden in het basispakket en blijft Minjuvi voor deze indicatie in de sluis voor dure geneesmiddelen staan.



4. Toelichting

Kenmerk
3620388-1050163-GMT

a. Draagvlak politiek

- Er is draagvlak voor opname van geneesmiddelen in het basispakket tegen een maatschappelijk aanvaardbare prijs.
- De SER en WRR hebben in hun rapporten onder meer geconcludeerd dat onder regie van de overheid scherpere pakketkeuzes gemaakt moeten worden zodat iedereen, nu en in de toekomst, de zorg ontvangt die nodig is. In het IZA is onder meer afgesproken om de toets op het basispakket te verbeteren en te verbreden¹.
- Het Zorginstituut geeft een duidelijk advies, dat het principe van gelijke waarde en gelijke prijs onderbouwt en onderschrijft.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Mogelijk zal er vanuit de maatschappij kritisch worden gereageerd dat deze behandelmogelijkheid niet beschikbaar komt voor patiënten met recidief of refractair DLBCL die niet in aanmerking komen voor stamceltransplantatie. Deze patiënten hebben een therapeutisch gelijkwaardig alternatief, namelijk de combinatie behandeling met Polivy. Dit wordt in de brief duidelijk uiteengezet.

c. Financiële en personele gevolgen

Met het niet opnemen van Minjuvi zullen geen meerkosten gepaard gaan.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

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

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

WJZ, Z, en GMT

f. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

g. Toezeggingen

N.v.t.

h. 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.

¹ U heeft op 2 december 2022 hierover uw visie gedeeld met de Tweede Kamer ('Hoofdpijnen verbeteren en verbreden toets op het basispakket'). Op 16 juni 2023 heeft u de Tweede Kamer geïnformeerd over de voortgang van dit traject ('Voortgang verbeteren en verbreden toets basispakket voorjaar 2023').