

Kenmerk: ZN-KC-2021-001

Betreft: CieBAG-criteria voor het voorschrijven van PARP-remmers bij patiënten met borstkanker met kiembaan BRCA1/2-mutaties.

Datum: september 2021

Inleiding

Zorgverzekeraars Nederland (ZN) heeft het initiatief genomen om centraal CieBAG-criteria op te stellen voor een behandeling met dure, specialistische geneesmiddelen. Het opstellen van de vragen vindt altijd plaats in samenspraak met de wetenschappelijke vereniging behorende bij het indicatiegebied. De CieBAG, de ZN-commissie Beoordeling Add-on Geneesmiddelen, waarin alle zorgverzekeraars vertegenwoordigd zijn, beoordeelt de antwoorden op de vragen. Op deze manier hoeft een ziekenhuis slechts een keer een vragenlijst in te vullen en beoordelen alle zorgverzekeraars op dezelfde manier of de instelling aan de CieBAG-criteria voldoet.

CieBAG-criteria voor het voorschrijven van PARP-remmers bij borstkanker

Deze CieBAG-criteria zijn tot stand gekomen in overleg met de NVMG. Indien uw instelling borstkankerpatiënten met PARP-remmers wil gaan behandelen, dan graag onderstaand formulier ingevuld opsturen naar het volgende mailadres: kwakeitscriteria@ZN.nl.

Dit document dient ondertekend te worden door een internist-oncoloog die binnen uw instelling patiënten met borstkanker behandelt.

Voorwaarden t.a.v. de zorginstelling

1. De instelling voldoet aan de voorwaarden/minimumnormen voor de zorg rond borstkanker zoals gesteld in het SONCOS-normeringsrapport nummer 8 uit 2020.
2. Er is een wekelijks multidisciplinair overleg waarin alle patiënten worden besproken. Hierbij zijn de disciplines aanwezig zoals beschreven in het SONCOS-normeringsrapport.
3. In het verslag van het MDO worden de uitkomsten van screening op BRCA 1/2-mutaties vastgelegd, evenals de indicatiestelling voor een PARP-remmer. De instelling is bereid ter toetsing het MDO-verslag op schriftelijk verzoek aan te leveren aan de zorgverzekeraar.

Voorwaarden t.a.v. de indicatiestelling

1. De patiënt voldoet aan de inclusiecriteria zoals beschreven in de richtlijn en/of de registratiestudies.

De instelling verklaart hierbij te voldoen aan alle bovengenoemde criteria en uitsluitend patiënten met borstkanker te zullen behandelen met PARP-remmers als zij voldoen aan de hierboven geformuleerde indicatiecriteria.

Datum:

Naam instelling:

Naam behandelaar:

Specialisme behandelaar:

Handtekening behandelaar:

Niet-ondertekende of niet-complete aanvragen worden niet in behandeling genomen. Indien bijlagen moeten worden toegevoegd, dat moeten dit de meest recente en – indien relevant – ondertekende documenten betreffen.
