

Nieuwsbericht

Betreft: Vergoeding van osimertinib als adjuvante behandeling na volledige tumorresectie bij volwassen patiënten met stadium IB-IIIA niet-kleincellige longkanker (NSCLC) met tumoren met epidermale groeifactorreceptor (EGFR) exon-19-deleties of exon-21 (L858R)-substitutiemutaties.

Datum: 8 maart 2022

=====

VWS heeft op 26 februari bekend gemaakt dat osimertinib per die datum uit de sluis is gekomen voor de volgende indicatie:

"de toepassing als adjuvante behandeling na volledige tumorresectie in het kader van de behandeling bij volwassen patiënten met stadium IB-IIIA niet-kleincellige longkanker met tumoren met epidermale groeifactorreceptor exon-19-deleties of exon-21 (L858R)-substitutiemutaties."

De CieBAG heeft deze indicatie beoordeeld en komt mede nav overleg met de beroepsgroep tot de conclusie dat de add-on tekst moet worden aangepast naar:

"als monotherapie voor de adjuvante behandeling na volledige tumorresectie bij volwassen patiënten met stadium IB-IIIA EGFRm NSCLC (Ex19del/L858R) voor de duur van maximaal 3 jaar met een dosering volgens SmPC".

Voor deze indicatie gaat ID nummer 3043 gelden vanaf 1 april 2022.

Declareren indicatie 2906 van 26 februari tot en met 31 maart

In de G-Standaard staan het betreffende ID nummer nog op N tot 1 april. Voor de betreffende patiënten mag het ziekenhuis een individuele machtiging aanvragen bij de zorgverzekeraar en declareren met indicatie ID 99999995. Alle zorgverzekeraars zijn hiervan op de hoogte.

Het is voldoende om alle patiënten, behandeld vanaf 26 februari tot en met 31 maart, per zorgverzekeraar aan te leveren met de volgende gegevens:

- Naam patiënt
- BSN patiënt
- Polisnummer patiënt
- Datum en aantal verstrekkingen
- Indicatie
- AGB-code behandelaar en ziekenhuis

Vanaf 1 april 2022 is de aanspraakstatus van osimertinib in de G-Standaard aangepast naar J en kan er direct worden gedeclareerd met het nieuwe ID nummer 3043. ID 2906 blijft op N staan in de G-Standaard.