

Kenmerk: ZN-KC-2021-003

Betreft: Kwaliteitscriteria voor het toepassen van biologicals bij de behandeling van chronische rhinosinusitis met neuspoliepen (CRSwNP)

Datum: 11 februari 2021

=====

Inleiding

Zorgverzekeraars Nederland (ZN) heeft het initiatief genomen om centraal kwaliteitscriteria op te stellen voor een behandeling met dure, specialistische geneesmiddelen. Het opstellen van de vragen om de kwaliteit in kaart te brengen 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 de kwaliteit van een ziekenhuis.

Behandeling van CRSwNP met biologicals

Sinds kort zijn er biologicals geregistreerd voor de behandeling van patiënten met chronische rhinosinusitis met neuspoliepen (CRSwNP). Naar aanleiding hiervan heeft de kerngroep Rhinologie van de KNO-vereniging een standpunt opgesteld waarin zowel voorwaarden zijn geformuleerd t.a.v. instellingen die deze zorg willen gaan leveren als voorwaarden t.a.v. de indicatiestelling. EPOS2020¹ vormde hierbij het uitgangspunt, daarnaast heeft de kerngroep nog enkele aanvullende voorwaarden vastgesteld.

Indien een patiënt voldoet aan de indicatievoorwaarden én behandeld wordt in een instelling die voldoet aan de door de kerngroep Rhinologie geformuleerde voorwaarden, kunnen verzekeraars ervan uitgaan dat de patiënt behandeld wordt conform de stand van wetenschap en praktijk. In dat geval kan het geneesmiddel gedeclareerd worden bij de zorgverzekeraar, mits de betreffende zorgverzekeraar de biological bij de instelling heeft gecontracteerd. Hierover moet de instelling met iedere zorgverzekeraar apart een afspraak maken.

Indien uw instelling patiënten met CRSwNP met biologicals wil gaan behandelen, dan graag onderstaand formulier ingevuld opsturen naar het volgende mailadres: kwalitycriteria@ZN.nl.

Dit document dient ondertekend te worden door een KNO-arts die binnen uw instelling patiënten met CRSwNP behandelt.

¹ Fokkens WJ, Lund VJ, Hopkins C, Hellings PW, Kern R, Reitsma S, et al. European Position Paper on Rhinosinusitis and Nasal Polyps 2020. *Rhinology*. 2020 Feb 20;58(Suppl S29):1-464.

Kwaliteitscriteria voor het voorschrijven van biologicals bij CRSwNP

Voorwaarden t.a.v. de zorginstelling

1. De KNO-artsen binnen de instelling beschikken over de mogelijkheid om de EPOS-criteria vast te stellen (reuktest, afname SNOT-22 enz.).
2. Patiënten worden adequaat begeleid bij het zelf leren toedienen van biologicals (prikken).
3. Patiënten worden frequent gecontroleerd, inclusief bloedonderzoek.
4. Bij bijwerkingen of het ontwikkelen van hypereosinofilie is verdere diagnostiek en begeleiding mogelijk binnen de instelling.
5. Longartsen en/of dermatologen binnen de instelling hebben ervaring met het gebruik van biologicals.
6. Er is een structureel MDO en/of een gezamenlijk spreekuur met longartsen die ervaring hebben met biologicals, waar de indicatiestelling wordt afgestemd.

Voorwaarden t.a.v. de indicatiestelling

1. De patiënt moet optimaal geopereerd zijn (minimaal infundibulotomie en volledige voorste en achterste ethmoidectomie beiderzijds).
2. Een eerder geopereerde patiënt dient aan ten minste drie van de volgende criteria te voldoen (criteria EPOS2020):
 - Grote invloed op quality of life, te meten met een SNOT-22, van >39
 - Anosmie, aangetoond met een reuktest
 - Astma, waarvoor gebruik van inhalatiecorticosteroiden
 - Steroïd-afhankelijkheid voor ziektecontrole, tenminste 2 of meer orale corticosteroid kuren per jaar dan wel langdurig aanhoudend (>3 maanden) lage dosering
 - Type 2-inflammatie (bijvoorbeeld aangetoond als ≥ 10 eosinofielen per high-power field in poliepweefsel, dan wel in bloed $\geq 0.25 \times 10^9/L$ eosinofielen etc.)
3. De patiënt rookt niet.
4. De patiënt is (voor zover te beoordelen) compliant m.b.t. lokale therapie (neusspoelingen, nasale corticosteroiden).

5. De patiënt heeft geen contra-indicaties voor het gebruik van biologicals.

De instelling verklaart hierbij te voldoen aan alle bovengenoemde criteria en uitsluitend patiënten met CRSwNP te zullen behandelen met biologicals 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.

In te vullen door de CieBAG:

Aanvraag:	toegekend	afgewezen
Datum:	
Naam beoordelaar(1):	
Naam beoordelaar(2):	
Evt. toelichting:	
	
	
	