

Kenmerk: ZN-KC-2021-004

Betreft: Kwaliteitscriteria voor een behandeling met PARP-remmers bij patiënten met ovariumcarcinoom (inclusief tuba- en peritoneaal carcinoom)

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 ovariumcarcinoom met PARP-remmers

Deze kwaliteitscriteria zijn tot stand gekomen in overleg met vertegenwoordigers van de NVMO en de DGOG. De criteria in de nota 'Stijgbeugel' (versie 1.0 2012) en de SONCOS-normering (normeringsrapport 2020 voor gynaecologische tumoren) vormen het uitgangspunt.

Indien uw instelling patiënten met ovariumcarcinoom wil gaan behandelen met PARP-remmers, dan graag deze ingevulde vragenlijst tezamen met de gevraagde documentatie én de tweezijdig/meerzijdig getekende samenwerkingsovereenkomst met een van de erkende centra<sup>1</sup> opsturen naar het volgende mailadres: [kwaliteitscriteria@zn.nl](mailto:kwaliteitscriteria@zn.nl).

Het onderstaande document dient ondertekend te worden door een internist-oncoloog die binnen uw instelling patiënten met ovariumcarcinoom behandelt.

---

<sup>1</sup> In Nederland zijn de volgende centra erkend als gynaecologisch-oncologisch centrum:

- Academisch Medisch Centrum; Antoni van Leeuwenhoek; VU Medisch Centrum - alle in Amsterdam
- Catharina Ziekenhuis in Eindhoven
- Erasmus Medisch Centrum in Rotterdam
- Isala in Zwolle
- Leids Universitair Medisch Centrum
- Maastricht Universitair Medisch Centrum
- Medisch Spectrum Twente in Enschede
- Radboud UMC in Nijmegen
- Universitair Medisch Centrum Groningen
- Universitair Medisch Centrum Utrecht

## Kwaliteitscriteria voor het voorschrijven van PARP-remmers bij ovariumkanker

### Voorwaarden t.a.v. de zorginstelling

1. De instelling voldoet aan de voorwaarden/minimumnormen voor de zorg rond het ovariumcarcinoom (inclusief tuba- en peritoneaal carcinoom) zoals gesteld in het SONCOS-normeringsrapport nummer 8 (2020).
2. De instelling maakt integraal onderdeel uit van een regionaal samenwerkingsverband.  
Stuur het (ondertekende) document mee waaruit blijkt dat binnen de regio de samenwerking op het gebied van de gynaecologische oncologie is geformaliseerd.  
Het referentiecentrum binnen de regio is .....
3. De instelling beschikt over tenminste twee internist-oncologen met voldoende fte's om de continuïteit van de zorg te kunnen borgen. Graag de namen + aantal fte's noemen.  
  
Naam internist-oncoloog (1) .....  
  
Naam internist-oncoloog (2) .....
4. De voorschrijvers beschikken over aantoonbare specifieke expertise en ervaring met het voorschrijven van PARP-remmers bij het platinumgevoelig recidief ovarium-, tuba- of peritoneaal carcinoom (met of zonder een kiembaan of somatische BRCA-1 of BRCA-2-mutatie).  
Stuur een toelichting mee waaruit blijkt waar deze specifieke expertise en ervaring uit bestaat.
5. Patiënten bij wie dit geïndiceerd is worden doorverwezen naar een centrum voor genetische counseling.  
Stuur een document mee waaruit blijkt dat de instelling afspraken heeft gemaakt en geformaliseerd t.a.v. het bespreken en verwijzen van patiënten i.v.m. genetische counseling.
6. De geneesmiddelencommissie heeft aantoonbaar een positief advies gegeven voor het voorschrijven van (nieuwe) PARP-remmers bij ovariumkanker.  
Stuur documentatie mee waaruit het advies van de geneesmiddelencommissie blijkt.

De instelling verklaart hierbij te voldoen aan alle bovengenoemde criteria.

Datum: .....

Naam instelling: .....

Naam behandelaar: .....

Specialisme behandelaar: .....

Handtekening behandelaar: .....

**Toevoegen aan aanvraag: Documentatie behorende bij:**

---

criterium 2:	ja	nee
criterium 4:	ja	nee
criterium 5:	ja	nee
criterium 6:	ja	nee

---

In te vullen door de CieBAG:

Aanvraag:                      toegekend              afgewezen

Datum: .....

Naam beoordelaar(1): .....

Naam beoordelaar(2): .....

Evt. toelichting: .....

.....

.....

.....