

Aanpassingen in vergoedingen na herbeoordeling PARP-remmers

18 juni 2025



Het Zorginstituut Nederland heeft de PARP-remmers opnieuw beoordeeld. De uitkomst van de herbeoordeling is dat een aantal behandelingen niet meer voldoet aan de 'stand van de wetenschap en praktijk' (SWP). Daarmee kunnen deze behandelingen voor **nieuwe patiënten** niet meer worden vergoed vanuit het basispakket van de zorgverzekering. Dit gaat in vanaf het moment dat het Zorginstituut de herbeoordeling heeft gepubliceerd, woensdag 18 juni 2025.

De G-standaard wordt maandelijks geüpdatet. Per 1 augustus 2025 worden de aanpassingen van de geneesmiddelen indicaties doorgevoerd. Het betreft de volgende aanpassingen:

Tabel met aanpassingen

Geneesmiddel	ID-code	Datum ingang	Huidig	Korte omschrijving ID:	Lange omschrijving ID	Aanpassing per 1 augustus
niraparib	1594	01-jul-18	J	OvariumC, TubaC of PrimPeritonC, platinum-sensitief, recidief, hooggradig, epithelial, mono onderhoud (Volw.)	Als monotherapie voor de onderhoudsbehandeling van volwassen patiënten met platinagevoelige, gerecidiveerde, hooggradige sereuze epitheliale eierstok-, eileider- of primaire peritoneumkanker, die (volledig of partieel) reageren op platina gebaseerde chemotherapie.	N, nieuwe ID voor alleen BRCA, zie regel hieronder
niraparib	(volgt)	01-aug-25	-	OvariumC, TubaC of PrimPeritonC, platinum-sensitief, recidief, BRCA+ hooggradig, epithelial, mono onderhoud (Volw.)	Als monotherapie voor de onderhoudsbehandeling van volwassen patiënten met BRCA-gemuteerd (kiembaan en/of somatisch) , platinagevoelige, gerecidiveerde, hooggradige sereuze epitheliale eierstok-, eileider- of primaire peritoneumkanker, die (volledig of partieel) reageren op platina gebaseerde chemotherapie.	J
niraparib	2835	01-dec-20	N	OvariumC, TubaC of PrimPeritonC, Adv, hooggradig, epithelial, na 1e lijns	Als monotherapie voor de onderhoudsbehandeling van volwassen patiënten met gevorderde epitheliale hooggradige eierstok-, eileider-, of primaire peritoneumkanker (van FIGO-stadia III en IV), die (volledig of partieel) reageren na afronding van een eerstelijnsbehandeling met op platina gebaseerde chemotherapie.	N

				platinumbevattend-schema, mono (Volw.)		
niraparib	2925	01-aug-21	J	OvariumC, TubaC of PrimPeritonC, Adv, hooggradig, epithel, zonder BRCA1/2 mut, na 1e lijns platinum-schema, mono (Volw.)	Als monotherapie voor de onderhoudsbehandeling van volwassen patiënten met gevorderde epitheliale hooggradige eierstok-, eileider- of primaire peritoneumkanker (van FIGO-stadia III en IV) zonder bewezen BRCA1/2 mutatie, die (volledig of partieel) reageren na afronding van een eerstelijnsbehandeling met op platina gebaseerde chemotherapie.	N
niraparib	3086	01-jul-22	J	OvariumC, TubaC of PrimPeritonC, Adv, hooggr, zonder BRCA1/2 mut, na 1e lijns platinum, geen complete CRS, mono (Volw.)	Als monotherapie voor de onderhoudsbehandeling van volwassen patiënten met gevorderde epitheliale hooggradige eierstok-, eileider- of primaire peritoneumkanker (van FIGO-stadia III en IV) zonder bewezen BRCA1/2 mutatie, die (volledig of partieel) reageren na afronding van een eerstelijnsbehandeling met op platina gebaseerde chemotherapie en bij wie geen complete primaire cytoreductieve chirurgie is behaald.	N
olaparib	1611	01-aug-18	J	OvariumC, TubaC of PrimPeritonC, platinum-sensitief, recidief, hooggradig, epithelial, mono, onderhoud (Volw.)	Als monotherapie voor de onderhoudsbehandeling van volwassen patiënten met platinasensitief recidief hooggradig epitheliaal ovarium, tuba- of primair peritoneaal carcinoom die een respons (volledige of partiële) vertonen op platinabevattende chemotherapie.	N, nieuwe ID voor alleen BRCA, zie regel hieronder
olaparib	(volgt)	01-aug-25	-	OvariumC, TubaC of PrimPeritonC, platinum-sensitief, recidief, BRCA+ hooggradig, epithelial, mono onderhoud (Volw.)	Als monotherapie voor de onderhoudsbehandeling van volwassen patiënten met BRCA-gemuteerd (kiembaan en/of somatisch) , platinagevoelige, gerecidiveerde, hooggradige sereuze epitheliale eierstok-, eileider- of primaire peritoneumkanker, die (volledig of partieel) reageren op platina gebaseerde chemotherapie.	J
olaparib	2696	01-jun-19	J	BC, LA of m, BRCA1/2 +, HER2-, na anthracycline en taxaan, én indien ER+,	Als monotherapie voor de behandeling van volwassen patiënten met kiembaan BRCA1/2-mutaties, die HER2-negatieve lokaal gevorderde of gemetastaseerde borstkanker hebben. Patiënten	N

				na endocriene therapie, mono (Volw.)	moeten eerder zijn behandeld met een anthracycline en een taxaan in de (neo)adjuvante of gemetastaseerde setting tenzij patiënten niet geschikt waren voor deze behandelingen. Patiënten met hormoonreceptor (HR)-positieve borstkanker moeten ook progressie hebben vertoond tijdens of na eerdere endocriene therapie of beschouwd worden als ongeschikt voor endocriene therapie.	
olaparib	2712	01-aug-19	J	OvariumC, TubaC of PrimPeritonC, Adv of m, BRCA 1/2+, hooggradig, na 1e lijns platinumbevattend-schema, mono (Volw.)	Als monotherapie voor de onderhoudsbehandeling van volwassen patiënten met gevorderd (FIGO stadia III en IV), BRCA1/2-gemuteerd (kiembaan en/of somatisch) hooggradig epitheliaal ovarium-, tuba- of primair peritoneaal carcinoom die een respons (volledige of partiële) vertonen na voltooiën van eerstelijns platinabevattende chemotherapie.	J
Talazoparib	2793	01-jun-20	J	BC, LA of m, BRCA1/2 +, HER2-, na anthracycline en/of taxaan, én indien ER+, na endocriene therapie, mono (Volw.)	Als monotherapie voor de behandeling van volwassen patiënten met BRCA1/2-kiembaanmutaties die HER2-negatieve lokaal gevorderde of gemetastaseerde borstkanker hebben. Patiënten dienen eerder te zijn behandeld met een antracycline en/of een taxaan in de (neo)adjuvante, lokaal gevorderde of gemetastaseerde setting, tenzij patiënten niet geschikt werden bevonden voor deze behandelingen. Patiënten met hormoonreceptor (HR)-positieve borstkanker dienen te zijn behandeld met een eerdere hormoontherapie of dienen ongeschikt te zijn bevonden voor hormoontherapie.	N

Declareren indicaties niraparib, olaparib of talazoparib voor patiënten die vóór 18 juni 2025 gestart zijn met de behandeling

Voor patiënten die reeds met de behandeling zijn gestart, adviseert cieBAG de zorgverzekeraars om de vergoeding via een machtiging per ziekenhuis te continueren.

Voor deze patiënten mag het ziekenhuis een individuele machtiging of een machtiging per ziekenhuis aanvragen bij de zorgverzekeraar en declareren met indicatie ID 99999995. Alle zorgverzekeraars zijn hiervan op de hoogte.

Individuele zorgverzekeraars zullen de ziekenhuizen hierover tevens informeren, om het machtigingsproces zo goed mogelijk te stroomlijnen.