

Vergaderjaar 2011–2012

29 477

Geneesmiddelenbeleid

Nr. 176

BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 10 oktober 2011

De vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft mij 11 februari 2011 verzocht een afschrift te sturen van mijn antwoordbrief aan de Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties (NFK) en de Borstkankervereniging Nederland (BVN) en van mijn antwoordbrief aan de Nederlandse Vereniging voor Medische Oncologie (NVMO) over de mogelijke opname van het middel lapatinib (Tyverb) in het Geneesmiddelen Vergoedingsstelsel (GVS). Ik was eerder nog niet in staat een antwoord te sturen omdat ik enige tijd nodig heb gehad voor het besluit over de vergoedingsstatus van lapatinib. Deze lange periode had ik nodig om de verschillende bezwaren van de veldpartijen goed te kunnen overwegen.

Uiteindelijk heb ik besloten om het advies van het College voor zorgverzekeringen (CVZ) over te nemen. Dit betekent dat lapatinib niet vergoed wordt voor de behandeling van gemetastaseerde Her2 positieve borstkanker bij progressieve ziekte na eerdere behandeling met o.a. trastuzumab. Voor deze indicatie had lapatinib volgens het CVZ een therapeutische minderwaarde ten opzichte van de standaardtherapie en het CVZ ziet geen plaats voor dit middel bij de behandeling van deze patiënten. Lapatinib is inmiddels wel opgenomen voor de behandeling van postmenopauzale vrouwen met hormoongevoelige borstkanker die niet in aanmerking komen voor chemotherapie. Het CVZ heeft ook het gebruik bij deze indicatie beoordeeld, en ziet wel een plaats bij de behandeling van deze patiënten.

Bijgevoegd vindt u nu mijn antwoordbrief aan de NFK en de BVN en mijn antwoordbrief aan de NVMO¹.

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
E. I. Schippers

¹ Ter inzage gelegd bij het Centraal Informatiepunt Tweede Kamer.