

Standpunt 1:

De DRCG MIS-groep (stelt de mening van de DRCG op mbt RCC reguliere zorg behandeling).

1. Standpunt nav procesbrief en vergoedingsstatus avelumab icm axitinib

De DRCG is van mening dat op medisch inhoudelijke gronden momenteel geen aanwijzingen zijn dat specifieke patiënten categorieën met een gemetastaseerd heldercellig niercelcarcinoom de dupe worden van het niet vergoed worden van de combinatie avelumab en axitinib gezien de combinatie pembrolizumab en axitinib beschikbaar is. Indien beide opties beschikbaar zouden zijn dan zou, op basis van de momenteel beschikbare data, steeds pembrolizumab icm axitinib de voorkeur hebben.

Indien de trial-data verandering laten zien in overall survivalgegevens in een dergelijke mate dat ook de CieBOM komt tot het wijzigen van een voorlopig positief- naar een definitief positief advies, dan zal dit standpunt obv dezelfde survival-update herzien worden.

Combinaties die momenteel in ontwikkeling zijn (zoals bijvoorbeeld cabozantinib icm nivolumab en lenvatinib icm pembrolizumab) zullen steeds afgewogen worden op hun afzonderlijke kwaliteiten. Indien een nieuwe combinatie gelijkwaardig lijkt te zijn aan de huidige beschikbare combinatie dan is dat reden om deze beschikbaar te maken voor de behandeling van patiënten met gemetastaseerd heldercellig niercelcarcinoom.

Het meewegen van de relevantie van het vermijden van een monopolie positie en de toegevoegde waarde van het creëren van onderhandelingsruimte mbt medicatie-inkoop valt momenteel niet onder de opdracht van de DRCG RCC MIS-groep, en is daarom ook hierin niet mee genomen. Naar onze mening is dit wel een relevant punt dat door de NVMO mee gewogen dient te worden.

Concept opgesteld nav MIS-vergadering juli 2020; vastgesteld september 2020

