

Vergaderjaar 2012–2013

**29 689**

## **Herziening Zorgstelsel**

**Nr. 463**

### **BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT**

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 26 juni 2013

Met uw brief van 29 mei 2013, verzoekt u mij om een reactie op de brief van een burger uit Zwolle gedateerd 29 april 2013 inzake het onthouden van behandelmogelijkheden aan kankerpatiënten en het niet vergoeden van behandelingen door zorgverzekeraars.

De behandelingen die betrokkene aan de orde stelt, zijn niet-chirurgische locoregionale behandelingen van levertumoren en met name van levermetastasen (uitzaaiingen in de lever). Het gaat hierbij in het bijzonder om Transarteriële chemo-embolisatie (TACE) en Laser induced interstitial thermotherapy (LITT), die onder meer door prof. dr. Thomas J. Vogl in Frankfurt am Main (Duitsland) worden toegepast bij levertumoren en levermetastasen. Ook de televisie-uitzending uit 2011 waarnaar wordt verwezen, duidt daarop.

TACE is een methode om tumoren in de lever, die chirurgisch niet verwijderd kunnen worden, te verkleinen of te doen verdwijnen, met als doel de overleving van de kankerpatiënt te verbeteren en te verlengen. Via de slagader die de tumor van bloed voorziet, wordt een combinatie van antikankermedicijnen en bloedvatafsluitende middelen toegediend, zodat de tumor blootgesteld wordt aan een maximale dosis zonder de rest van het lichaam daar mee te belasten.

Bij LITT wordt onder geleide van echotechnieken door de huid via een buis een camera en een lasersonde naar de tumor geleid. Via de lasersonde kan de tumor snel en plaatselijk worden verhit, waardoor deze afsterft. Het is eigenlijk een heel plaatselijke vorm van hyperthermie. Met deze techniek wordt het lichaam van de patiënt minimaal belast en kan de tumor heel precies worden bereikt.

Het College voor zorgverzekeringen (CVZ) heeft de afgelopen jaren een aantal keren nagegaan of behandelingen met TACE bij vormen van kanker in de lever die niet operatief verwijderd kunnen worden, voldoen aan de stand van wetenschap en praktijk. Dit heeft het CVZ ook nagegaan voor

behandelingen met LITT. Hierbij gaat het om de vraag of deze behandelingen effectief zijn. Behandelingen die niet voldoen aan de stand van wetenschap en praktijk behoren niet tot de verzekerde zorg en kunnen niet ten laste van de Zorgverzekeringswet (Zvw) worden vergoed. In zijn standpunten van 19 mei 2009 en 19 april 2010 heeft het CVZ uitgesproken dat behandelingen met TACE of LITT bij de indicatie levermetastasen niet voldoen aan het criterium «stand van wetenschap en praktijk» en dus niet tot het Zvw-pakket behoren. Bij de indicatie levermetastasen is dus geen vergoeding van behandeling met TACE of LITT uit hoofde van de Zvw mogelijk.

Met mijn brief van 21 juni 2011 (Kamerstuk 29 689, nr. 345), heb ik uw Kamer geïnformeerd over de vergoeding van TACE. In die brief heb ik eveneens verwezen naar de hiervoor genoemde standpunten van het CVZ van 19 mei 2009 en 10 april 2010. Uit navraag bij het CVZ is gebleken dat deze standpunten over TACE en LITT nog steeds gelden. Dit heeft als consequentie dat er sinds het uitbrengen van deze standpunten geen wijziging is opgetreden in de vergoedingsmogelijkheden op grond van de Zvw voor genoemde behandelingen.

Betrokkene merkt in de brief nog op dat het CVZ in 2005, anders dan met de hiervoor bedoelde standpunten uit 2009 en 2010, heeft geconcludeerd dat TACE en LITT afzonderlijk, in geselecteerde gevallen en bij bepaalde indicaties als gebruikelijke therapie kunnen worden beschouwd. Het ging hier in alle gevallen om levermetastasen.

De thans geldende standpunten van het CVZ over behandelingen met TACE en LITT zijn gebaseerd op de beoordeling van de in 2009 en 2010 beschikbare wetenschappelijke literatuur en onderzoekgegevens over deze interventies. Deze systematische beoordeling heeft ertoe geleid dat het CVZ tot een ander inzicht is gekomen dan in 2005. Daarbij speelt ook mee dat in de loop der jaren het CVZ een steeds groter belang is gaan toekennen aan de wetenschappelijke onderbouwing van effectiviteit en werkzaamheid van behandelingen. Deze ontwikkeling richting «evidence based medicine» wordt breed onderschreven.

De uitkomst hiervan is inderdaad dat de recente CVZ-standpunten over TACE en LITT afwijken van het standpunt uit 2005. Die heeft als consequentie dat bij de indicatie levermetastasen behandeling met TACE of LITT voor rekening van de Zvw niet mogelijk is.

Ik vertrouw erop uw Kamer hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

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