



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

minister van MZS

Deadline: 17-07-2020
11:00 uur

**Directoraat-Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Ontworpen door

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum Document

10 juli 2020

Kenmerk

1720240-208045-GMT

Bijlage(n)

1

nota

(ter beslissing)

uitbreiding bijlage 2 voorwaarden pneumokokken-
vaccinatie en COVID-19 patiënten

*Aankond in hoop
dat het nog lukt
per 1/8*

dGMT

DGCZ

5.1.2e

16/7

5.1.2e

17/n

1 Aanleiding voor deze nota

Het ministerie van VWS heeft het Zorginstituut Nederland (ZIN) gevraagd invulling te geven aan het advies van de Gezondheidsraad over COVID-19 en vaccinatie tegen pneumokokken. ZIN heeft naar aanleiding daarvan een advies uitgebracht over pneumokokkenvaccinatie bij COVID-19 patiënten. Zij adviseren u de vergoedingsvoorwaarden van de pneumokokkenvaccinatie uit te breiden (cq bijlage 2 in het zogenaamde geneesmiddelenvergoedingensysteem (GVS) aan te passen) waardoor patiënten die door COVID-19 longschade hebben opgelopen ook in aanmerking komen voor vergoeding van het pneumokokkenvaccin uit het basispakket van de zorgverzekeringswet. U dient hierover een beslissing te nemen.

buiten verzoek



Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
1720240-208045-GMT

buiten verzoek

2

buiten verzoek

Annoud

3 Samenvatting en conclusies

Naar aanleiding van de uitbraak van het virus SARS-CoV-2 (coronavirus) in Nederland zijn veel mensen getroffen door de ziekte COVID-19. De patiënten die deze ziekte COVID-19 doorgemaakt hebben kunnen blijvende longschade houden. Op dit moment is er nog weinig bekend over de ziekte, de restverschijnselen en de benodigde nazorg. De Gezondheidsraad (GR) heeft op 20 april jl. het advies COVID-19 en vaccinatie tegen pneumokokken uitgebracht, met daarin een voorstel voor een aangepast nationaal vaccinatieprogramma tegen pneumokokken. In het advies staat dat het aannemelijk is dat patiënten die een ernstige vorm van COVID-19 hebben doorgemaakt en daardoor longschade hebben opgelopen bevattelijker zijn voor ziekte door pneumokokkeninfecties. Het wordt aanbevolen deze groep te monitoren en deze groep als medische indicatie voor pneumokokkenvaccinatie aan te merken.

Naar aanleiding hiervan is vanuit het ministerie van VWS aan ZIN gevraagd hoe invulling gegeven kan worden aan het advies van de Gezondheidsraad.



ZIN adviseert het pneumokokkenvaccin te vergoeden voor de groep ex-patiënten die longschade door ernstige COVID-19 hebben en de nadere voorwaarden op Bijlage 2 van de Regeling Zorgverzekering uit te breiden. ZIN baseert dit advies na het bestuderen van de beschikbare literatuur en richtlijnen en overleg met o.a. de Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT) en Zorgverzekeraars Nederland (ZN). Omdat er nog veel onbekend is over de restverschijnselen van COVID-19 patiënten en de effecten van de nazorg adviseert ZIN om de uitbreiding van de nadere voorwaarde na 1 jaar opnieuw te bekijken, of eerder als er meer bewijs is over welke ernstige COVID-19 patiënten blijvende longschade hebben.

Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
1720240-208045-GMT

De volgende voorwaarde zoals die gesteld is onder nummer 5 van Bijlage 2:

buiten verzoek

buiten verzoek

buiten verzoek

4 Draagvlak politiek

Het politieke draagvlak was groot voor eerdere wijzigingen om de zorg voor COVID-19 patiënten te verbeteren. Daarom is de verwachting dat deze wijziging ook positief wordt ontvangen.

5

buiten verzoek



De positie van vaccinaties binnen het basispakket komt met enige regelmaat terug vanuit o.a. burgerbrieven. Er spelen namelijk verschillende knelpunten in de toegang tot vaccinaties in het basispakket, waaronder dat er vaak een gebrek is aan evidence benodigd voor pakkettoelating. In dit geval besluit ZIN dan ook tot een evaluatie over 1 jaar. ZIN werkt voorts aan een uitvoeringstoets om de knelpunten en oplossingsrichtingen in kaart te brengen. Door uitbreiding van het GVS komt deze discussie mogelijk weer naar boven.

Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
1720240-208045-GMT

6

buiten verzoek

Het is nog onbekend hoeveel ex-COVID-19 patiënten de diagnose longschade door ernstige COVID-19 zullen krijgen. Bij het RIVM zijn begin juni 2020 in totaal bijna 50.000 mensen gemeld die de diagnose COVID-19 hebben gekregen. Van deze 50.000 officiële COVID-19 patiënten zijn er ruim 6000 patiënten overleden en 14.000 patiënten zijn opgenomen (geweest) in het ziekenhuis. Van de opgenomen COVID-19 patiënten is 15-20 procent (2.100 – 2.800 patiënten) tussen de 73 en 79 jaar.

In het ziekenhuis kan het vaccin uit de DBC worden betaald als een specialist het vaccin voorschrijft als onderdeel van de geneeskundige behandeling.

Door het vaccinatieprogramma zullen naar verwachting alleen patiënten die jonger zijn dan 73 jaar of ouder dan 79 jaar en in het ziekenhuis opgenomen zijn geweest met longschade door COVID-19 via de Zorgverzekeringswet in aanmerking komen voor een pneumokokkenvaccinatie.

Het is om bovenstaande redenen slechts marginaal mogelijk om aan te geven hoeveel COVID-19 patiënten uiteindelijk gebruik zullen maken van de uitbreiding van nadere voorwaarden voor Pneumovax. Daardoor kan geen uitspraak gedaan worden over de uiteindelijke meerkosten voor het farmaciebudget. Als alle ex-COVID-19 patiënten die tot nu toe zijn opgenomen in het ziekenhuis, met aftrek van de personen die in aanmerking komen voor het NPPV vanwege hun leeftijd, onder de nieuwe nadere voorwaarde vallen zijn in 2020 maximaal € 250.000 meerkosten.

7 Juridische aspecten en haalbaarheid

N.v.t.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Afgestemd met de directie Z, directie FEZ en met directie PG.

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10. Toezeggingen

N.v.t.



11. Fraudetoets

N.v.t.



Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
1720240-208045-GMT