

Criteria voor ziekenhuizen die willen starten met combinatiebehandeling CTLA-4 remming met PD-1

Vooralsnog wordt combinatie immuuntherapie gegeven in de ziekenhuizen die aangemerkt zijn als de melanoomcentra. De commissie BOM heeft de combinatietherapie ipilimumab/nivolumab goedgekeurd voor de eerste lijn behandeling van patiënten met laag of intermediate risk gemetastaseerd heldercellig niercelcarcinoom. Op 4 februari 2019 heeft de NVMO een brief doen uitgaan naar de leden met daarin de werkafspraken omtrent de combinatiebehandeling bij het gemetastaseerd niercelcarcinoom. In de werkafpraak staat dat de toediening van de combinatiebehandeling bij nierkanker vooralsnog is voorbehouden aan de melanoomcentra.

Ook is er afgesproken om criteria vast te stellen waar ziekenhuizen aan moeten voldoen om te starten met het geven van combinatie immunotherapie. In dit document wordt voor “niet” melanoomcentra die de combinatiebehandeling CTLA-4 en PD-1 remming willen starten de kwaliteitscriteria beschreven waar deze ziekenhuizen aan moeten voldoen.

Criteria:

- Ziekenhuizen moeten een erkend centrum zijn voor de behandeling van het tumortype waar de combinatiebehandeling voor wordt gegeven (zie SONCOS normeringsdocument en het algemeen kwaliteitsnormeringdocument medische oncologie);
- Ziekenhuizen moeten voldoen aan de normen voor immunotherapie volgens SONCOS;
- Ziekenhuizen hebben aantoonbaar meer dan 2 jaar ervaring met de behandeling van monotherapie immuuntherapie;
- Er wordt een SLA afgesloten tussen het ziekenhuis dat start met de combinatie behandeling immuuntherapie en het melanoomcentrum waar mee samengewerkt wordt;
- Bij start van de combinatie immunotherapie is er een wekelijks immunotherapie MDO met het immuno MDO van een melanoomcentrum om de complicaties te bespreken. In dit MDO worden alle patiënten besproken die combinatie behandeling krijgen van het startende centrum. Bij dit MDO zijn in ieder geval aanwezig: internist-oncoloog uit het melanoomcentrum met aantoonbare kennis en kunde van de combinatie behandeling, internist-oncoloog uit het startende centrum en de specialisten zoals aangegeven in het SONCOS normeringsdocument;
- Er is een dienstdoende internist-oncoloog met kennis van de combinatiebehandeling 24 uur per dag bereikbaar in het startende ziekenhuis en in het ziekenhuis waar mee wordt samengewerkt;
- Alle patiënten worden voordat gestart wordt met de combinatiebehandeling geregistreerd in de registry voor het specifieke tumortype;
- De registratie en registratiewijze bij punt 7 is een verplichting om de combinatie nivolumab-ipilimumab te mogen blijven geven;
- Er is aangetoonde actieve deelname aan relevante congressen, studies en landelijke werkgroepen zoals WIN-O.