



Herziening PASKWIL-criteria

Sinds 1999 heeft de Nederlandse Vereniging van Medische Oncologie (NVMO) de commissie Beoordeling Oncologische Middelen (cieBOM) en sinds 2009 participeert de Nederlandse Vereniging van Artsen in Longziekten en Tuberculose (NVALT) in deze commissie.

Deze commissie heeft als doel de waarde van nieuwe geneesmiddelen of behandelmethoden op het gebied van de medische oncologie te beoordelen. Zij kijkt naar de effectiviteit en de bijwerkingen van deze middelen, en beschrijft dit aan de hand van transparante beoordelingscriteria (PASKWIL-criteria).

Deze PASKWIL-criteria zijn er voor verschillende soorten behandelingen, zoals levensverlengende behandelingen en (in opzet) genezende behandelingen. Deze PASKWIL-criteria worden regelmatig herzien en aangepast met als doel steeds beter onderscheid te maken tussen effectieve behandelingen en nauwelijks effectieve behandelingen. Kosten van behandelingen worden slechts benoemd en zijn geen besluitvormend criterium. Soms is er uitbreiding van criteria, zo zijn er in 2021 nieuwe criteria gekomen voor geneesmiddelen voor zeldzamere kankersoorten, die minder goed onderzocht kunnen worden, maar voor deze kleine groepen patiënten waarde kunnen hebben.

Afgelopen week is er besloten tot herziening van een aantal PASKWIL-criteria na een zorgvuldig, maandenlang proces. Dit proces is gestart met als doel tot kwalitatief betere en meer passende zorg te komen en is als volgt verlopen: door de cieBOM zijn er voorstellen voor aanpassing gedaan aan alle leden van de NVMO en de NVALT. Tevoren was er een zorgvuldige impactanalyse gedaan. De NVMO-leden en de NVALT-leden hebben op verschillende manieren input kunnen geven, de patiëntenvereniging en hun onderverenigingen zijn geraadpleegd, ook andere partijen zoals verzekeraars zijn meegenomen in dit proces. Na alle input zijn de aanvankelijke conceptcriteria aangepast door de cieBOM en vervolgens ter stemming aan de NVMO-leden (19 april 2023) en NVALT-leden (11 mei 2023) voorgelegd, waarbij de meerderheid van de leden voor aanpassing was. Vanaf nu gaan de nieuwe beoordelingscriteria van de beroepsgroepen gelden.

Welke wijzigingen gaat het dan bijvoorbeeld om?

Bij patiënten die niet kunnen genezen van hun ziekte en waarvan verwacht wordt dat zij korter dan een jaar te leven hebben, hoort een behandeling ook echt levensverlenging te geven, en niet alleen verlenging van de duur waarop de ziekte niet verergert op een CT scan.

Bij patiënten die een behandeling krijgen om hun kans op overleving te vergroten, moet die behandeling na uiterlijk 10 jaar ook echt aangetoond hebben dat er meer mensen overleven. Als er geen overlevingswinst wordt aangetoond, is het de schade die je patiënten ook vaak berokkent niet waard.