

Antwoorden op kamervragen van het Kamerlid De Wit over het gebruik van Alimta.
(2040514720)

1

Bent u bekend met het behandeladvies betreffende het gebruik van Alimta van de Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose? 1)

1

Ik ben bekend met de brief van de voorzitter van de Werkgroep mesotheliomen van de NVALT, gericht aan longartsen. Het daarin gegeven behandeladvies over het gebruik van Alimta bij mesotheliomen is nog niet vastgesteld door het bestuur van de NVALT en als zodanig nog geen advies van de NVALT.

2

Betekent het uitbrengen van dit behandeladvies dat toepassing van Alimta nu in de kring der beroepsgenoten gebruikelijk moet worden geacht? Zo neen, waarom niet?

3

Betekent het behandeladvies dat behandeling met Alimta nu tot de gebruikelijke zorg gerekend moet worden, voorzover de medische criteria van toepassing zijn? Zo neen, waarom niet?

2 en 3

Het is niet aan mij om vast te stellen of een bepaalde behandeling door medisch-specialisten als gebruikelijk moet worden geacht. Dat is aan de beroepsgroep zelf. Overigens is naar mijn informatie de NVALT dé beroepsvereniging voor longartsen, zowel met betrekking tot beroepsinhoudelijke (wetenschappelijke) als maatschappelijke aangelegenheden die het specialisme longziekten betreffen. Ik ga er dan ook van uit dat behandeladviezen van de NVALT of van specialistische werkgroepen binnen de NVALT voor de beroepsgroep zwaarwegend zijn.

4

Hoeveel mensen zijn in 2004 en 2005 met Alimta behandeld? Hoe groot is de groep die in beginsel voor behandeling in aanmerking komt?

4

Volgens opgaaf van de fabrikant van Alimta zijn vanaf medio 2003 tot eind 2004 196 patiënten behandeld met Alimta in het kader van klinisch onderzoek. In 2005 zijn tot eind mei ongeveer 40 mensen met Alimta behandeld. Kijkend naar het behandeladvies van de Werkgroep mesotheliomen van de NVALT, stel ik vast dat Alimta om medische redenen niet bij alle patiënten kan worden toegepast. Hoe groot de groep patiënten is waarbij Alimta niet kan worden toegepast is mij niet bekend.

5

Is de conclusie juist dat patiënten behandeling met Alimta alleen om medische redenen kan worden onthouden? Zo neen, waarom niet?

5

Ik interpreteer uw vraag zo dat u vraagt of de patiënt aanspraak heeft op Alimta. Dat hangt in dit geval af van de vraag of sprake is van een gebruikelijke behandeling. Hierop ben ik hierboven al ingegaan en ook bij eerdere kamervragen (Antwoorden op kamervragen van het kamerlid De Wit over het medicijn Alimta (2040511370), vraag 2 en antwoorden op kamervragen van de Kamerleden De Wit en Kant over vergoeding van het medicijn Alimta

(2040512540), vraag 5. Uiteraard zijn medische redenen bepalend voor een behandelaar of hij Alimta in een individueel geval wil toepassen.

1) Brief van de voorzitter van de werkgroep Mesotheliomen aan longartsen, maart 2005