

Samenvatting alert

- In Nederland is er een structureel beschikbaarheidsprobleem van peginterferon alfa-2a (Pegasys). Dit houdt aan tot halverwege 2025.
- Vanaf februari 2025 zal gedurende een aantal maanden geen peg-interferon alfa-2a worden geleverd aan Nederland.
- Ook na de gerealiseerde reductie van de afgelopen maanden is de aanvoer onvoldoende gebleken om voorraden op te bouwen die voldoende groot zijn om het tekort te overbruggen.
- De belangrijkste wijziging in dit advies is de omzetting naar ropeginterferon alfa-2b (Besremi®) ten behoeve van patiënten met een myeloproliferatieve ziekte (MPN) die reeds behandeld worden met peg-interferon alfa-2a (Pegasys®).
- Het behandeladvies ten aanzien van nieuwe gediagnosticeerde MPN patiënten wijzigt niet.
- Speciale aandacht is vereist voor zwangeren of vrouwen met een zwangerschapswens met een MPN: hiervoor is voorraad gereserveerd.
- Speciale aandacht is vereist voor patiënten die behandeld worden met lage doseringen: hiervoor is voorraad gereserveerd.
- Dit behandeladvies is geldig t/m 1 juli 2025

Algemeen behandeladvies:

- Patiënten die reeds met peginterferon alfa-2a behandeld worden in doseringen >90 ug, dienen overgezet te worden op ropeginterferon alfa-2b (Besremi) of een alternatief geneesmiddel (zie hieronder voor de adviezen).
- Doseeradviezen bij het omzetten van peginterferon alfa-2a naar ropeginterferon alfa-2b staan beschreven in de [HOVON/NVvH richtlijn PV](#).
- Behandel geen patiënten *de novo* met peginterferon alfa-2a of ropeginterferon alfa-2b. Bekijk bij nieuwe patiënten wat een alternatief medicijn is (zie de HOVON/NVvH richtlijnen PV/ET/PMF). Zwangeren of vrouwen met een zwangerschapswens die de aandoening MPN hebben zijn hierop een uitzondering.
- Patiënten die behandeld worden met een lage dosering peginterferon 45 ug per week of minder, hebben geen mogelijkheid om overgezet te worden naar ropeginterferon alfa-2b. Voor hen wordt een voorraad gereserveerd. Om aanspraak te kunnen maken op deze voorraad dienen apothekers contact op te nemen met het LCG.
- Vanwege de hoge kosten van ropeginterferon alfa-2b (Besremi®) dienen patiënten bij herstelde aanvoer van de peginterferon alfa-2a (Pegasys®) weer teruggezet te worden op peginterferon alfa-2a.

Aanvullende adviezen voor aangepaste behandeling:

Indicatie MPN (hematologie):

- Hydroxycarbamide is eerste keus bij nieuw gediagnosticeerde MPN-patiënten, ook bij kinderen.

- Afhankelijk van de reden van medicatie switch in de latere behandelingslijnen kan een keuze gemaakt worden op basis van de aanbevelingen beschreven in de HOVON/NVvH richtlijnen ET/PV/PMF. Gezien de beperkte beschikbaarheid van peginterferon alfa 2a niet hoger doseren dan 1x per week 90 ug. Bij patiënten met doseringen van ≥ 135 ug starten combinatie therapie en verlaag peginterferon alfa 2a naar 90ug.
- Indien het doseer schema bestaat uit 1x per week 45 ug peginterferon alfa-2a: overweeg een doseer schema van 1x per 2 weken 90 ug. Ook andere alternatieve doseerschema's kunnen geprobeerd worden.
- Overweeg een behandelvrij interval conform het voorstel zoals rondgestuurd in de HOVONCML-MPN werkgroep.

Indicatie chronische hepatitis (MDL):

- Voor deze indicatie zijn andere geneesmiddelen als eerste keus aangemerkt.

Indicatie huidlymfoom (dermatologie):

- Voor patiënten met huidlymfoom bij wie overwogen wordt peginterferon alfa-2a te starten, wordt geadviseerd een alternatieve behandeling te kiezen. Indien gewenst kan contact gezocht worden met dr. Maarten Vermeer (m.vermeer@lumc.nl) dermatoloog van het expertisecentrum huidlymfomen om tot een alternatieve strategie te komen.

Adviezen voor apothekers

- Besremi is direct bij de leverancier te bestellen via: orderbhl@brocacef.nl
- Indien de apotheker een recept ontvangt voor de peginterferon alfa-2a dient overlegd te worden met de voorschrijver of de patiënt kan switchen naar alternatieve behandeling.
- Als na overleg met de voorschrijver blijkt dat de patiënt geen mogelijkheden heeft om overgezet te worden naar een ander geneesmiddel, dan kan met de volgende informatie een mail worden verstuurd naar info@lcg.nl.
 - Indicatie
 - Dosering (90/135/180mcg)
 - Frequentie van toediening
 - Groothandel

Gelieve **geen patiëntgegevens** in deze mail te zetten.

- Het LCG geeft vervolgens akkoord aan de groothandel voor de levering van een maandelijkse hoeveelheid. Apothekers hoeven bij herhaling van dezelfde patiënt niet opnieuw toestemming te vragen aan het LCG.

Partijen doen hun uiterste best om tot zo goed mogelijke beschikbaarheid en verdeling van peginterferon alfa 2a te komen. Uitgifte en coördinatie van deze voorraad verloopt via het Landelijk Coördinatiecentrum Geneesmiddelen. Apotheken kunnen contact opnemen via info@lcg.nl of 085-022 1390 om patiënten voor deze voorraad aan te melden. Zowel peginterferon alfa-2a als ropeginterferon alfa-2b wordt vergoed via het GVS. De commissie is zich bewust van de kosten van ropeginterferon alfa-2b. Op het moment dat peginterferon alfa-2a weer voldoende beschikbaar is dienen patiënten hier weer naar terug te switchen. Dit in verband met de hoge kosten van ropeginterferon alfa-2b en de maatschappelijke impact van deze kosten.

Het tekort van dit geneesmiddel is bekend bij de autoriteiten: de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG). Het Landelijk Coördinatiecentrum Geneesmiddelen (LCG) doet regelmatig een uitvraag naar de voorraden bij ziekenhuizen. Bovendien houdt het LCG, in nauwe samenwerking met het CBG en de IGJ contact met de leveranciers over de te verwachten leveringen. Het LCG heeft ook contact met de Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP) over dit tekort, zodat openbare apotheken op de hoogte gehouden worden van de status van dit tekort. Deze alert is mede opgesteld in samenwerking met de

Nederlandse Vereniging van Maag-Darm-Leverartsen, de Nederlandse Vereniging voor Hematologie, de Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie, de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde en het Kinderformularium.