

- In Nederland is er een structureel beschikbaarheidsprobleem van peginterferon alfa-2a (Pegasys)
- Er is een zeer beperkte voorraad.
- Beperkte aanvoer tot naar verwachting einde 2^e kwartaal 2025.
- Er geldt daarom een besparend behandeladvies (zie hieronder).
- Dit behandeladvies is geldig t/m 1 juni 2025
- Speciaal aandacht vereist voor zwangeren met een myeloproliferatieve ziekte (MPN): hiervoor is voorraad gereserveerd

Algemeen behandeladvies:

- Geen patiënten de novo behandelen met peginterferon alfa 2a. Bekijk bij nieuwe patiënten wat een alternatief medicijn is. Zwangeren die met MPN behandeld dienen te gaan worden zijn hierop een uitzondering.
- Patiënten die reeds met peginterferon alfa 2a behandeld worden dienen bij voorkeur overgezet te worden op een alternatief medicijn, zie onder de adviezen hiervoor. Voor ET patiënten met een absolute contra-indicatie voor hydroxycarbamide en anagrelide gebruik en voor zwangere patiënten geldt dit niet. Voor deze categorieën patiënten blijft peginterferon alfa 2a eerste keus. Voor hen wordt een voorraad gereserveerd. Om aanspraak te kunnen maken op deze voorraad kunnen apothekers contact opnemen met het LCG.

Adviezen voor aangepaste behandeling:

Indicatie MPN (hematologie):

- Hydroxycarbamide is eerste keus, ook bij kinderen.
- Patiënten met PV zonder symptomatische splenomegalie kunnen worden overgezet op Roppegferon
- Gezien de beperkte beschikbaarheid van peginterferon alfa 2a wordt geadviseerd niet hoger te doseren dan 1x per week 90 mcg. Overweeg het starten van combinatie therapie.
- Indien het doseer schema bestaat uit 1x per week 45 mcg peginterferon alfa 2a: overweeg een doseer schema van 1x per 2 weken 90 mcg.
- Overweeg een behandelvrij interval conform het voorstel zoals rondgestuurd in de Hovon CML-MPN werkgroep.
- Raadpleeg de Nederlandse MPN richtlijnen bij het kiezen van alternatieve behandelingen.

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.

Kinderen:

- Voor kinderen met MPN of chronische hepatitis zijn andere geneesmiddelen als eerste keus aangemerkt.

Adviezen voor apothekers

Overleg met de voorschrijver over bovenstaande adviezen voor aangepast behandeling indien een patiënt peginterferon alfa 2a komt ophalen.

Partijen doen hun uiterste best om tot zo goed mogelijke beschikbaarheid en verdeling belegd bij de nationale groothandels. 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.

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.

Neem bij een acuut tekort contact op het met LCG via: info@lcg.nl of via 085-022 1390. Ook vanuit de openbare apotheek kan het LCG worden benaderd voor leveringsvragen.