



> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de heer prof. M. Intven  
Voorzitter van de NVRO

Aan de heer prof. B. Slotman  
Namens werkgroep 'Adaptieve radiotherapie'

Aan de heer G. van Hoof en B. Vreugdenhil  
Namens Zorgverzekeraars Nederland 2024021584

*Per e-mail verzonden*

Datum 30 mei 2024  
Betreft MR-Linac - adaptieve radiotherapie

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg  
Medisch-specialistische Zorg

Willem Dudokhof 1  
1112 ZA Diemen  
Postbus 320  
1110 AH Diemen  
www.zorginstituutnederland.nl  
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

**Contactpersoon**  
mw. Y. Kusumanto  
T +31683156181

**Onze referentie**  
2024021584

Geachte heer Intven, heer Slotman, heer Van Hoof en heer Vreugdenhil,

Zorginstituut Nederland heeft in een recent standpunt geconcludeerd dat adaptieve radiotherapie middels MR-Linac niet voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk. De aanleiding tot het standpunt was een verzoek bij de NZa vanuit verschillende radiotherapie instituten om een tarief te definiëren voor MR-linac behandelingen.

Gebleken is dat in de uitvoeringspraktijk verwarring is ontstaan of de MR-linac tot te verzekeren prestaties behoort. Wij leiden hieruit af dat er behoefte is om te verduidelijken wat ons standpunt betekent in het kader van te verzekeren prestaties van de Zorgverzekeringswet. Deze brief dient daartoe.

**Kort samengevat is de actuele situatie m.b.t. het basispakket als volgt:**

- Een aparte (nieuwe) betaaltitel is niet van toepassing voor MR-linac als adaptieve radiotherapie, omdat het op dit moment niet voldoet aan stand van wetenschap en praktijk.
- Omdat MR-linac wel een technische variant is, kan MR-linac ingezet worden als conventionele radiotherapie. Hiervoor kunnen de bestaande verrichtingen en dbc's worden geregistreerd en gedeclareerd. Zie bijlage. Het Zorginstituut vertrouwt erop dat de beroepsgroep hierbij de afspraken en protocollen zal volgen die de beroepsgroep al volgt voor conventionele beeldgestuurde radiotherapie.

**Gecoördineerde en gecontroleerde introductie:**

Gelijkwaardige effectiviteit in termen van tumorcontrole van radiotherapie met de MR-linac ten opzichte van conventionele radiotherapie is aannemelijk. Er is al vele jaren ervaring met conventionele MR-geleide radiotherapie. Deze is effectief en is de huidige standaard.

Hoewel de MR-linac een technische variant is, betekent dit niet dat adaptieve radiotherapie met de MR-linac daarmee automatisch voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk (SWP).

Voor een positieve beoordeling omtrent de SWP dient de meerwaarde van adaptieve radiotherapie met de MR-linac aangetoond te worden. De meerwaarde van adaptieve MR-linac zit potentieel in de volgende punten:

- Het is veiliger (minder radiatiegerelateerde bijwerkingen)
- Het is een meer doelmatige bestralingstechniek
- In de gevallen waar chirurgie of conventionele radiotherapie niet haalbaar is vanwege complexe anatomie, er toch tumor-behandeling mogelijk is met de MR-linac.

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg  
Medisch-specialistische Zorg

**Datum**  
30 mei 2024

**Onze referentie**  
2024021584

Het Zorginstituut is van mening dat de MR-linac een veelbelovende innovatie is. We vinden het van cruciaal belang dat SWP wordt aangetoond, ook gezien de mogelijke meerkosten en risico's voor de houdbaarheid van het basispakket. Daarom streven we naar een gecoördineerde en gecontroleerde introductie van de MR-linac in Nederland. Na overleg met de beroepsgroep en zorgverzekeraars stellen wij het volgende vervolg voor om tot een gecoördineerde en gecontroleerde introductie van de MR-linac te komen.

- Er wordt al veel onderzoek gedaan: we verzoeken de beroepsgroep aan de hand van al lopend onderzoek een onderzoeksagenda op te stellen, en daarin onderzoeken te prioriteren die o.m. de bovengenoemde punten van meerwaarde nader onderbouwen. Op deze manier wordt gewerkt aan evidence vergaring om voor vergoeding vanuit Zvw in aanmerking te komen.
- MR-linac gestuurde adaptieve radiotherapie is potentieel doelmatig: we verzoeken de beroepsgroep indicatiegebieden te prioriteren waar doelmatiger wordt behandeld, bijvoorbeeld door hypofractionering.
- Afstemming over de voortgang: het Zorginstituut faciliteert bespreking van de voortgang van bovenstaande punten in periodieke overleggen met ZN en NVRO.

Tenslotte, momenteel wordt er in Nederland al veel onderzoek gedaan met de MR-linac. Gecoördineerde introductie is mogelijk gebruikmakend van de huidige capaciteit. Wij verzoeken daarom de beroepsgroep nadrukkelijk om voor onderzoek optimaal gebruik te maken van de huidige capaciteit en daarbij niet uit te breiden.

#### **Dringend verzoek aan de NVRO en ZN**

Het Zorginstituut vraagt u dringend deze brief zo spoedig mogelijk te verspreiden onder de leden.

Met vriendelijke groet,



Lonneke Koenraadt-Janssen  
Manager Medisch-specialistische Zorg

## Bijlage Zorgactiviteiten en dbc's

Zorginstituut Nederland  
Zorg  
Medisch-specialistische Zorg

<b>Zorgproductcode</b>	<b>Afleiding</b>
• 990061009	<ul style="list-style-type: none"><li>• Zorgactiviteit 090796 (Stereotactische bestraling (exclusief stereotactische protonenbestraling, zie 090832 en 090833)).</li><li>• In combinatie met tenminste één van de volgende verrichtingen:<ul style="list-style-type: none"><li>• 090708 Functional imaging tbv treatment planning.</li><li>• 090709 MRI scan.</li><li>• 090710 Implanteren marker ten behoeve van positieverificatie.</li></ul></li></ul>
• 990061070	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tenminste 1x 090706 (3D planning met intensiteitsgemoduleerde velden (3D-IMRT)).</li><li>• In combinatie met tenminste één van de volgende za-en:<ul style="list-style-type: none"><li>• 090708 Functional imaging tbv treatment planning.</li><li>• 090709 MRI scan.</li><li>• 090710 Implanteren marker ten behoeve van positieverificatie.</li></ul></li></ul>
• 990061069	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tenminste 7 x verrichting 090797 (Intensieve bestraling) binnen de looptijd van de dbc.</li></ul>
• 990061072	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tenminste 1 bestralingsfractie (090791)</li><li>• In combinatie met tenminste 5 van de volgende verrichtingen:<ul style="list-style-type: none"><li>• 090793 Standaard image-based positioneringscorrectie.</li><li>• En/of</li><li>• 090795 Intensieve image-based positioneringscorrectie.</li></ul></li></ul>
• 990061066	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tenminste 7x verrichting 090791 (Een bestralingsfractie).</li></ul>
• 990061067	<ul style="list-style-type: none"><li>• Minder dan 7x verrichting 090791 (Een bestralingsfractie).</li></ul>

**Datum**  
30 mei 2024

**Onze referentie**  
2024021584