



De leidraad commissie van de FMS/SWAB heeft de "Leidraad medicamenteuze behandeling voor patiënten met COVID-19" aangepast waarbij tocilizumab naast dexamethason kan worden gebruikt bij patiënten die worden opgenomen op intensive care, conform de wijze waarop deze ook in de REMAP-CAP trial[¶] werd gebruikt: één gift tocilizumab van 8 mg/kg met een maximum van 800 mg i.v. als infuus <24h na opname op IC met (non) invasieve beademing of start optiflow. Dit advies is een voorlopig advies in afwachting van de publicatie van de peer-reviewed data van de REMAP-CAP trial.

De voorraad van tocilizumab (flacon) in Nederland is voldoende om de continuïteit van de behandeling van COVID-patiënten die op de IC zullen worden opgenomen en voor tocilizumab in aanmerking komen. Bij dit advies is rekening gehouden dat het IC gebruik niet ten koste zal gaan van de patiënten die voor hun reguliere behandeling afhankelijk zijn van tocilizumab.

Het LCG adviseert om tocilizumab niet anticiperend grootschalig voor COVID gebruik in te kopen maar op basis van de behoefte op basis van het geschatte aantal nieuwe IC opnames voor uw ziekenhuis.

Bij de volgende uitvraag zal de ziekenhuizen gevraagd worden ook hun voorraden tocilizumab aan te leveren bij de wekelijkse opgave in ZAGIS. De komende weken zal het LCG de voorraden in de gehele keten blijven uitvragen.

Voor de inzet van IL-6 remmers is een add-on status aangevraagd. De specifieke declaratiecode is nog niet beschikbaar; in afwachting van deze code kunnen ziekenhuizen aanspraak maken op een add-on vergoeding middels code 99999998 ("Aan dit artikel zijn nog geen indicatieteksten gekoppeld of geregistreerde indicatie nog niet beschikbaar").

* Bij gebruik voor IC gebruik en uitgaande van een worst-case scenario van 50 nieuwe landelijke IC opnames per dag

¶ https://www.remapcap.org/s/REMAP-CAP-COVID-19-Immune-Modulation-Domain-Specific-Appendix-V20-07-April-2020_WM.pdf