

Welke consequenties hebben de veranderende behandelperspectieven voor de zorg?

Andy Hoepelman, Medisch Afdelingshoofd
Afdeling Interne Geneeskunde & Infectieziekten;
Voorzitter Sectie Infectieziekten NIV
Universitair Medisch Centrum Utrecht

Disclosure belangen spreker

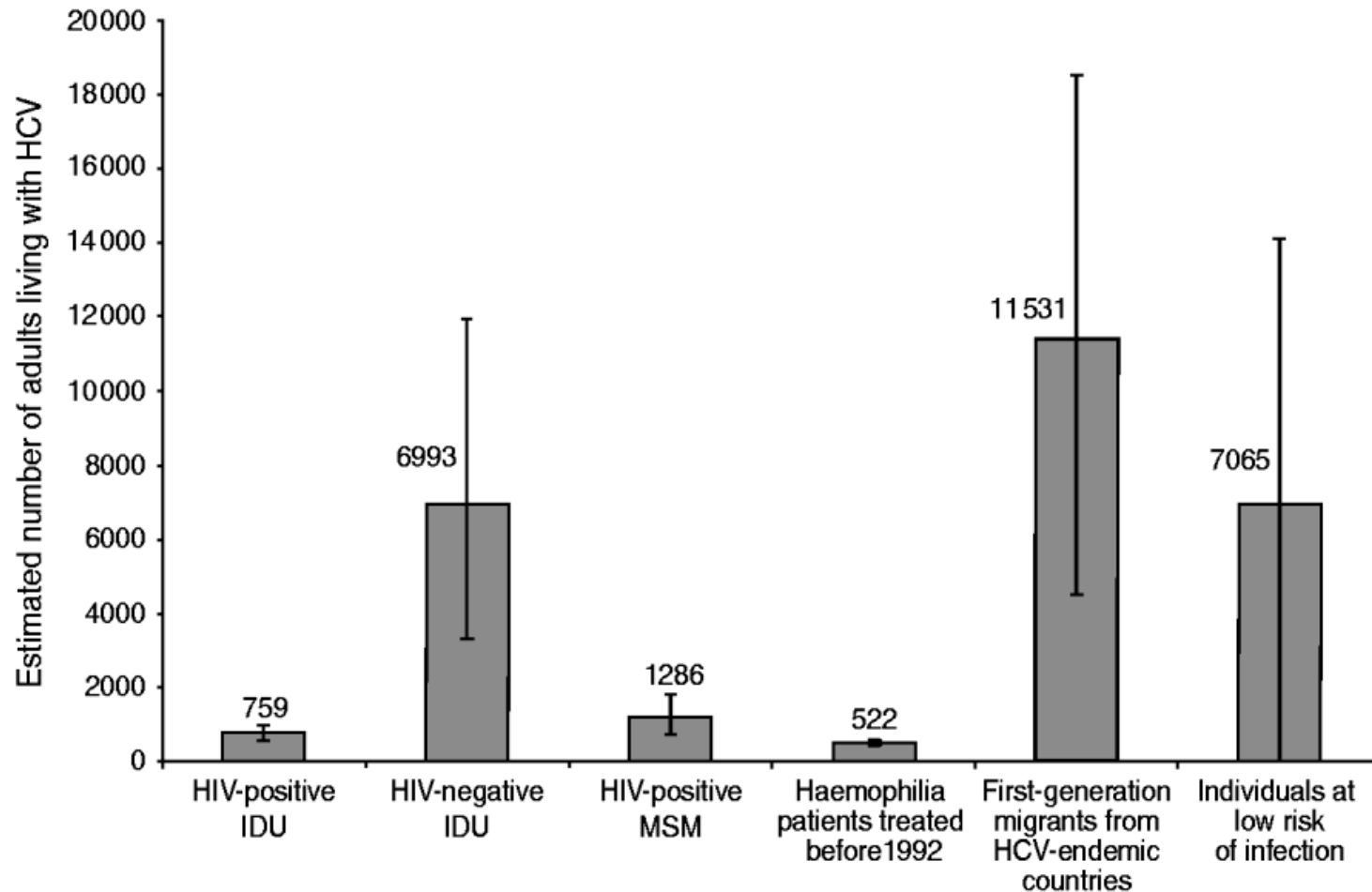
(potentiële) belangenverstrengeling	Zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnamen
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder	<ul style="list-style-type: none">•ViiV; Gilead; Pfizer; MSD•ViiV; Gilead; Pfizer; MSD; Jansen; BMS; AbbVie•-

NL

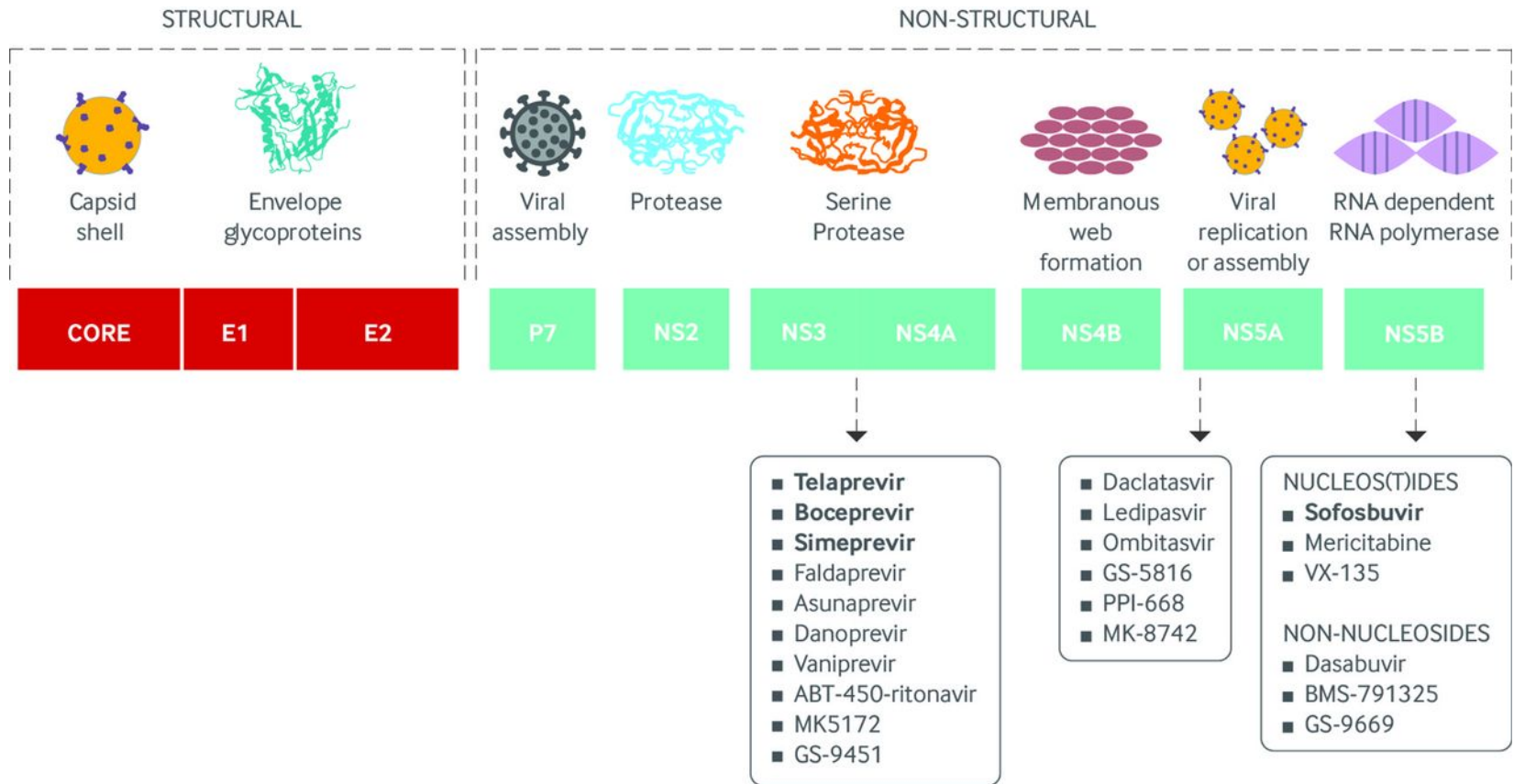
- Ongeveer 28-29.000 patiënten met HCV antistoffen in NL (prevalentie 0.22)
- Ongeveer 21.000 HCV RNA positief (klaring rond 25%) Micallef J Viral Hep 2006

Ongeveer 28.000 patiënten in NL

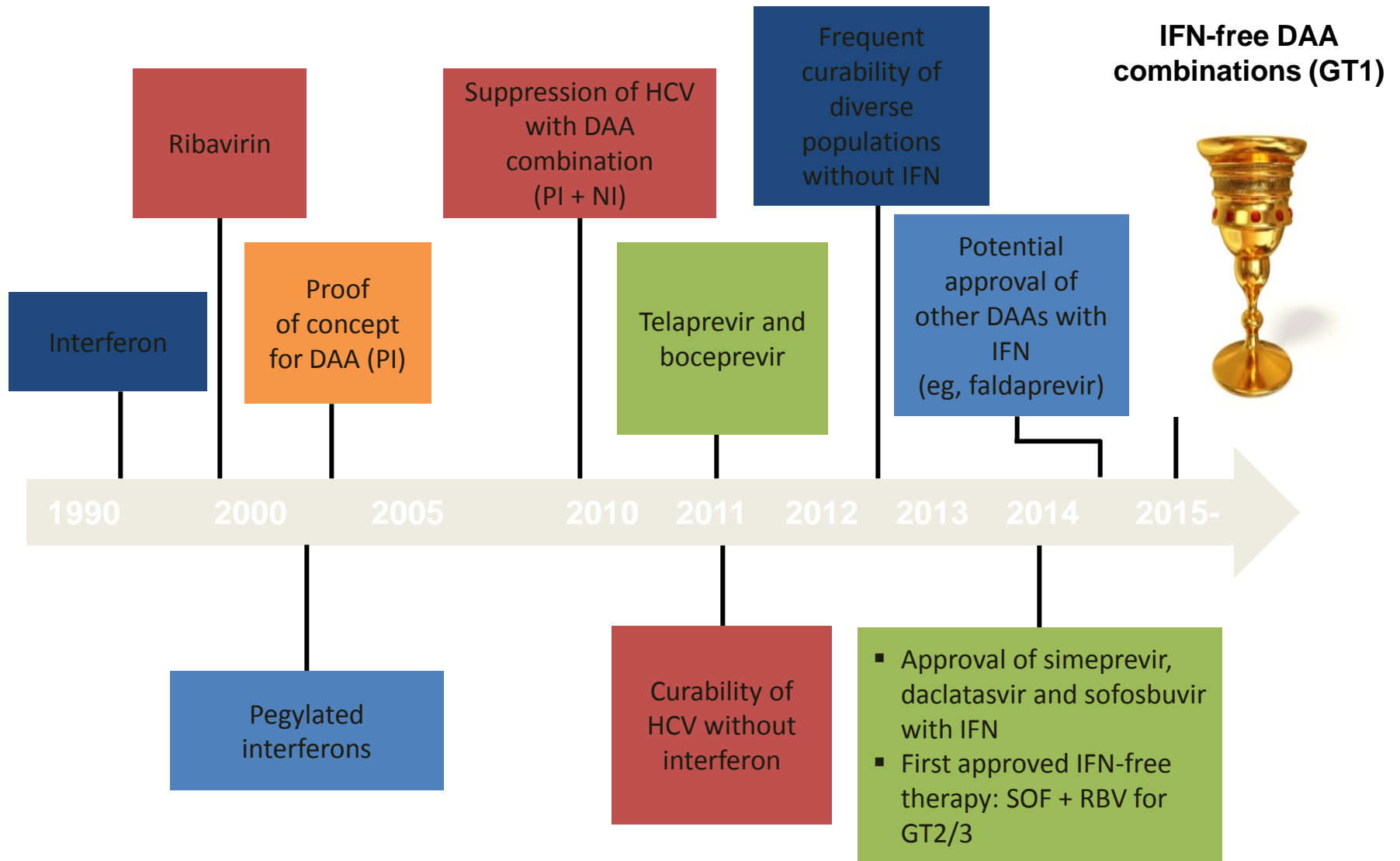
Wie zijn dat?



Hepatitis C virus (HCV) genome, protein products, and inhibitors.



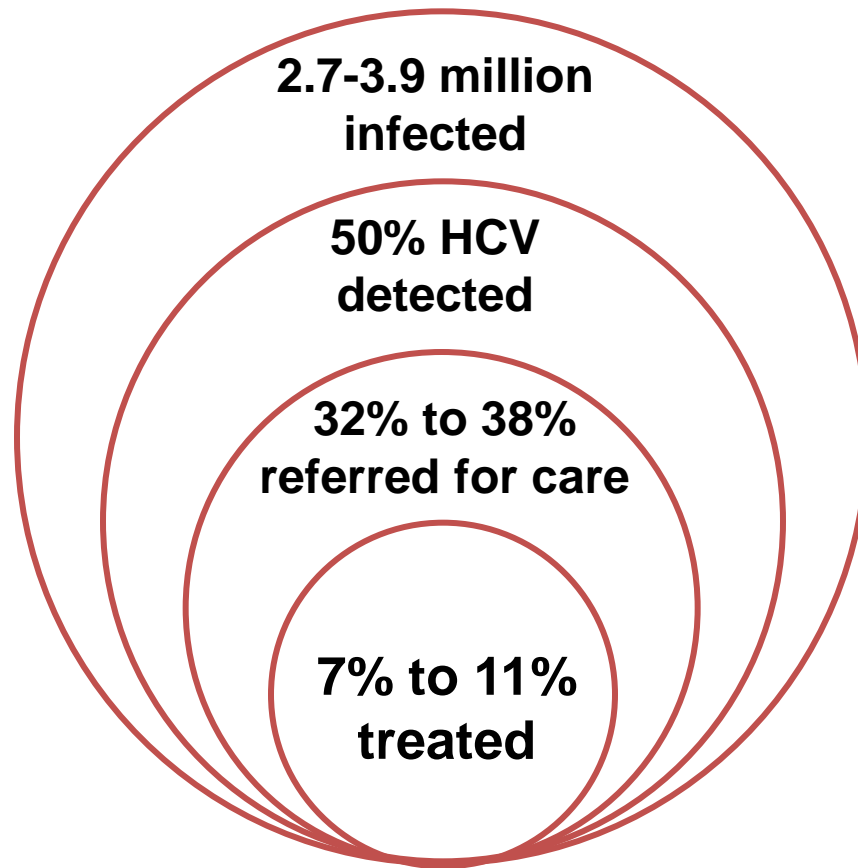
HCV Therapy: Past, Present and Future



Genezingspercentage

Meer dan 90% van de patiënten is te genezen!

Currently, Very Few HCV Patients Are Treated



Consequenties voor de zorg

- Iedereen wordt behandelbaar!
- Iedereen is te genezen!
- Kosten!

Kosten

- 21.000 HCV RNA positief
- Directe kosten therapie 100.000
- Indirecte kosten (zorg) 10.000
- Totale kosten 21×10^{12} €

Consequenties voor de zorg 1

- Iedereen wordt behandelbaar!
- Iedereen is te genezen!
- Kosten: 21×10^{12} €
- Zorg kan de werkdruk aan!
- Kennis op gebied van interacties moet toenemen
- Eradicatie HCV in NL mogelijk
- Geen effectieve screeningsprogramma's

Consequenties voor de zorg 2

- Zijn alle druggebruikers klaar voor behandeling?
- Weten we wat de patiënten vinden?
- Weet de huisarts wat de risicogroepen zijn?
- Is er een goede overlegstructuur met ziekenhuizen?
- Hebben alle hepatitis behandelcentra een zorgpad voor de behandeling?
- Is de nazorg goed geregeld?
- Wie betaalt de zorg voor patiënten in detentie?