



Focus 2016-2017

*wie ooit gediagnosticeerd moet nog
behandeld worden*

Prof. dr. Jan Hendrik Richardus

Dr. Robine Hofman

Abby Falla, MSc

Afdeling Maatschappelijke Gezondheidszorg

Erasmus MC, Rotterdam

Nationale Hepatitis Dag 2016

Disclosure belangen spreker



Disclosure belangen spreker

Geen (potentiële) belangenverstrengeling

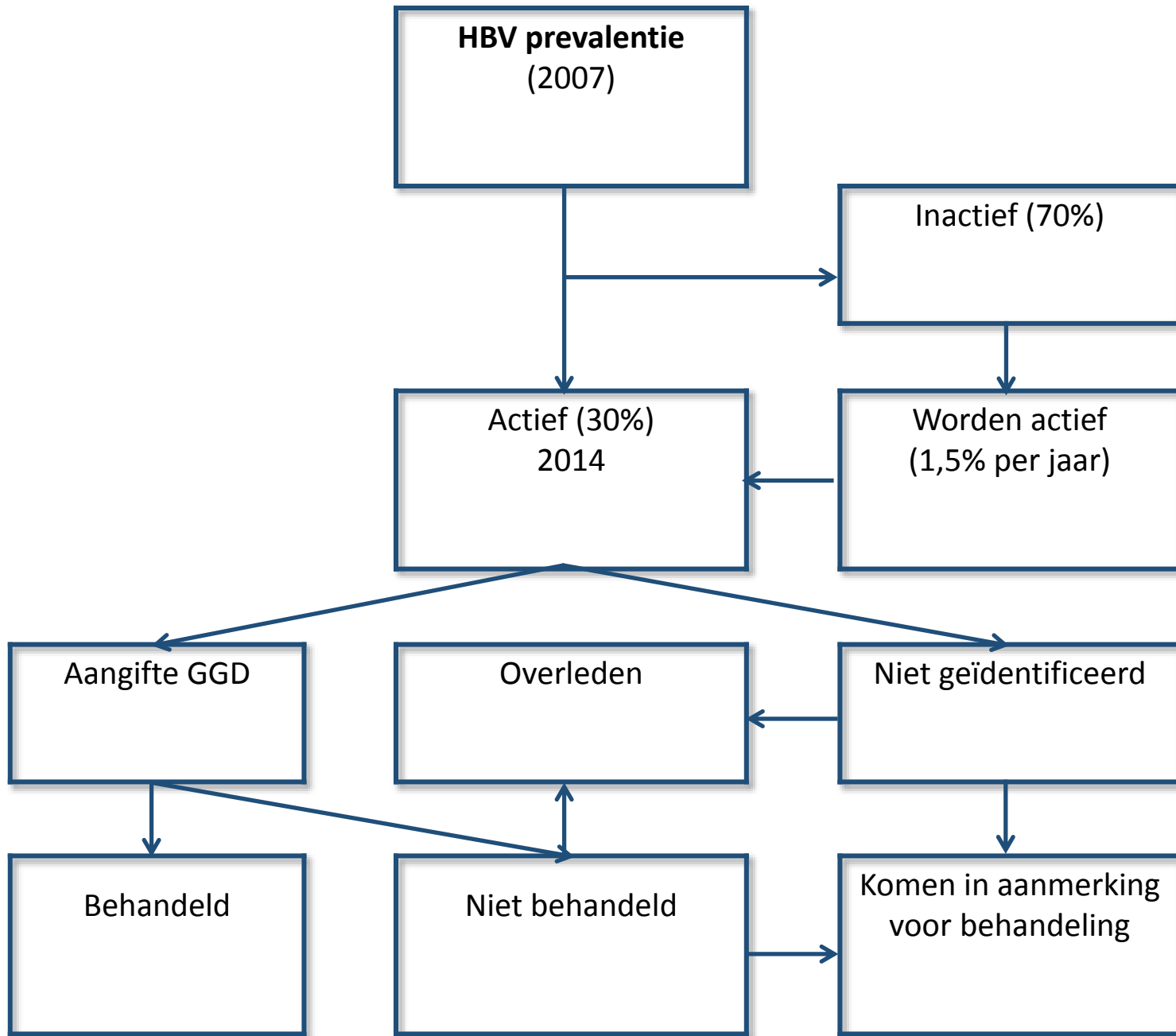
Pijler 2 NHP: Identificatie

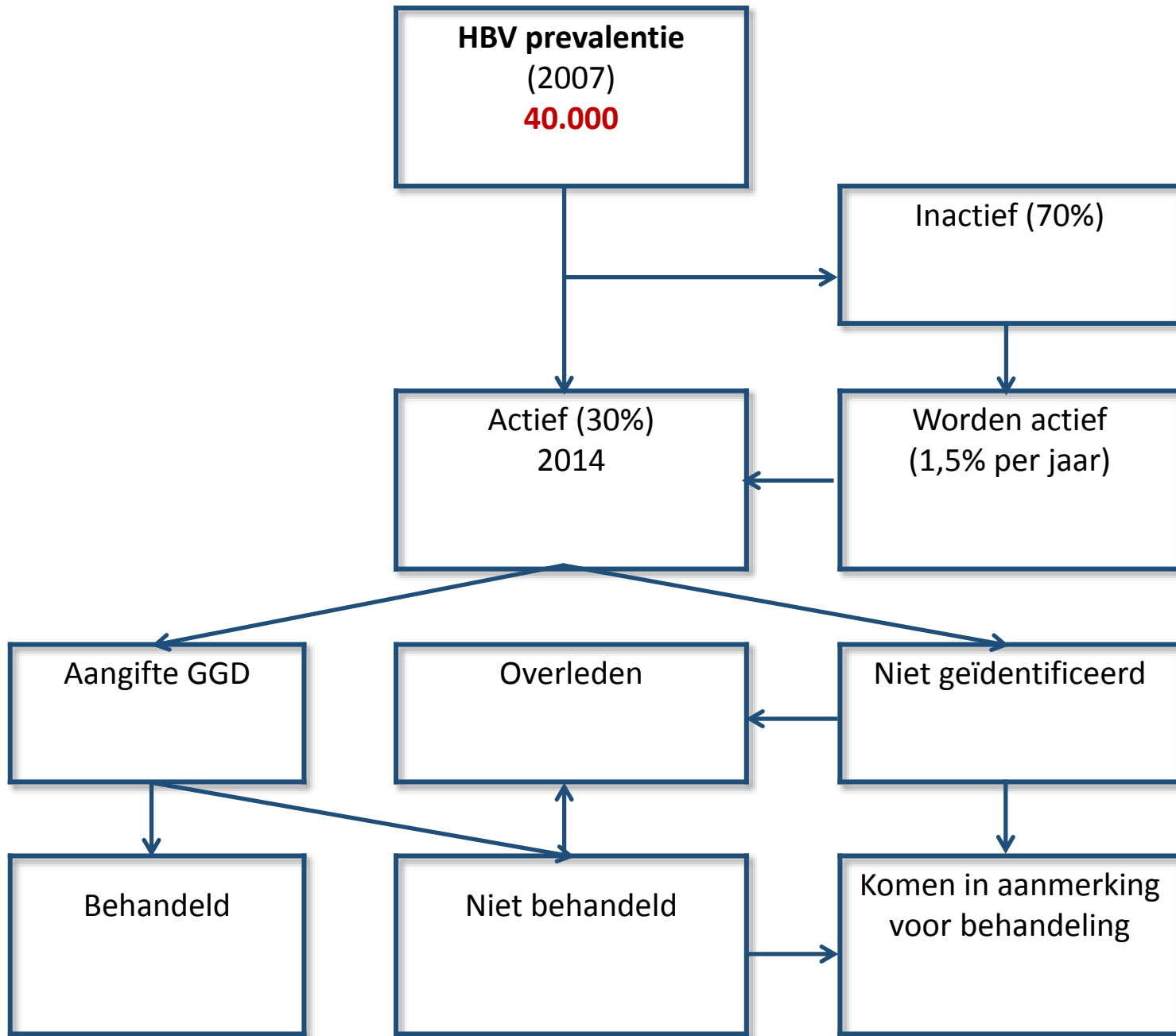


1. Identificatie van al bekende hepatitis B- en C-patiënten die onvoldoende behandeld zijn (herevaluatie / heridentificatie)
2. Mensen identificeren die niet eerder zijn opgespoord

Vraag:

Hoe groot is het aantal personen (al dan niet ooit geïdentificeerd) dat in aanmerking komt voor behandeling?

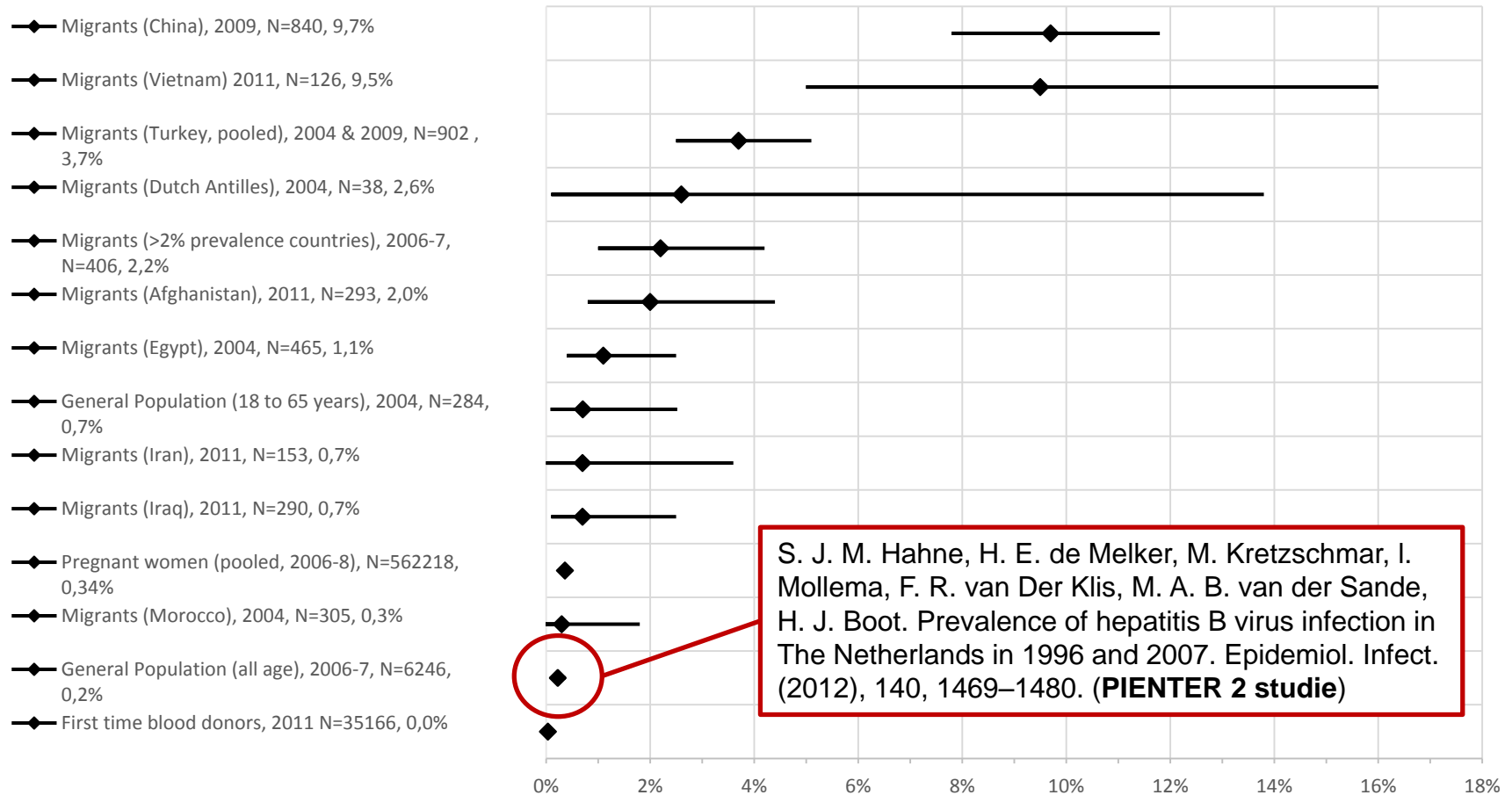


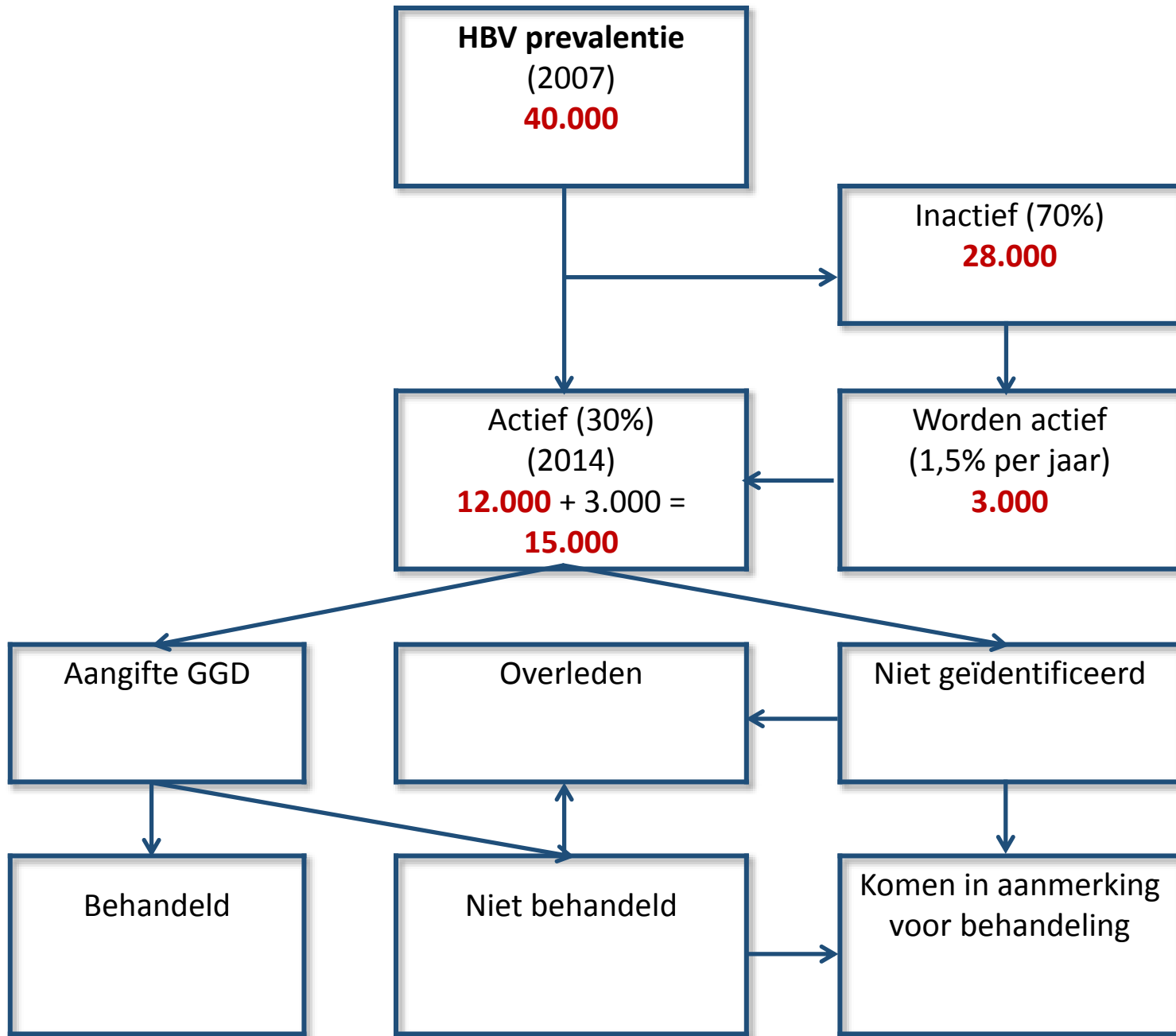


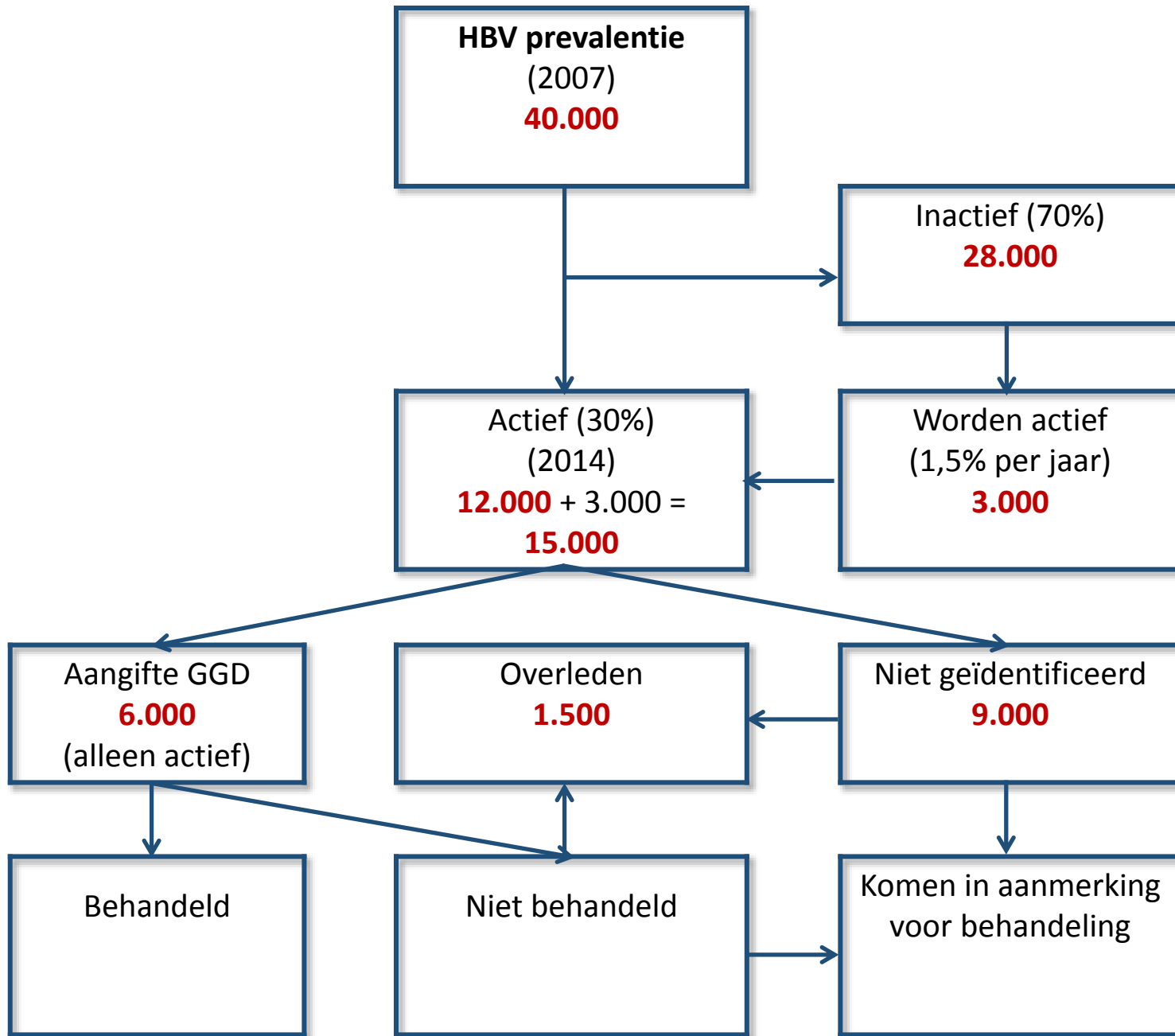
Schatting HBV prevalentie NL



HBsAg prevalence (and 95% CI) among various populations in the Netherlands

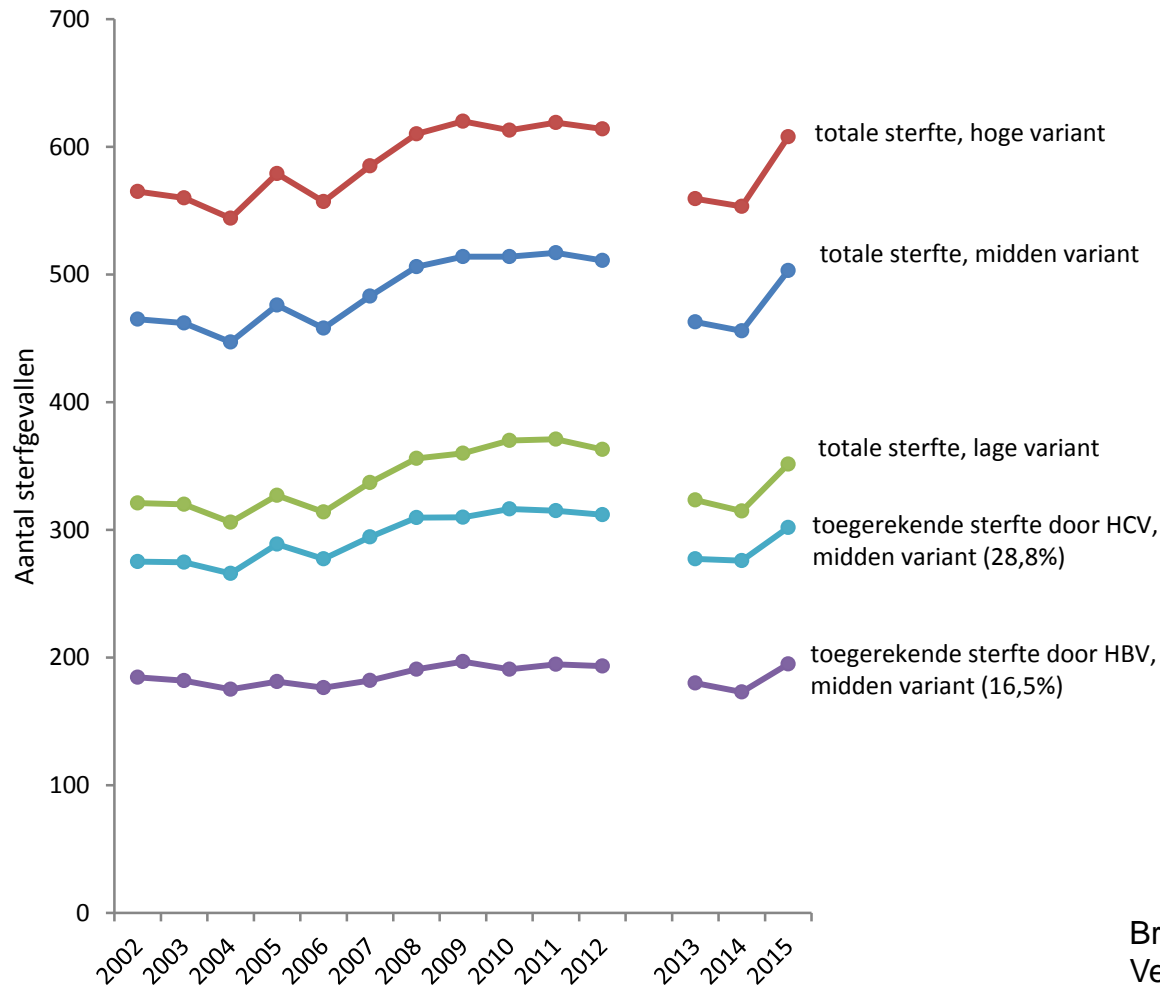






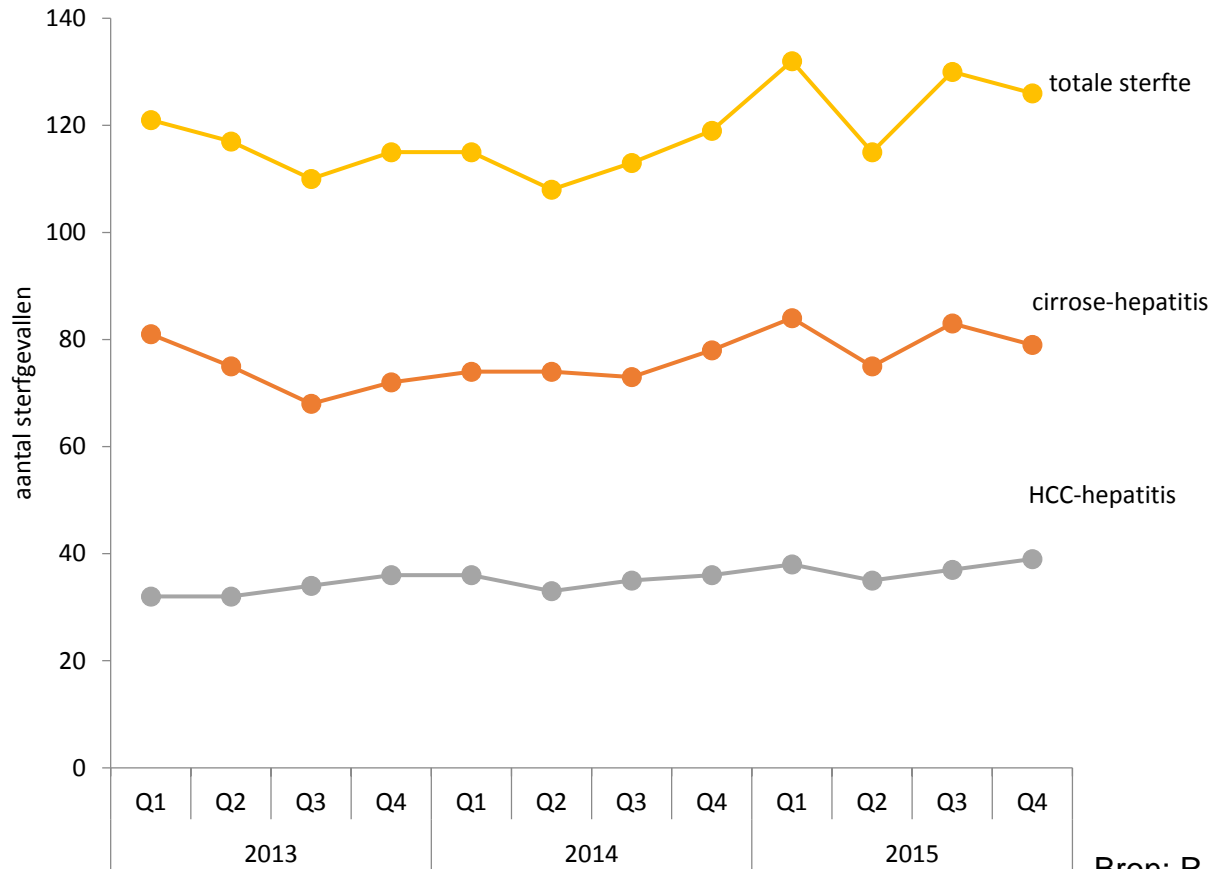


Sterfte aan HBV & HCV in NL

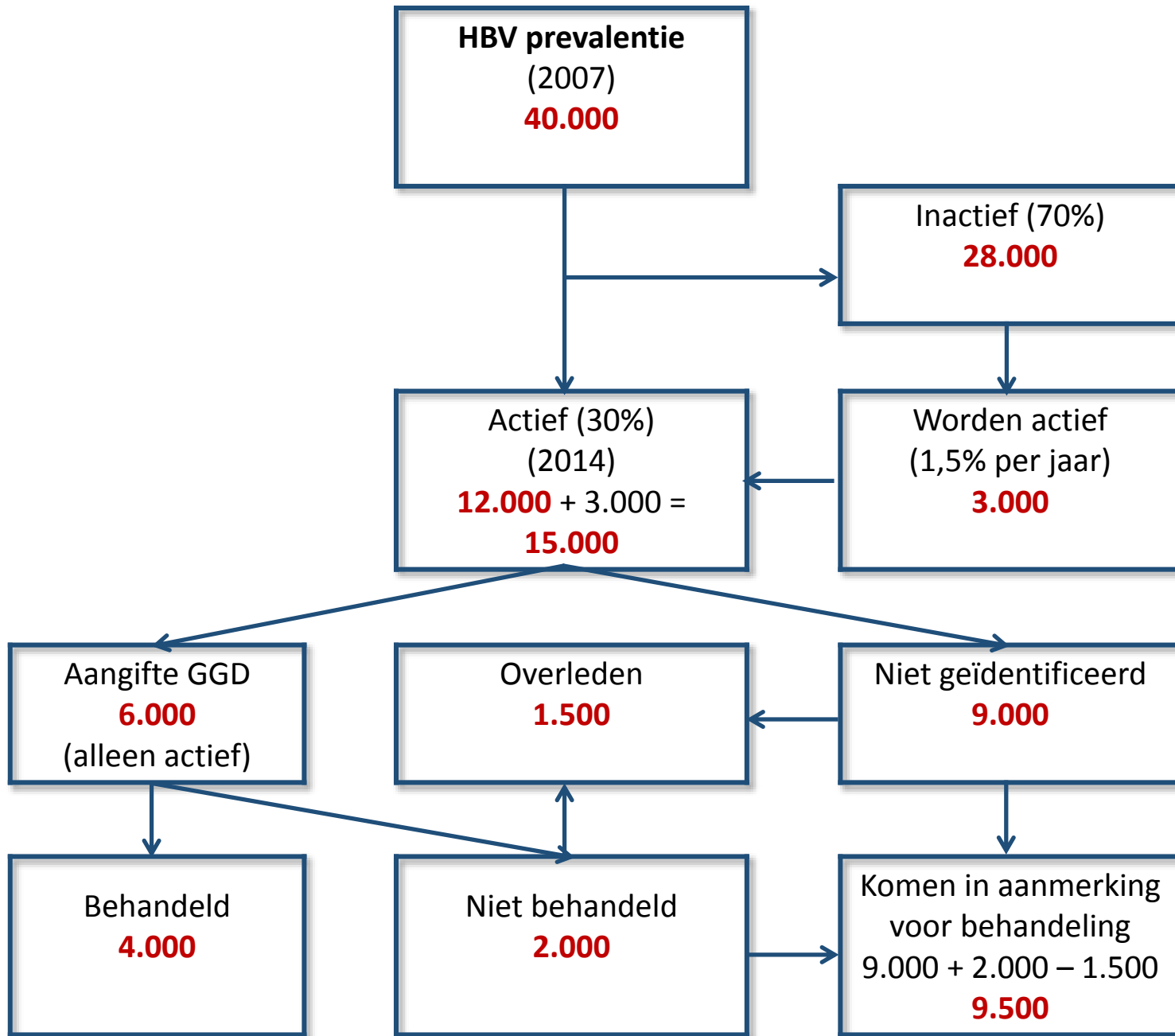


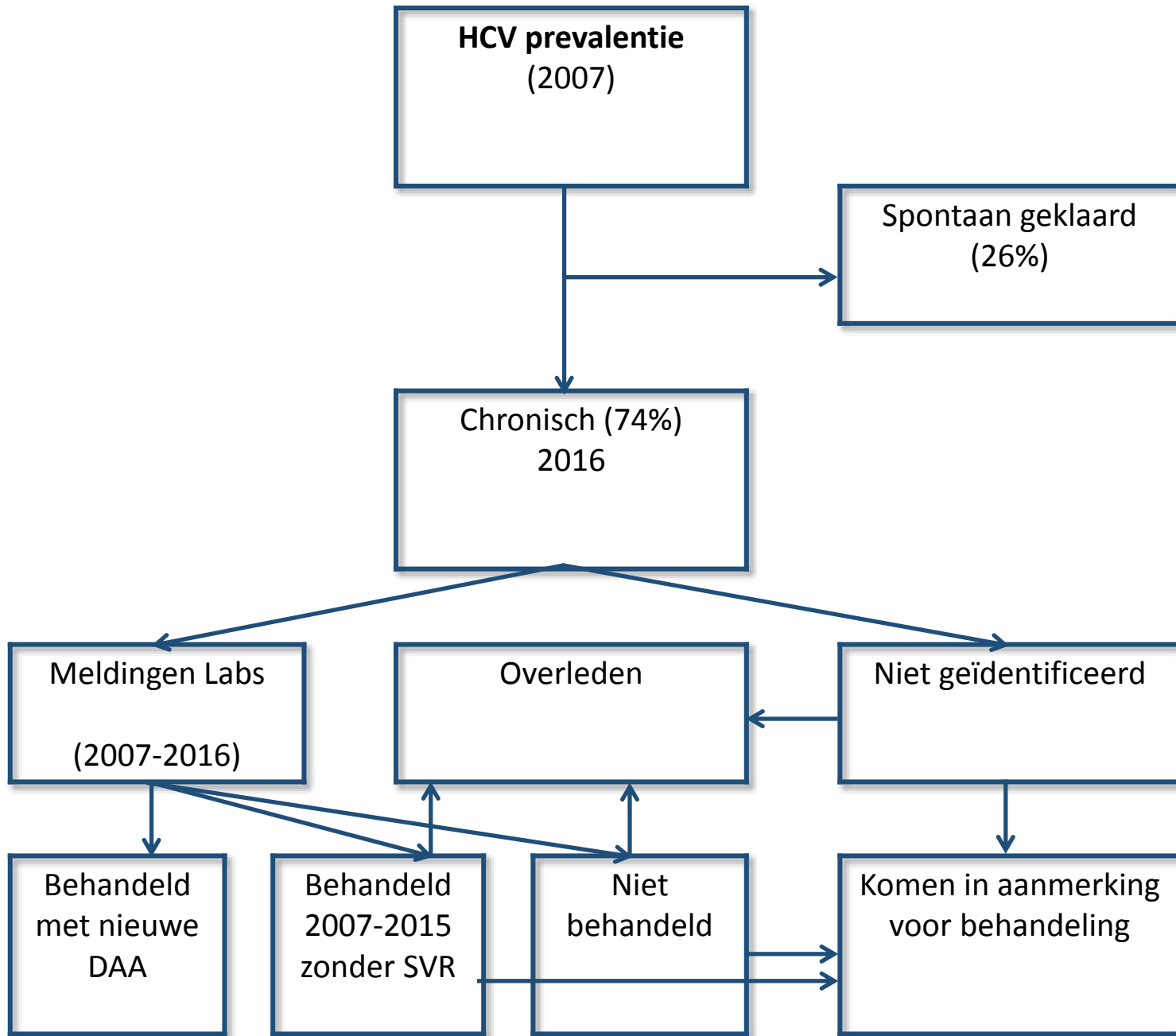
Bron: R. Hofman, W.J. Nusselder, I.K. Veldhuijzen, J.H. Richardus. Sterfte aan chronische hepatitis B en C in Nederland. Ned Tijdschr Geneesk. 2016;160:D414.

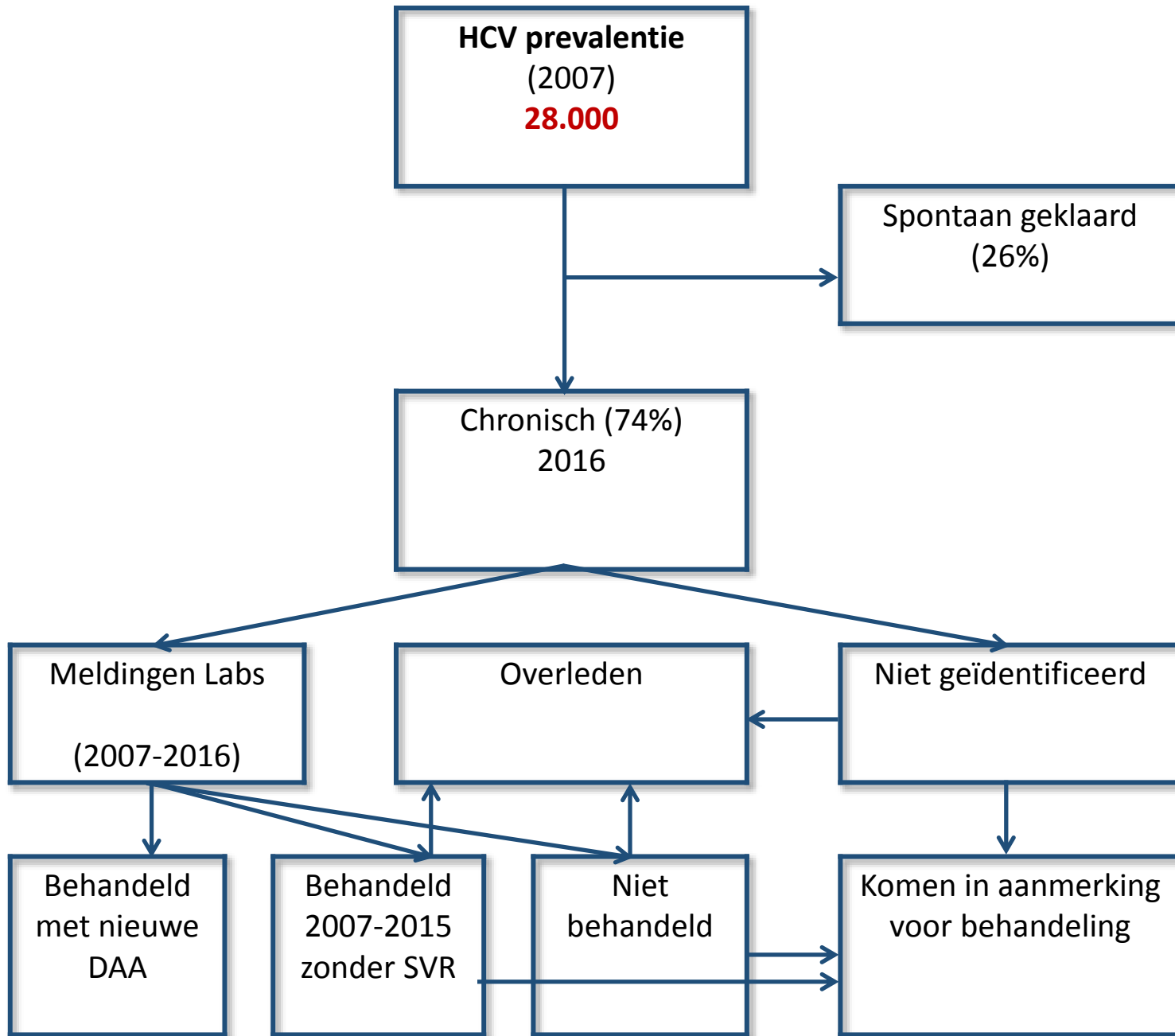
Sterfte aan HBV & HCV in NL



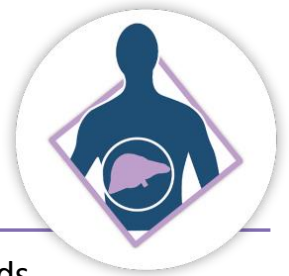
Bron: R. Hofman, W.J. Nusselder, I.K. Veldhuijzen, J.H. Richardus. Sterfte aan chronische hepatitis B en C in Nederland (ongepubliceerd)



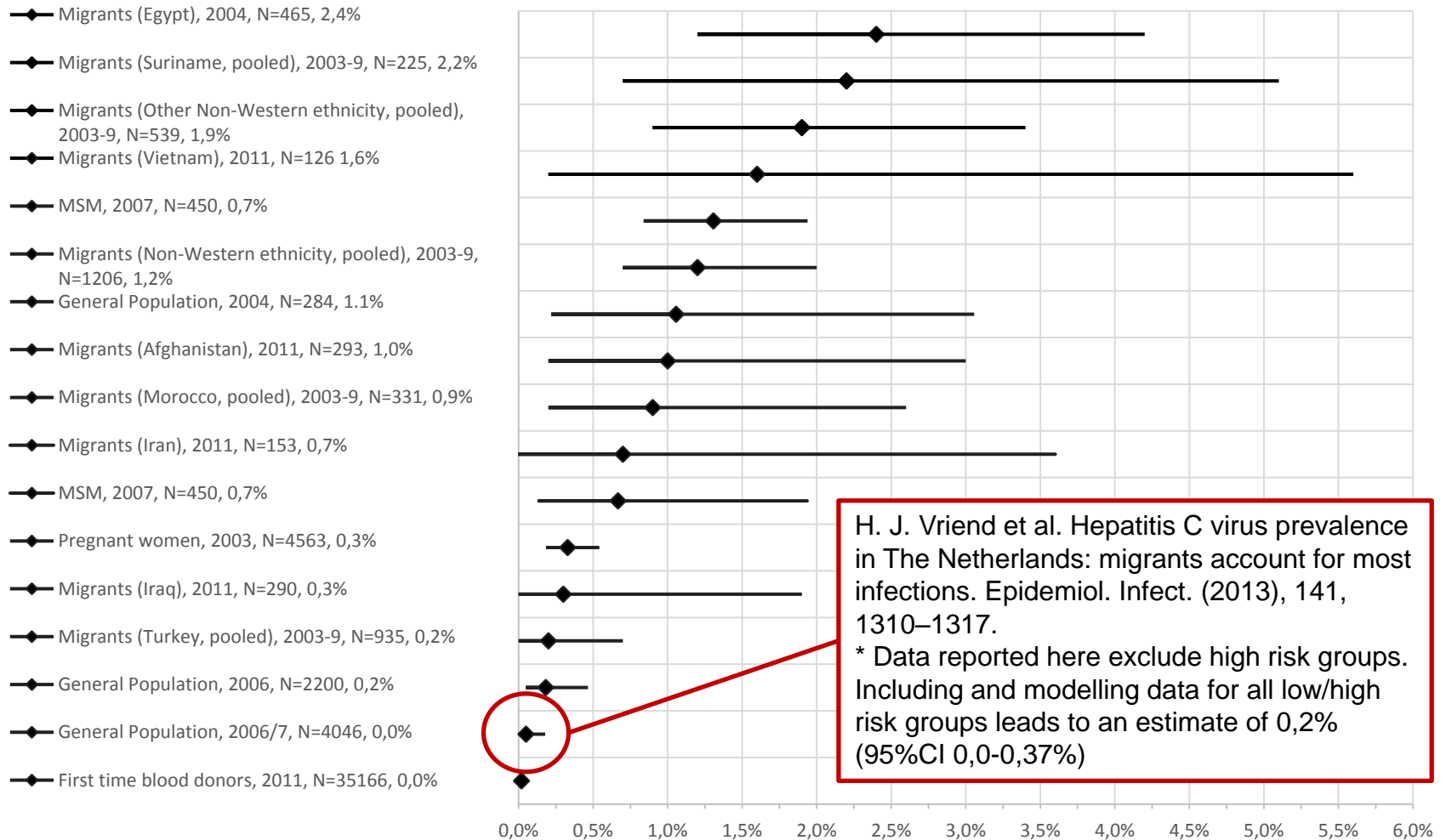


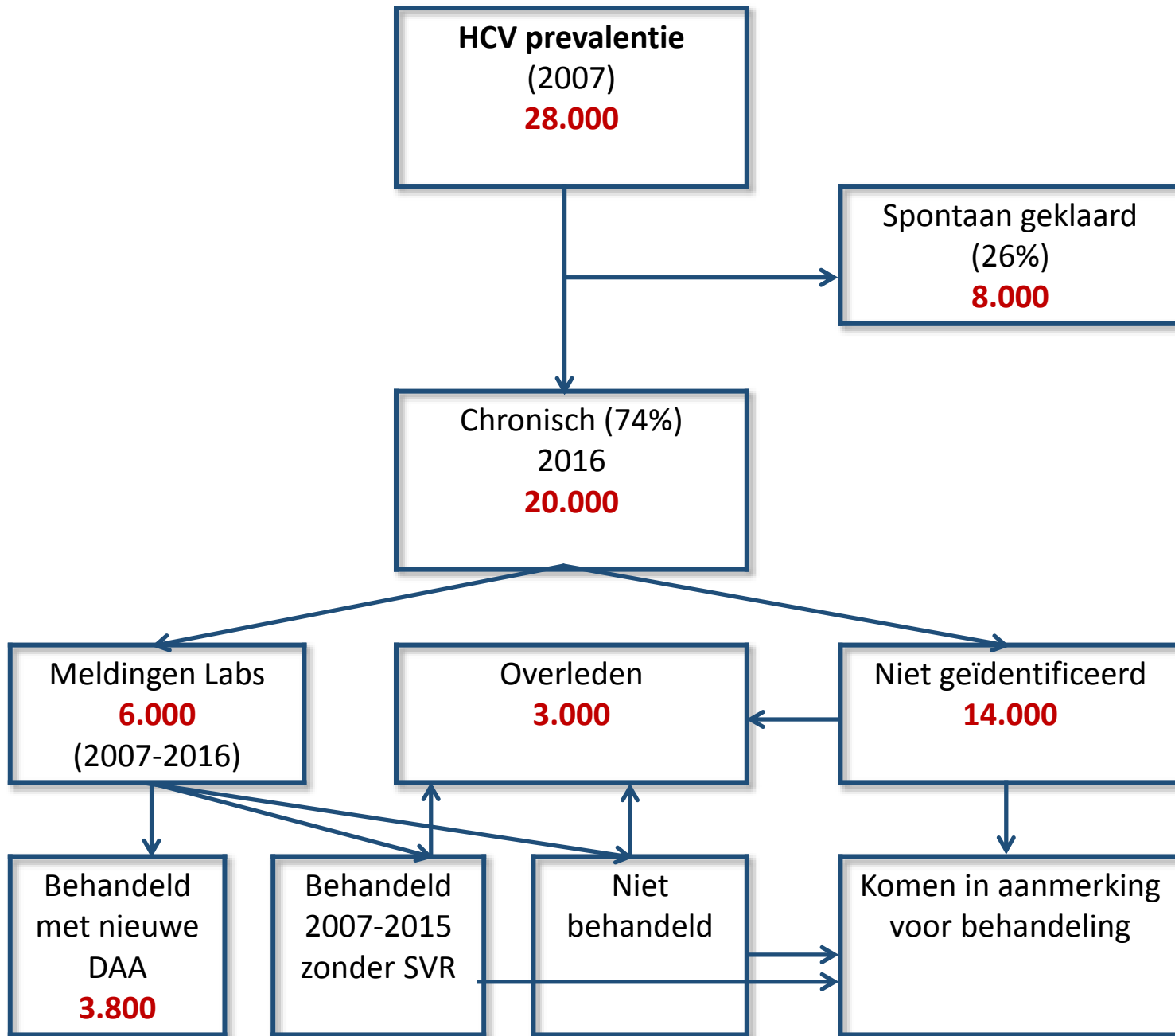


Schatting HCV prevalentie in NL



Anti-HCV prevalence (and 95% CI) among various populations in the Netherlands

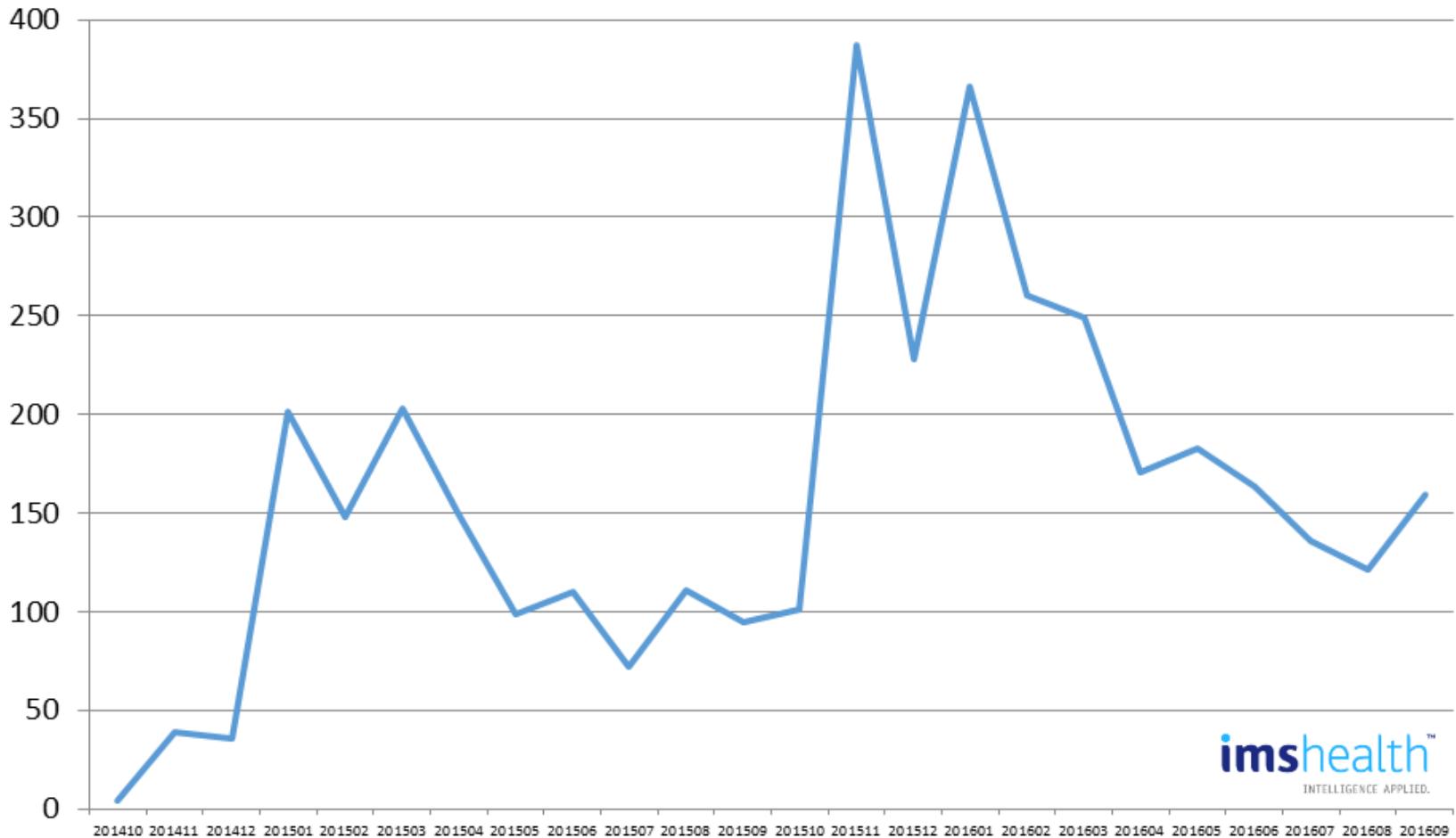


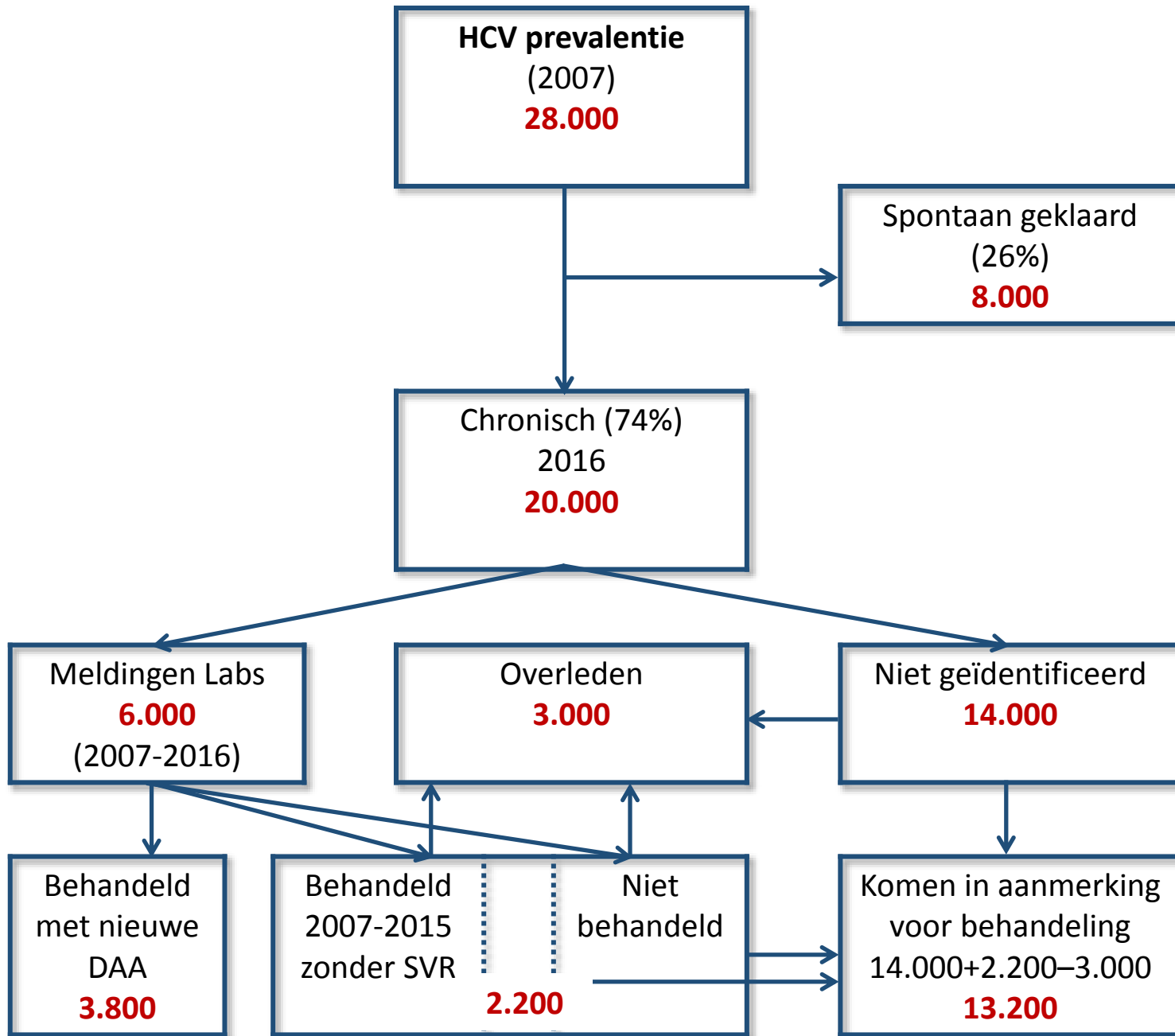


Behandeling nieuwe DAA (n=3.792)



number of new patients on new HCV treatment





Belangrijkste bevindingen



1. Naar schatting 9.500 personen met een chronische actieve **HBV-infectie** moeten nog opgespoord en behandeld worden
2. Hiervan zijn ongeveer 2.000 personen reeds bekend in de gezondheidszorg
3. Naar schatting 13.200 personen met een chronische **HCV-infectie** moeten nog opgespoord en behandeld worden
4. Hiervan zijn ongeveer 2.200 personen reeds bekend in de gezondheidszorg

Conclusies



- De gelijkblijvende sterfte aan virale hepatitis B en C wordt veroorzaakt doordat er nog steeds een grote ‘pool’ is van niet geïdentificeerde personen met actieve infectie (schatting **23.000**)
- Ruim **4.000 personen** bij wie ooit een HBV of HCV-infectie is vastgesteld en nog niet (adequaat) behandeld zijn, zouden bekend zijn binnen de gezondheidszorg en kunnen mogelijk snel opnieuw opgespoord worden voor evaluatie en behandeling.

Aanbevelingen



- Het Nationale Hepatitis Plan geeft het volgende actieplan:
 - ✓ Heropsporing van ooit-gediagnosticeerden organiseren. Betrokken partijen: GGD'en, ziekenhuizen, medisch-microbiologische laboratoria, verloskundigen, huisartsen, verslavingszorg, Dienst Justitiële Inrichtingen.
 - ✓ Na heropsporing herbeoordeling in eerste lijn, verwijzing naar tweede lijn optimaliseren.

Aanbevelingen



- Wij willen in het **komende jaar** ons richten op het her-opsporen van de ooit-gediagnosticeerde patiënten en waar nodig op (nieuwe) behandeling te zetten.
- Het opsporen van de grote ‘pool’ onbekende geïnfecteerden heeft een langere adem nodig. Het Nationale Hepatitis Plan en het rapport van de Gezondheidsraad geven daartoe concrete adviezen.

Dankzegging



Deze presentatie is een activiteit van het nationale programma Bewustzijn Identificatie Behandeling chronische Hepatitis B-C (**BIBHEP**)

met steun van het ministerie van VWS, het Innovatiefonds Zorgverzekeraars Nederland en ZonMw (deze laatste subsidie is mede mogelijk gemaakt door Gilead en BMS).

