



Cisplatin in dagbehandeling

Doelgroep

Jaarlijks ongeveer 6800 patiënten met niet-kleincellig longcarcinoom en overige indicaties. Ongeveer 85% van deze patienten komen in aanmerking voor een cisplatin kuur in dagbehandeling

Landelijke besparing

€ 1,7 M (€ 115 * 2,5 * 6800 * 85%)

Betrokken zorgverleners

Apothekers, longarts-oncologen, internist-oncoloog, internist-hematoloog, verpleegkundigen

Waarom?

Door lang hydratieschema kan Cisplatin kuur niet in dagbehandeling gedaan worden en patiënten stoppen voortijdig met Cisplatine vanwege nefrotoxiciteit.

Wat en hoe?

Het Máxima MC heeft sinds 2012 het hydratieschema van Cisplatin kuur zodanig aangepast dat de totale spoelduur 4 uur is. Uit onderzoek is gebleken dat het kort en intensief inzetten van Cisplatine kuur in dagbehandeling, leidt tot minder complicaties en korter verblijf in het ziekenhuis. De kans op voortijdig stoppen met Cisplatine vanwege nefrotoxiciteit is kleiner t.o.v. kuur met een lange hydratieschema.



Patiënten vinden het fijn dat ze thuis kunnen slapen na toegediende kuur.



Patiënt is meer tevreden



Leidt tot minder complicaties en minder vaak voortijdig stoppen van de kuur.



Minder complicaties



Kuur kan in dagbehandeling. Reductie van €115 per toedieningskuur (Besparing variabele kosten door 1 ligdag minder)



Lagere kosten



Matthijs van de Poll | Ziekenhuisapotheker

"Less is More; ook in de oncologie"