

Inzet van generiek tacrolimus bij nierpatiënten



Doelgroep

Jaarlijks worden ca. 900 patiënten getransplanteerd met een nieuwe nier.

Landelijke zorgkosten

Ca. € 76 miljoen

Landelijke besparing

€ 720.000 per jaar

Betrokken zorgverleners

Internist-nefroloog en apotheker

Waarom?

Tacrolimus is de hoeksteen van de immunosuppressie na de niertransplantatie. Tot nu toe wordt in Nederland vooral gebruik gemaakt van het specialité Prograft®. Er zijn verschillende generieke middelen op de markt maar deze kunnen verschillen. De Nederlandse transplantatievereniging adviseert terughoudend te zijn met substitutie. Het is belangrijk dat een patiënt steeds hetzelfde merk krijgt omdat er anders grote verschillen in de bloedspiegel ontstaan.

Wat en hoe?

De afdeling Nierziekten is samen met de Apotheek gestart om over te stappen van specialité naar generiek. Hierbij is gekozen voor één generiek middel (Adport®). Hierdoor is geen sprake van de nadelen van verschillen tussen de generieke middelen. De overstap is zorgvuldig geïmplementeerd en afgestemd met de beroepsvereniging en patiëntenvereniging. Een aantal ziekenhuizen heeft het nieuwe beleid gevolgd en een aantal niet. Hiermee is een gezonde concurrentie tussen beide middelen ontstaan en is de potentiële landelijke impact van dit initiatief behaald. Het initiatief dient als een inspiratiebron voor andere ziekenhuizen.



Goede patiëntervaring



Voorlichting op maat.



Behoud van kwaliteit



Substitutie van specialité naar één generiek middel.



Reductie in medicatiekosten



800 euro per patiënt per jaar (bij vergelijk AIP 2018 vs 2021).



Bas van Vlijmen |
apotheker



Ruud de Sévaux |
nefroloog
bij Radboudumc

"Inspanning van het Radboudumc heeft ertoe geleid dat de apotheek-inkooprijzen (AIP) voor zowel specialité als generiek tacrolimus significant omlaag is gegaan!"