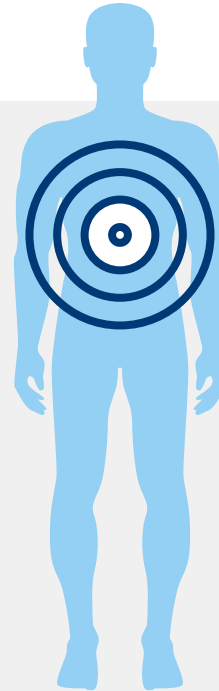


Preventie botcomplicaties bij oncologische patiënten thuis



Doelgroep

Ongeveer 350 duizend mensen in Nederland hebben kanker. Zij hebben verhoogd risico op het ontwikkelen van botcomplicaties en kans op uitzaaiingen van kanker in hun botten. Ongeveer zesduizend oncologiepatiënten (1,7%) ontvangen hiervoor een botversterkende behandeling om pijn aan hun botten te verminderen en verdere complicaties, zoals botbreuken, tegen te gaan.

Landelijke mogelijke besparing

€ 3,8 miljoen.

Landelijke mogelijke besparing

€ 2 miljoen bedrijfskosten.

Betrokken zorgverleners

Oncoloog, poliklinisch apotheker.

Waarom?

T.b.v. de preventie van botcomplicaties ontvingen patiënten oorspronkelijk de medicatie via een infuus, 1 keer per 4 weken op de dagbehandeling. Bij gebrek aan dagbehandelingsplekken, werden patiënten noodgedwongen klinisch opgenomen. De behandeling in dagbehandeling brengt daardoor onnodig hoge zorgkosten met zich mee. In 2014 is het Albert Schweitzer ziekenhuis eerst overgestapt naar thuisbehandeling met het medicijn zoledroninezuur. Dit is nog steeds belastend voor de patiënt. De toediening kan sneller en patiëntvriendelijker.

Hoe?

Sinds 2017 krijgen de patiënten thuis denosumab toegediend. Deze injectie wordt eens per vier weken in vijf minuten onder de huid (subcutaan) gegeven. Verpleegkundigen van het transmuraal team van het AsZ geven de injectie onder de verantwoordelijkheid van de behandelend arts. Het transmuraal team bestaat uit ervaren gespecialiseerde verpleegkundigen in dienst van het ziekenhuis, die thuis intensieve en specialistische zorg geven.



Het bespaart gemiddeld € 640,- per patiënt.



Besparing door GP



3 minder dagbehandelingen per patiënt.



Daling dagbehandelingen



De patiënten vinden deze nieuwe werkwijze zeer patiëntvriendelijk.



Positief



Maryse Spapens | Directeur poliklinische apotheken

"Ik voel me minder patient, het ziekenhuis komt bij me thuis!"