

Fixed doseringen monoklonale antilichamen oncolytica



Doelgroep

Patiënten die een van de monoklonalen binnen de oncologie toegediend krijgen.

Landelijke zorgkosten

€ 340 miljoen.

Landelijke mogelijke besparing

€ 12,9 miljoen.

Betrokken zorgverleners

Ziekenhuisapotheker, oncoloog.

Waarom?

Het doseren op lichaamsgewicht, conform de richtlijnen, leidt enerzijds mogelijk tot medicatiefouten en anderszijds tot verspilling wat weer direct leidt tot kostenverhoging.

Hoe?

Toepassen van fixed doseringen voor een groep monoklonale antilichamen zoals bevacizumab, nivolumab, pertuzumab etc. Fixed doseringen kunnen verspilling voorkomen, doordat:

- de complete inhoud van een ampul kan worden gebruikt voor de behandeling.
- het voorbereide infuus ook kan worden gebruikt voor andere patiënten wanneer toediening op het laatst bij een patiënt wordt uitgesteld of geannuleerd.

Fixed Dosing of Monoclonal Antibodies in Oncology, the Oncologist. Jeroen J. M. A. Hendriks e.a.



€ 13 miljoen per jaar.



Besparing door GP



Minder complicaties door afname medicatiefouten en onnodig medicatiegebruik.



Minder medicatie



Minder complicaties.



Positief



Jeroen Hendriks

Ziekenhuisapotheker, Klinisch Farmacoloog

“Op basis van het farmacokinetisch gedrag van monoklonale antilichamen is het niet rationeel om te doseren op lichaamsgewicht, maar volstaat een vaste dosering.”