

NEDERLANDS FARMACEUTISCH ONDERZOEK IN DE INTERNATIONALE LITERATUUR

OPTIMALISERING VAN ANTIRETROVIRALE THERAPIE DOOR EEN PROACTIEF BEHANDELALGORITME: EEN KOSTENEFFECTIEVE STRATEGIE VOOR MENSEN MET HIV

Auteur **Rik Ensing**

Er is een breed scala aan effectieve antiretrovirale therapieën (ART) beschikbaar met een gunstig bijwerkingenprofiel. Meer dan 70% van de kosten voor de hiv-zorg in Nederland wordt toegeschreven aan ART. Oosterhof en collega's ontwikkelden een ART-algoritme om virologisch onderdrukte mensen proactief om te zetten naar een meer kosteneffectieve hiv-behandeling.

Deze prospectieve studie implementeerde het ART-algoritme in twee grote Nederlandse hiv-klinieken. Hiervoor screende een apotheker gedurende een jaar ART-regimes. Mensen met hiv waren geschikt voor omzetting als hun huidige ART meer kostte dan € 600,- per maand en hun nierfunctie, -toxiciteit, hepatitis B-status en resistentiegeschiedenis dit toelieten. Voor degene die in aanmerking kwamen, werd een advies met een overstapvoorstel opgenomen in het patiëntendossier. Het doel van deze studie was om de acceptatie van het voorstel en het effect van proactief omzetten op de totale ART-kosten te onderzoeken.

Van de 1596 mensen met hiv kwamen 840 (52,6%) in aanmerking. Voorschrijvers accepteerden 81,1% van de voorstellen en 84,9% van de patiënten die in aanmerking kwamen stemde in met de voorgestelde omzetting. Dit resulteerde in 558 mensen met hiv die werden

omgezet naar het nieuwe ART-regime, waarbij doravirine/tenofovir disoproxil fumarate/lamivudine (DOR/TDF/3TC) het meest werd voorgeschreven (61,6%). Deze omzetting leidde tot een aanzienlijke kostenbesparing: de jaarlijkse medicatiekosten daalden van € 10.923,- naar € 8580,- per patiënt. In totaal resulteerde dit in een jaarlijkse besparing van bijna € 2 miljoen (-21,4%).

De auteurs concluderen dat het ART-algoritme goed werd geaccepteerd door voorschrijvers en mensen met hiv en leidde tot een substantiële kostenbesparing. Het algoritme kan eenvoudig worden geïmplementeerd in andere hiv-klinieken om zo te zorgen voor een nog grotere besparing in de Nederlandse gezondheidszorg. ■

- Oosterhof P, van Luin M, Grintjes K, van der Meche N, van Crevel R, Brinkman K, Burger DM. Optimising antiretroviral therapy through a proactive treatment algorithm: a cost-effective strategy in Dutch healthcare for people with HIV. *J Antimicrob Chemother.* 2025 Apr 12;dkaf117. doi: 10.1093/jac/dkaf117.

Citeer als: Ensing R. Optimalisering van antiretrovirale therapie door een proactief behandelalgoritme: een kosteneffectieve strategie voor mensen met hiv. *Nederlands Platform voor Farmaceutisch Onderzoek.* 2025;10:e1784.