Velp, 3 november 2022

IFR: Gepaste inzet geneesmiddelen

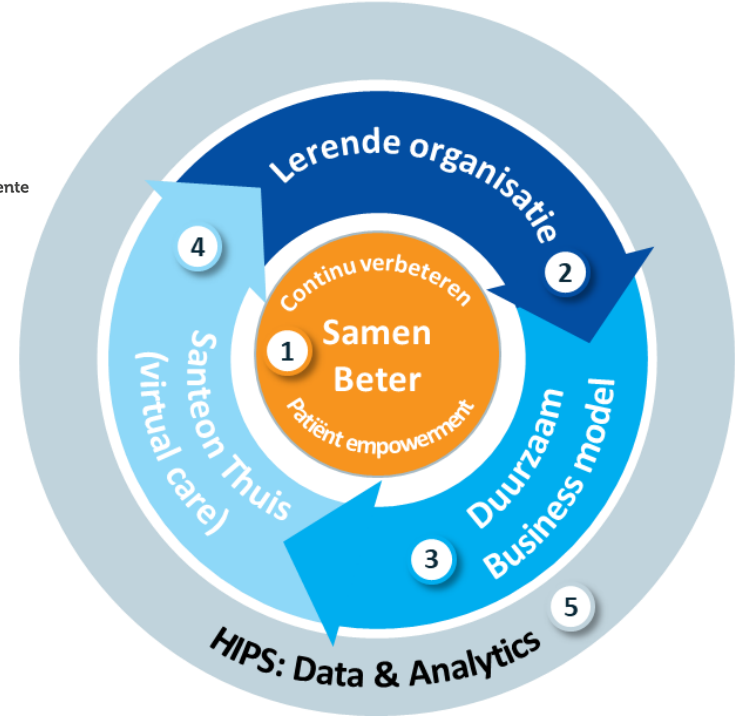
Beste Therapie Beste Prijs

Inhoud

- Santeon
- Waarde gedreven zorg
- Beleid dure geneesmiddelen
  - Beste Therapie Beste Prijs
- Data en gepast gebruik
- Samen verder?

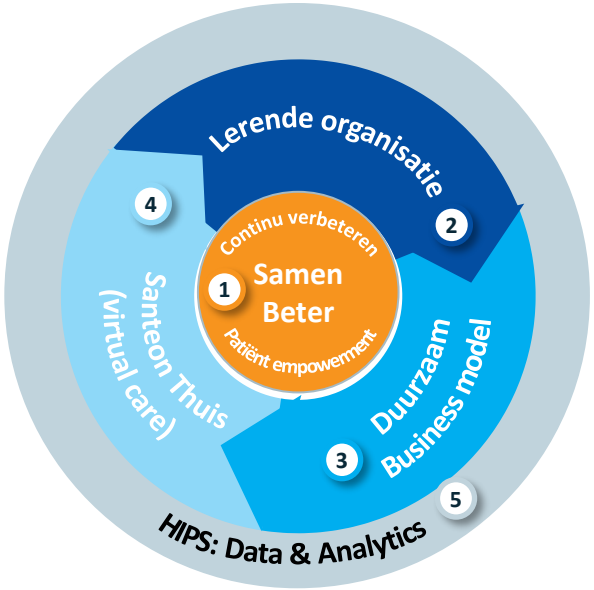
7 topklinische ziekenhuizen

Santeon 2025
Versneller van vernieuwing



Vijf strategische prioriteiten
Santeon model

Santeon 2025
Versneller van vernieuwing



1. **Samen Beter**
2. **Lerende organisatie met deskundige professionals**
3. **Duurzaam business model**
4. **Santeon Thuis (virtual care)**
5. **HIPS: Data & Analytics**

Santeon in cijfers

33.800

medewerkers

2.300

medisch specialisten

1.000

artsen in opleiding

9.700

verpleegkundigen

11%

nationaal volume ziekenhuiszorg

359.000

ziekenhuisopnames en dagbehandelingen

108.000

operaties

3 miljard

zorgomzet per jaar

Samen Santeon

Onze vijf ambities en hoe we die gaan realiseren

1

Patiënten zijn actief betrokken bij hun behandeling en keuzes

2

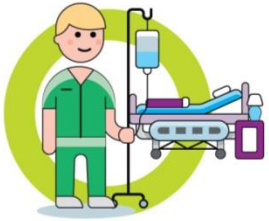
Professionals werken intensief samen

3

Krachten voor innovatie en onderzoek zijn gebundeld

4

Kwaliteit is inzichtelijk

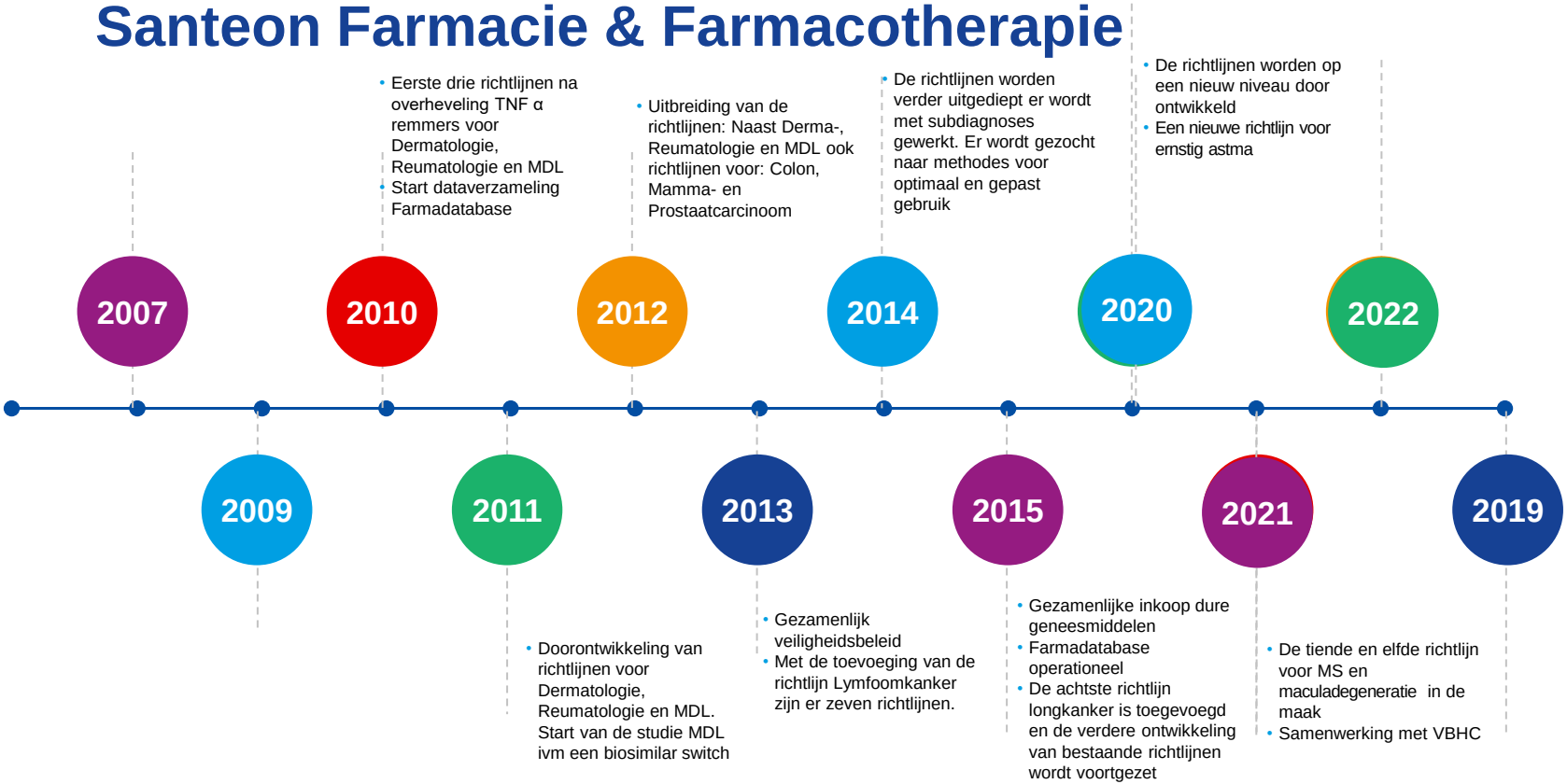


5

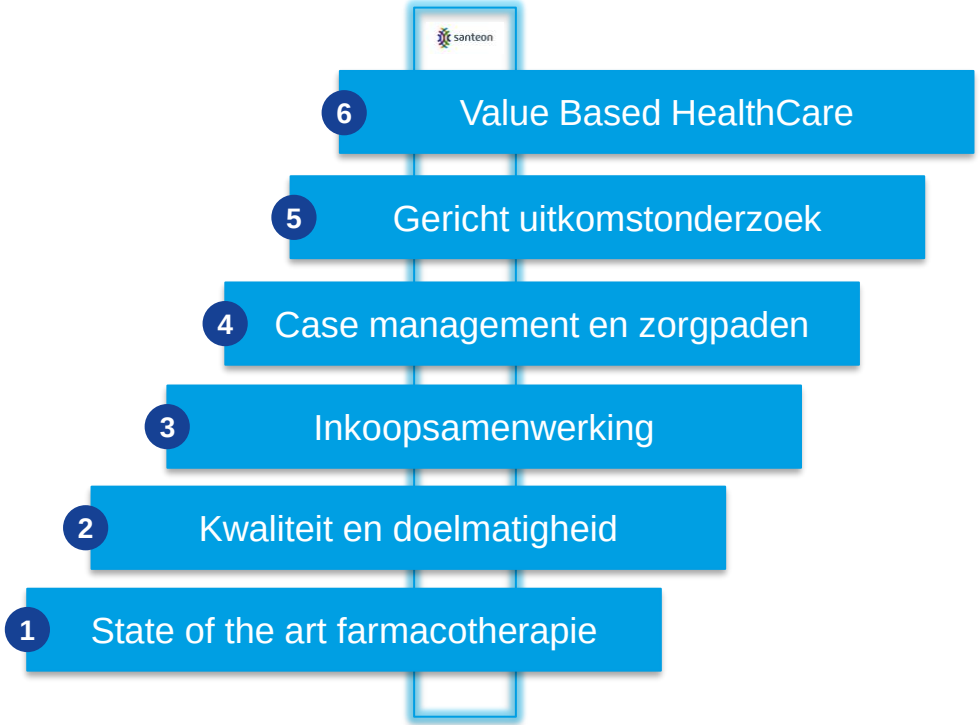
De zorg in Nederland is toegankelijk en betaalbaar

Tijdlijn samen naar succes

Santeon Farmacie & Farmacotherapie



De Zes Kernelementen Santeon geneesmiddelbeleid



VBHC: kwaliteit en doelmatigheid farmacotherapie dure geneesmiddelen, juni 2019

De inkooptrajecten

- Inkooptraject groothandel
- Inkoop poliklinische apotheek
- Reguliere inkoop niet richtlijn geneesmiddelen
- **De add on (richtlijn) geneesmiddelen**

Verantwoorden en maatschappelijke verantwoordelijkheid

KW 27 – KW 47

KW 2 -37	KW 37	KW 37 - KW 41	KW 38	KW 43 - KW 44	KW 46	KW 47	vanaf KW 47	1 januari
Werkgroep	Werkgroep	Overdracht	Beleidscommissie	Inkoopwerkgroep	Terugkoppel-momenten	Beleidscommissie	Stuurgroep	Interne verspreiding	Externe verspreiding
Richtlijn ontwikkeling	Stelt concept richtlijn vast	Van de richtlijn naar de inkoopgroe~	Toetst of - Ontwikkelproces conform afgesproken proces - Wijzigingen aan het concept zijn gemaakt - De werkgroep de richtlijn draagt	- Vormgeving geheel inkooptraject - toetst offertes en stelt keuzes voor - verwerkt opmerkingen van beleidscie en stuurgroep	Tussen inkoper en voorzitter/ trekker al dan niet de werkgroep	Toetst of - De definitieve richtlijn aan gestelde eisen voldoet - Er reden zijn d richtlijn niet va te stellen	- Toetsing van - het proces - Vrijgave van - de definitieve richtlijn	- Voorzitters RvB - Stafvoorzitters - Portefeuille inkoop - Portefeuille verkoop - Voorzitters geneesmidd commissies - Portefeuille farmacie - Voorzitters werkgroepen	Richtlijnen geanonimiseerd extern opvraagbaar via www.santeon.nl

KW 27	KW 33	KW 36	KW 39	KW 41		KW 47
Vooraankondiging en Uitvraag volumes	Uitnodigingen	Antwoorden op vragen	Eerste beoordeling offertes	Pitchdagen	Offertes afsluitend beoordelen en keuzes maken	Uitslagen delen met leveranciers en apotheken
Er wordt een vooraankondiging verstuurd richting industrie. De apotheker worden gevraagd omzetcijfers te delen (deadline KW 29)	De uitnodigingen voor het indienen van een offerte worden Verstuurd (deadline voor de offertes KW 38)	Vragen vanuit de industrie worden verzameld en beantwoord		Ieder fabrikant heeft 30 min. de tijd om toelichting te geven op zijn offerte	De keuzes worden gemaakt o.b.v. de uitspraken van de werkgroepen en doelmatigheid. - Beslis-documenten opstellen - Informatie aanleveren t.b.v. beleidscie en stuurgroep	

Stuurgroep Farmacie & Farmacotherapie

Beleidscommissie

PDCA cyclus richtlijnen

Blijkt uit voorbereiding dat herziening nodig is?	Afstemmen met werkgroep	Zo ja, afspraken inplannen, zo nee Melden aan inkoop Farma Santeon.
Volgen ROTS systematiek voor opstellen richtlijn	Richtlijn opstellen doior werkgroep	Accorderen richtlijn door alle ziekenhuizen
Is er een implementatie of switch traject nodig?	Welke handvatten zijn nodig binnen welk ziekenhuis?	Welke ondersteuning is er nodig voor een succesvolle implementatie?
Wie wil welk inzicht in de voortgang?	Wie is de opdrachtgever?	Wanneer is inzicht relevant?

Beste Therapie, Beste Prijs

- Beste Therapie
  - Richtlijnen op basis van onderzoek, literatuur en zelf opgebouwde data en kennis
  - Uit ieder ziekenhuis voorschrijver + apotheker plus ondersteuning
- Beslisdocumenten onderschrijven inhoud en beargumenteren keuze tijdens de inkoop.
- Besluitvorming via Beleidscommissie (inhoud) en Stuurgroep (proces)

- Beste Prijs
  - Prijsdaling bestaande middelen (AIP)
  - Stijging totale volumes
  - Economisch beste voorstel (kosten per patiënt)

Farmacotherapeutische richtlijnen Santeon

2014 – eerste drie richtlijnen na overheveling TNF α remmers voor Dermatologie, Reumatologie en MDL

2015 – Doorontwikkeling van richtlijnen voor Dermatologie, Reumatologie en MDL. Start van de studie MDL ivm een biosimilar switch

2016 – uitbreiding van de richtlijnen: Naast Derma-, Reumatologie en MDL ook richtlijnen voor: Darm-, Borst- en Prostaatkanker

2017 – Met de toevoeging van de richtlijn Lymfoomkanker zijn er zeven richtlijnen.

2018 – De richtlijnen worden verder uitgediept er wordt met subdiagnoses gewerkt. Er wordt gezocht naar methodes voor optimaal en gepast gebruik

2019 – De achtste richtlijn longkanker is toegevoegd en de verdere ontwikkeling van bestaande richtlijnen wordt voortgezet

2020 – Bestaande richtlijnen worden doorontwikkeld en twee nieuwe richtlijnen worden opgestart

2021 – Bestaande richtlijnen worden doorontwikkeld en één nieuwe richtlijn wordt opgestart

2022

Reumatologie

Reumatoïde artritis
PR1 adalimumab (Amgevita®)
PR2 primaire NR
JAK-remmer: filgotinib (Jyseleca®)
IL-6 remmer: sarilumab (Kevzara®)
PR2 secundaire NR
etanercept (Erelzi®)
Bijz.v. certolizumab pegol (Cimzia®)

Artritis psoriatica
PR1 adalimumab (Amgevita®)
PR2 primaire NR
JAK-remmer: tofacitinib (Xeljanz®)
IL-17 remmer: secukinumab (Cosentyx®)
PR2 secundaire NR
certolizumab pegol (Cimzia®)
Bijz.v. Infliximab s.c. (Remsima®)

Axiale spondyloartritis
PR1 adalimumab (Amgevita®)
PR2 secukinumab (Cosentyx®)
Bijz.v. certolizumab pegol (Cimzia®)

Longcarcinoom

Immunotherapie
PR1 atezolizumab (Tecentriq®)

ERGF-TKI's na falen op osimertinib (Tagrisso®)
PR1 erlotinib
PR2 gefitinib

Mammacarcinoom

HER2-negatieve tumoren
PR1 palbociclib (Ibrance®)
PR2 abemaciclib (Verzenios®)

PARP-remmers
PR1 talazoparib (Telzenna®)

Plaque Psoriasis

PR1 ustekinumab (Stelara®)
PR2 IL-23 remmer: Guselkumab (Tremfya®)
IL-17 remmer: secukinumab (Cosentyx®)
Bijz.v. adalimumab (Amgevita®) of certolizumab pegol (Cimzia®)

Inflammatoire Darmziekten

Ziekte van Crohn & Colitis ulcerosa (ambulant)
PR1 adalimumab (Amgevita®)
PR2 primaire NR: ustekinumab (Stelara®)
PR2 secundaire NR: Infliximab s.c. (Remsima®)
Bijz.v. voor Colitis ulcerosa: Filgotinib (Jyseleca®)

Ziekte van Crohn & Colitis ulcerosa (klinische behandeling)
PR1 infliximab i.v. (Zessly®)
PR2 vedolizumab i.v. (Entyvio®)

Hematologie

DLBCL en FL
rituximab (Ruxience®)

Niet fitte 1e lijns CLL patiënten
Obinutuzumab (Gazyvaro®) + chloorambucil (Leukeran®)

1e lijns MM indien geen ASCT of studie mogelijk
Daratumumab (Darzalex®) en MPV

Anti-PD1 bij recidief HL
nivolumab (Opdivo®)

TKI's bij CML
dasatinib (Sprycel®)

Prostaatcarcinoom

Androgeen-deprivatie-therapie
PR1 triptoreline (Pamorelin®)
PR2 gosereline (Zoladex®)
Bijz.v. leuproreline (Eligard®)

Chemotherapie
PR1 docetaxel
PR2 cabazitaxel

Hormonale therapie
PR1 abirateron (Zytiga®)
PR2 enzalutamide (Xtandi®)

Coloncarcinoom

PR1 panitumumab (Vectibix®)

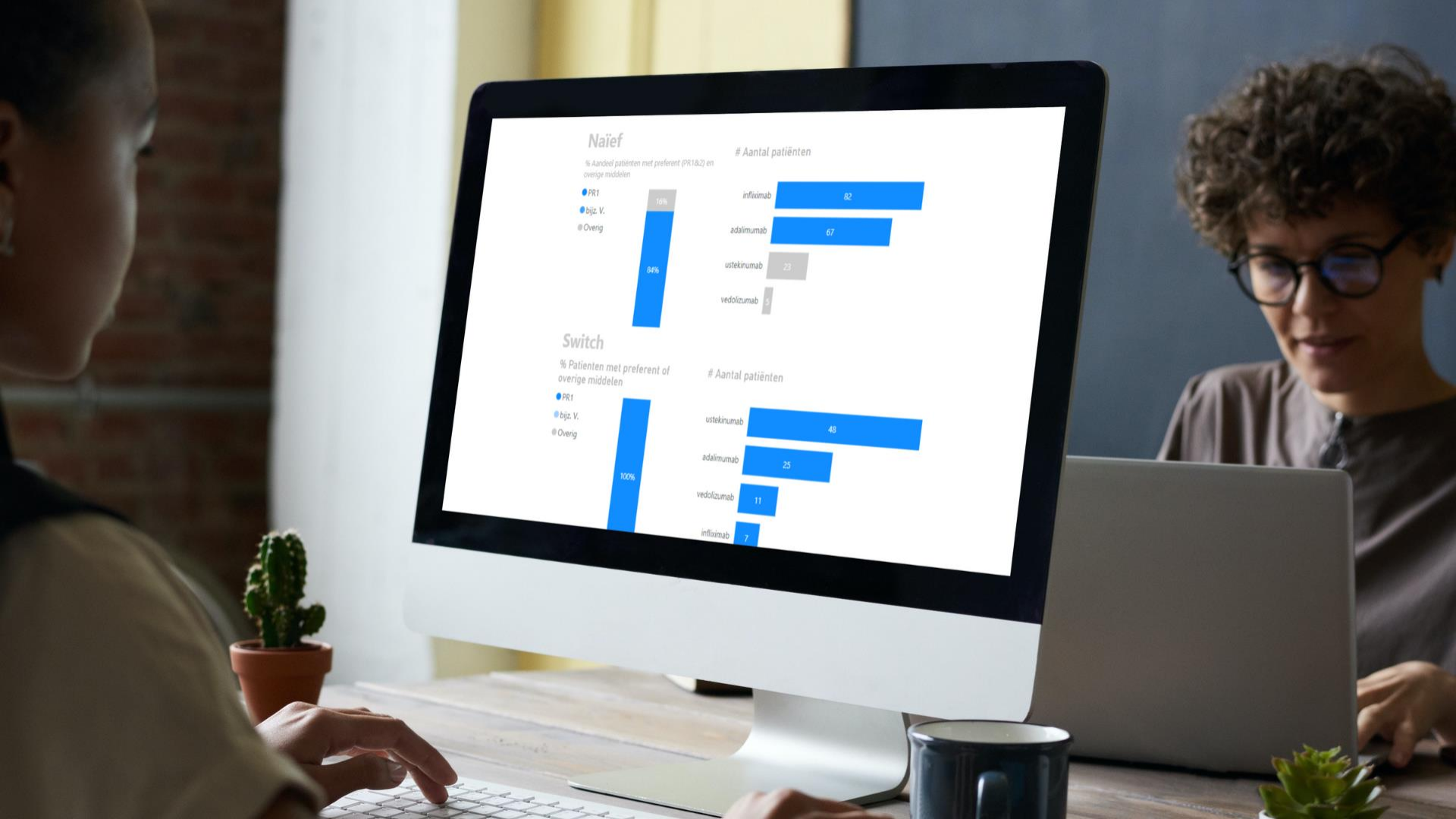
Multiple Sclerose

Geen preferente keuze

PR = preferent geneesmiddel
Bijz.v. = bijzondere vermelding
NR = Non-responder

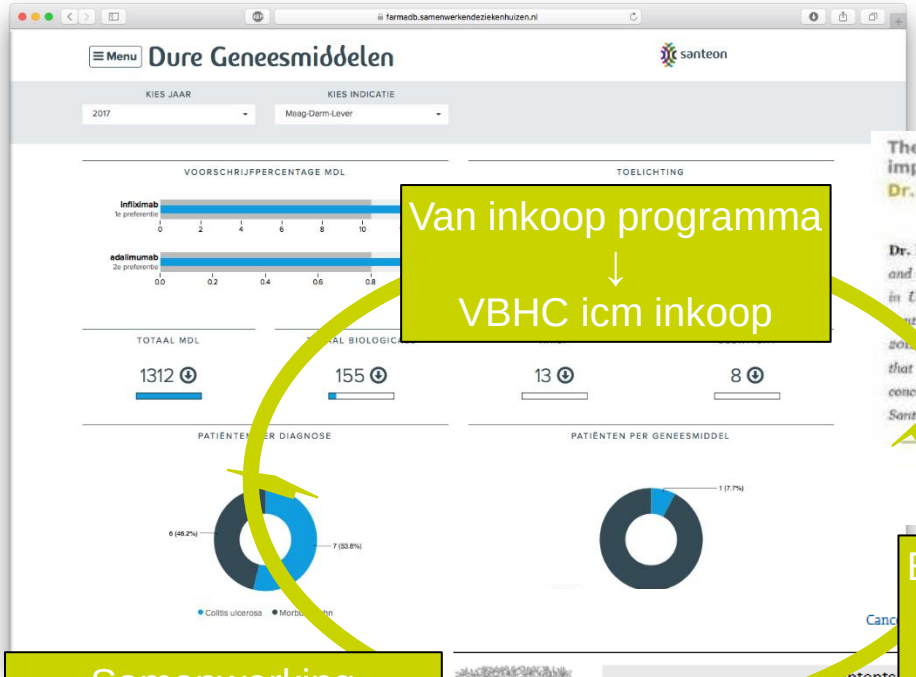
switch naar biosimilar

studie


Naïef
% Aandeel patiënten met preferent (PR1&2) en overige middelen
PR1
bijz. V.
Overig
16%
84%
Aantal patiënten
infliximab
82
adalimumab
67
ustekinumab
23
vedolizumab
Switch
% Patienten met preferent of overige middelen
PR1
bijz. V.
Overig
100%
Aantal patiënten
ustekinumab
48
adalimumab
25
vedolizumab
11
infliximab
7

Kritische succesfactoren

- Professionals betrekken bij opstellen richtlijn
- Beslissingsondersteunend model
- Organisatiestructuur en - cultuur
- Implementatiekracht / conversiekracht
  (en dus niet alleen het volume....)
- Lokaal eigenaarschap ziekenhuisapotheker en medisch managers
- Monitoren prescriptie: doen wat je belooft!



Van inkoop programma

↓

VBHC icm inkoop

Eigen data geeft inzicht in effectiviteit en uitkomst en waarde voor patiënt

Samenwerking deskundige en actieve artsen en apothekers

Original Research Article

Trends in prescribing systemic treatment and overall survival for non-small cell lung cancer stage IIIB/IV in the Netherlands: 2008–2012

Bas J.M. Peters[a,*], Christine M. Cramer-vd Welle[b], Arthur A.J. Smit[c], Franz M.N.H. Schramel[d], Ewoudt M.W. van de Garde[a,e], for the Santeon NSCLC Study Group[1]

santeon

Scorekaart reumatoïde artritis

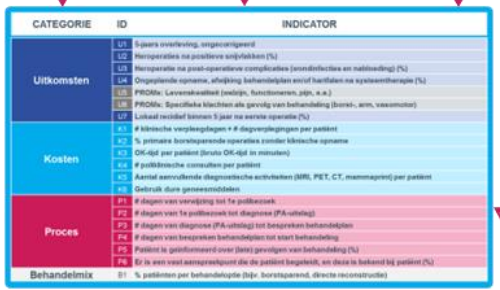
UITKOMST	Patiënten in remissie of met een lage ziekteactiviteit
	Ziekteactiviteit per patiënt
	Percentage patiënten dat adverse events ondervindt
	PROMs: pijn
	PROMs: vermoeidheid
	PROMs: beperking activiteiten
	PROMs: impact op algehele gezondheid
	PROMs: vermogen tot (huishoudelijk) werk en productiviteit
KOSTEN	Gebruik van DMARDs (conventional and biological)
	Aantal poliklinische consulten per patiënt per jaar
	Diagnostische activiteiten per patiënt per jaar
PROCES	Aantal dagen van verwijzing door huisarts tot eerste consult reumatoloog
	Aantal dagen van eerste consult bij reumatoloog tot start behandeling
	Percentage patiënten dat afspraak bij verpleegkundig specialist of reumaverpleegkundige heeft gehad
	Aantal DAS-metingen per patiënt per jaar

We combineren verschillende - grotendeels bestaande - data bronnen

EPD

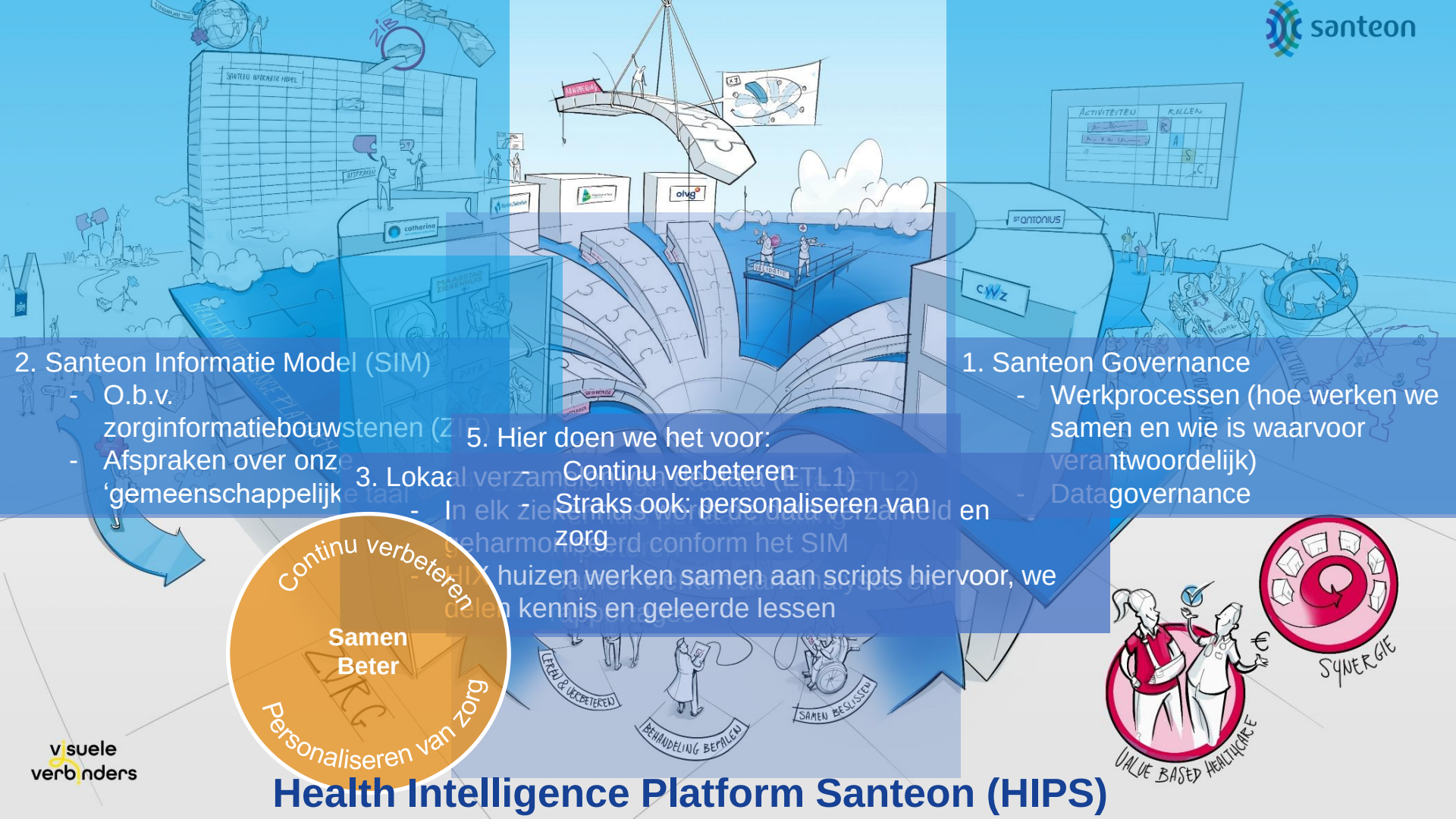
Santeon Farmadatabase

KNL integraal kankercentrum Nederland



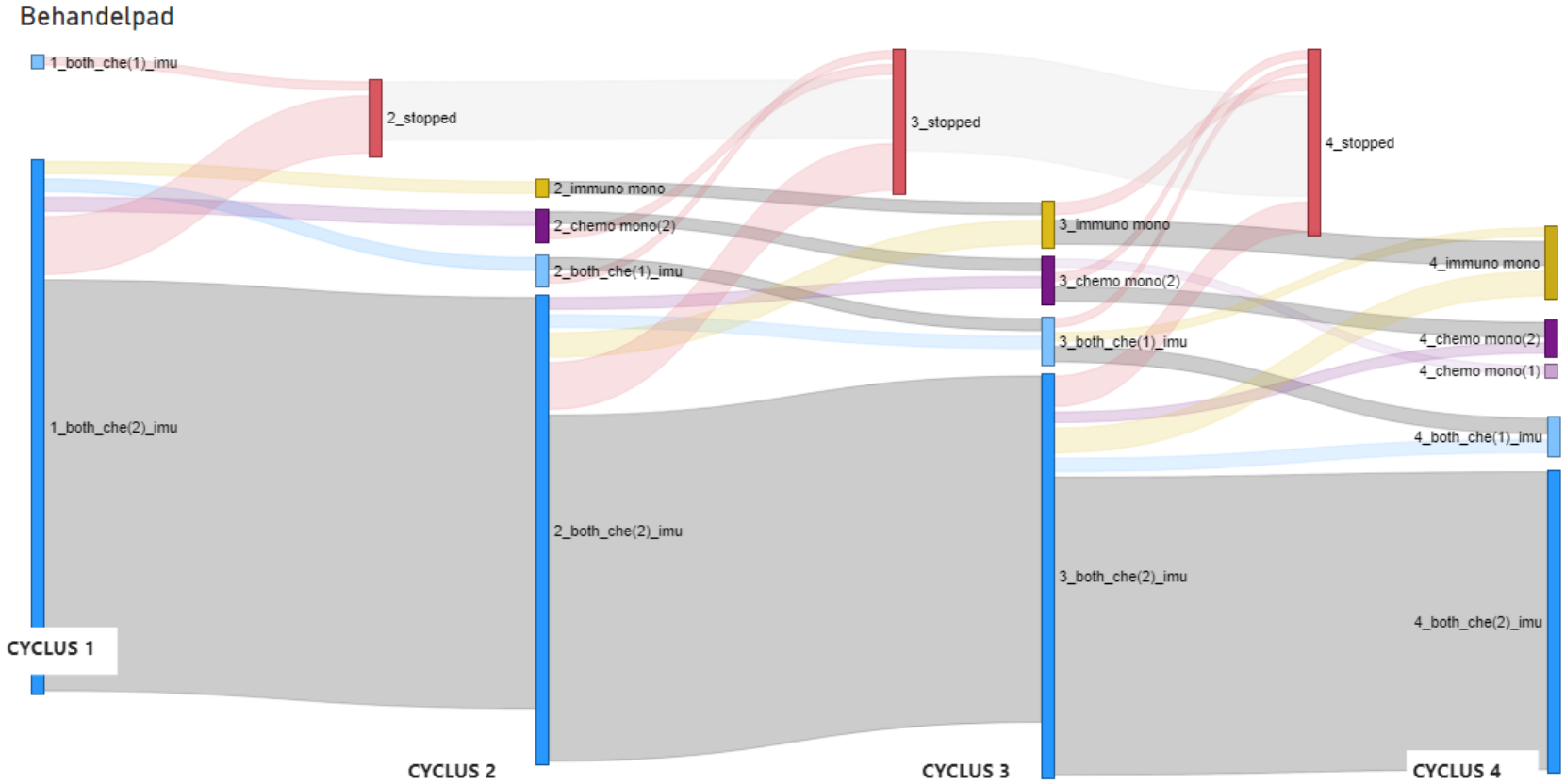
DICA
DUTCH INSTITUTE FOR CLINICAL AUDITING

PROMS (Patient Reported Outcome Measures)



Health Intelligence Platform Santeon (HIPS)

Gepaste Therapie bij Longkanker



PDL1
<1%
1-49%
>=50%
Onbekend
100%
80%
60%
40%
20%
0%
Totaal van PDL1
5,88%
20,59%
20,59%
52,94%
4,21%
35,79%
57,89%
7,27%
12,73%
30,91%
49,09%
5,56%
11,11%
35,19%
48,15%
4,10%
17,21%
27,05%
51,64%
8,70%
31,30%
58,26%
14,75%
7,38%
27,05%
50,82%
MacBook Pro

Samen beter, met Santeon

- Uitgangspunten
  - Waardegedreven zorg
  - Samen met de patiënt (samen beslissen)
  - Integraal Zorg Akkoord
- Wat is jullie visie op waardegedreven zorg?
- Welke kansen zien jullie voor Santeon?
- Welke belemmeringen zien jullie in een samenwerking?

Santeon is een samenwerking van:

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis, Nijmegen
Catharina Ziekenhuis, Eindhoven
Maasstad Ziekenhuis, Rotterdam
Martini Ziekenhuis, Groningen
Medisch Spectrum Twente, Enschede
OLVG, Amsterdam
St. Antonius Ziekenhuis, Utrecht/Nieuwegein