

Samenvatting toegekende subsidie / project

Versie: december 2011

Titel: Kosteneffectiviteitsonderzoek reguliere en intensieve dialyse.
Projectcode: SB 177
Projectleider: Mw. Dr. G.A. de Wit, Universitair Medisch Centrum Utrecht – Julius Centrum voor Gezondheidswetenschappen en eerstelijns gezondheidszorg.
Programma: Dialyse op Maat
Doel project: Inzicht te krijgen in de kosten en kosteneffectiviteit van vormen van intensieve dialyse in vergelijking met de reguliere centrumdialyse.
Samenvatting voor leken: <p>Doelstelling van het Nierstichtingprogramma Dialyse op Maat (DoM) is te bevorderen dat patiënten een weloverwogen keuze kunnen maken voor die vorm van dialyse die – in alle opzichten - het beste past bij de persoonlijke situatie. Vanuit het perspectief van de patiënt zijn kosten of kosteneffectiviteit niet relevant bij de keuze tussen dialysevormen, onder voorwaarde dat elke dialysevorm vergoed wordt door de ziektekostenverzekering. Zodra daarin belemmeringen ontstaan, worden kosten een belangrijke overweging bij de keuze uit de beschikbare vormen van dialyse. Vanuit de patiënt bezien is het belangrijk dat de meest effectieve behandelingen zonder belemmeringen toegankelijk zijn. Indien nodig zal de Nierstichting zich samen met het nefrologisch veld en patiënten inzetten om dergelijke belemmeringen te voorkomen.</p> <p>Reguliere hemodialyse vindt drie keer per week plaats in een dialysecentrum. Er zijn aanwijzingen dat intensieve dialyse, dat wil zeggen dagelijks of vrijwel dagelijks dialyseren, betere patiëntuitkomsten geeft, zoals een betere kwaliteit van leven en een langere overleving. Intensief dialyseren is echter kostbaar. De vraag is of de verwachte extra opbrengsten in verhouding staan tot de extra kosten van intensief dialyseren, in vergelijking met klassieke centrumdialyse. In deze studie wordt de literatuur over kosteneffectiviteit van intensieve dialyse samengevat in een wetenschappelijk artikel. Daarnaast wordt een eerste inschatting gemaakt van de extra kosten van vormen van intensieve dialyse, in vergelijking met klassieke centrumdialyse.</p>
Looptijd: Oktober 2011 – mei 2012.
Toegekende subsidie € 26.802, -