Werkgroep:
Duurzame en doelmatige oncologie

H.J. Barkman Ziekenhuisapotheker Alrijne 10-2026

Alrijne

Goede zorg
=
Duurzame en doelmatige zorg



Afbeelding gegenereerd door AI

Duurzame en doelmatige zorg
=
Goede zorg nu én in de toekomst

Alrijne











Tijd dus voor actie

Tijd om de zorg slimmer in te richten


Apotheek
Alrijne
4
5
6
7



1) Infusieduur verkorten.

2) Ondersteunde medicatie IV → PO

3) Minder ondersteunende medicatie

4) Laten vervallen of verkorten van de observatietijd

Wat levert dat op?

Infuusduur verkorten



Evaluatie van infuustijden

Onderstaande tabel geeft de oude en mogelijk nieuwe infusieduur weer per middel.

Middel	Infusieduur oud (min)	Infusieduur nieuw (min)	Opmerking
Folinezuur	120 min	20 min (kan evt naar 15 min)	Advies NVMO
Paclitaxel 175mg/m2 Q3W	180 min	120 min	Advies NVMO
Rituximab (vanaf 2e cyclus)	90 min	60 min	Literatuur
Carboplatin (alle doseringen)	60 min	30 min (kan naar 15min)	SmPC
Irinotecan	60 min	30 min	SmPC
Bevacizumab	1e cyclus: 90 min 2e en verder: 30 min	5mg/kg 10min 7,5mg/kg 15 min 10mg/kg 20 min 15mg/kg 30min	0,5mg/kg/min o.b.v. Literatuur en ervaring andere huizen.
Vincristine	15 min	5 min	SmPC
Pembrolizumab	30 min	Gift 1 en 2: 30 min, Gift 3+: 10min	Advies NVMO

Alrijne

Infuusduur verkorten



Kortere ligtijd voor patiënten en efficiëntere inzet verpleegkundig personeel dagbehandeling

De potentieel te behalen winst binnen het Alrijne is ca 1739 uur minder toedientijd (ligtijd).

De tijdsbesparing voor het Alrijne is als volgt bepaald:

Reeds gerealiseerde winst Alrijne

Middel	Verschil infusieduur	Aantal toedieningen in 2024	Minder ligtijd (uur per jaar)
folinezuur	1 uur 40 min	369	615
paclitaxel 175mg/m2 Q3W	1 uur	159	159
Rituximab (vanaf 2e cyclus)	30 min	421	211
Carboplatin	30 min	567	284
Totaal gerealiseerd		**1269 u/jaar (24,4u /wk)**	

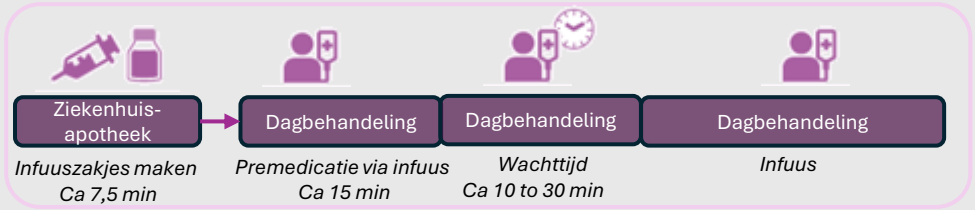
Potentieel nog te realiseren winst voor Alrijne

Middel	Verschil infusieduur	Aantal toedieningen in 2024	Minder ligtijd (uur per jaar)
Carboplatin	15 min	567	142
Irinotecan	30 min	301	151
Vincristine	10 min	337	56
Bevacizumab	5mg/kg: 20min (1e 80min) 7,5mg/kg: 15min (1e 75min) 10mg/kg: 10min (1e 70min) 15mg/kg: 0min (1e 60min)	59 (1e: 4) 139 (1e : 23) 0 (1e: 0) 2 (1e: 2)	91u
Totaal nog te realiseren		**470 u/jaar (9 u /wk)**	

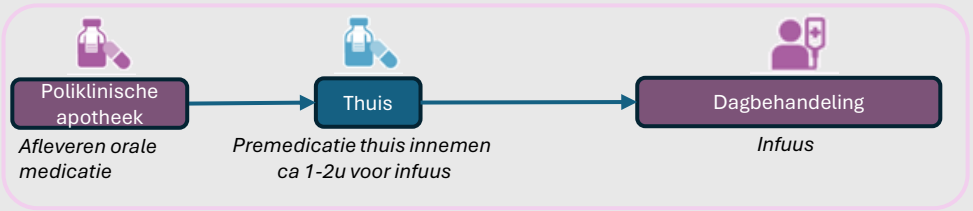
Prémedicatie – Intraveneus naar oraal



Voor



Na:



Prémedicatie – Intraveneus naar oraal



Gerealiseerde winst

Ziekenhuisapotheek - Voor toediening gereed maken (VTGM) premedicatie
De infuuszakjes worden voor toediening gereed gemaakt in de cleanroom van de ziekenhuisapotheek. Dit kost dit ca 7,5 minuten per infuuszakje(1)

Patiënt en verpleegkundige - Toediening premedicatie
15 minuten toedientijd + 10 minuten spoelen = 25 minuten per bezoek.
^Indien wachttijd (spoeltijd) na dexamethason 30 minuten: 45 minuten per bezoek

Middel	Aantal VTGM zakjes in 2024	Besparing tijd VTGM (uur / jaar)	Minder ligtijd (uur / jaar)
paclitaxel 80mg/m2 Per 7-11-2024	850*	106	354
Rituximab** (per 1-4-2025)	370	46	154
AC (per Q1 2026)	264	33	110
Cabazitaxel^ (per Q1 2026)	141	18	106
CAPOX (± Beva) (per Q1 2026)	153	19	64
Pacli 175mg/m2 ± Carbo^ Pacli 80mg/m2 + Carbo^ (per Q2 2026)	335	42	251
PTC-PTZ (per Q2 2026)	325	40	108
Overig nog te plannen	899	112	375
Totaal gerealiseerd per Q2 2026:		**304 u/jaar** (ca 5,9u/wk)	**1147 u/jaar** (ca 22u/wk)
Totale potentie voor Alrijne:		**416 u/jaar** (ca 8u/wk)	**1522 u/jaar** (ca 29u/wk)

*ge-extrapoleerd van data t/m 31-10-2024 i.v.m. implementatie 7-11-2024. NB. Vanaf deze datum wordt er vanaf gift 4 tevens geen dexamethason meer gegeven als pre-medicatie indien er geen reactie is opgetreden. Ook niet oraal. Voor paclitaxel is de winst dus deels door omzetting naar oraal en deels door de pré medicatie weg te laten **R-CHOP, R-CP, R-CVP en bendamustine – rituximab

Alrijne

Prémedicatie – Minder als het kan



Evaluatie van prémedicatie.

Middel	Oud	Nieuw
Daratumumab Aangepast per 22-1-2024	Montelukast: 10mg/gift Dexamethason d1 & d2: 20mg* Clemastine 2mg PO Cotrimoxazol 1d480mg Valaciclovir 2d500mg Venflon + waakinfuus bij elke toediening Alle patiënten noodset mee naar huis	Montelukast: weglaten Dexamethason: d1: 8mg (1e 3 giften d2: 4mg)* Levocetirizine 5mg PO Cotrimoxazol: Niet bij onderhoud. Valaciclovir: Stop 1mnd na vaccinatie Geen venflon en waakinfuus meer Geen noodset meer.
paclitaxel 80mg/m2 Aangepast per 7-11-2024	Paclitaxel 8mg voor elke gift	Paclitaxel afbouwschema: 1e gift: 8mg, 2e gift: 4mg 3e gift: 2mg, 4e gift e.v.: 0mg
Anti-emetica	AC: Dexa 1dd8mg d1, 1dd6mg d2,3,4 MEC: Dexa 1dd8mg d1, 1dd6mg d2,3,4	AC: Dexa 1dd8mg d1 MEC: Dexa 1dd8mg d1, alleen op indicatie d2,3
To do: Docetaxel	Dexamethason 2dd 8mg (d -1, 1 en 2)	d1: 4mg PO ca 1u voor docetaxel (per gift 44mg dexamethason minder!)

Indien dexamethason wordt gegeven ter voorkoming van infusie gerelateerde reacties en dus niet indien corticosteroïden onderdeel zijn van het behandelschema.

Alrijne

Prémedicatie – Minder als het kan



Gerealiseerde winst:

Een kritische evaluatie van welke premedicatie nu daadwerkelijk meerwaarde geeft, leid tot minder onnodig medicatie- en materiaalverbruik.

- Kostenreductie
- Minder risico op bijwerkingen (sufheid, bijwerkingen van cortico’s)
- Minder CO2 uitstoot en afval









Take Home

- Nu is de beste tijd voor actie
- Gebruik wat er al is
- Overweeg een multidisciplinaire werkgroep
- Gewoon beginnen
- Doe het samen


Alrijne

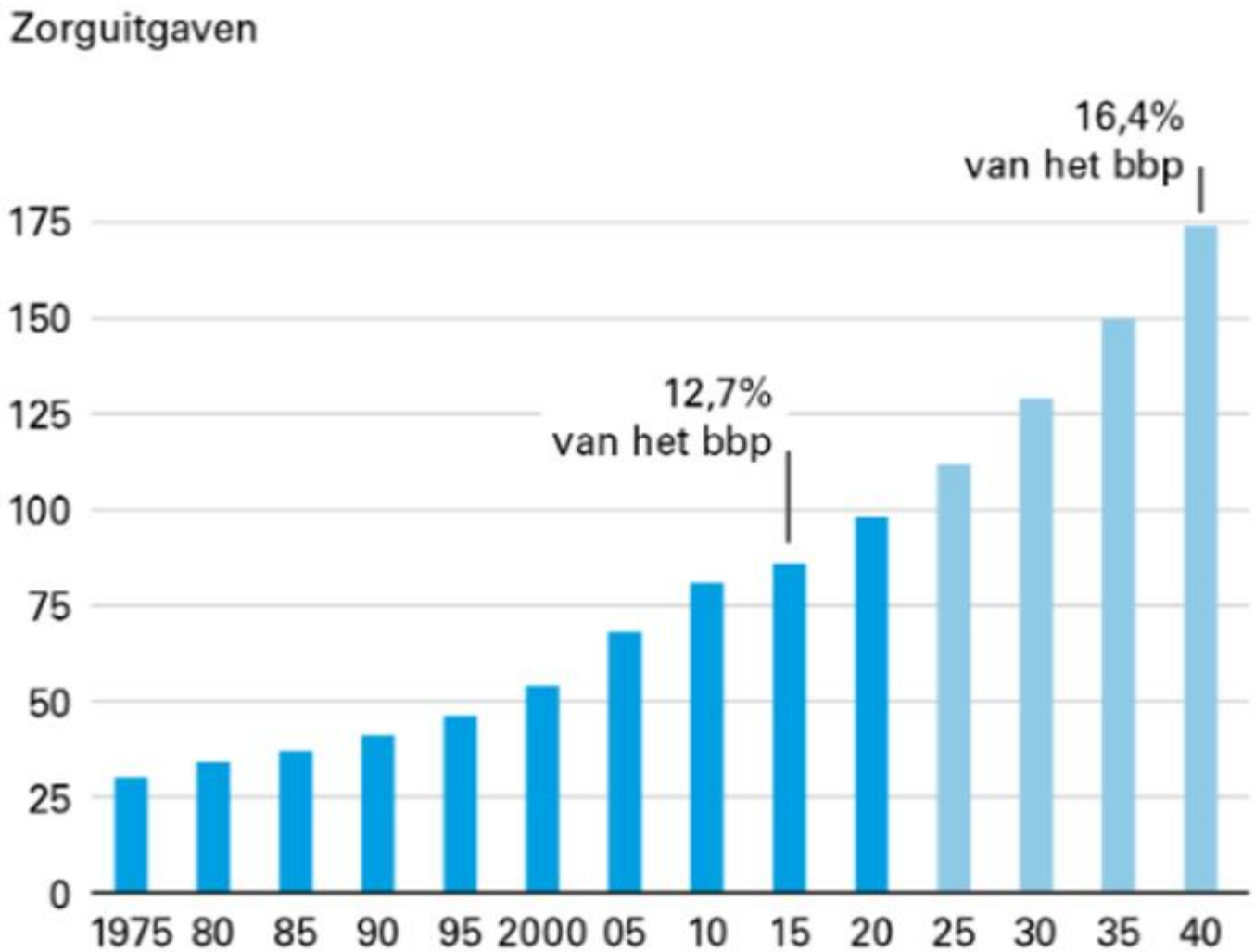
Extra sheets

Grafiek 14: Absolute personeelstekorten in ziekenhuizen en overige medisch specialistische zorg in 2034; regio ZWconnect.





Bron: Prognosemodel Zorg en Welzijn, bewerkt door ZWconnect; op basis van referentiescenario.



Bron: Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018, RIVM en Actieprogramma werken in de Zorg, VWS


8,5 Mton CO2
Nederlandse zorgsector 11 Mton CO2!
= 7 % v/d nationale CO2-voetafdruk.
= 4 % van het afval
= 13% van het grondstofgebruik



De paradox van de zorg