

Kosten van tbc-bestrijding zijn gedaald

GERARD DE VRIES
tuberculosecoördinator,
KNCV Tuberculosefonds/RIVM-Cib
HENRIEKE SCHIMMEL
datamanager, Centrum Epidemiologie en
Surveillance, RIVM-Cib
NICK BLOK
consulent, KNCV Tuberculosefonds

Twee keer eerder, in 2003 en 2009, werden schattingen gemaakt van de kosten die in de tbc-zorg en tbc-bestrijding in Nederland worden gemaakt (1, 2). RIVM rapporteert deze gegevens aan de Wereldgezondheidszorg (WHO). Voor de schatting zijn gegevens nodig over het aantal patiënten, de medicatiekosten, het aantal ligdagen in ziekenhuizen, de kosten per ligdag, de kosten in de publieke gezondheidszorg et cetera. Deze gegevens zijn (nog) niet elk jaar beschikbaar en daarom is besloten om de schatting eens in de vijf jaar te doen.

Voor de berekening van de kosten van tbc-zorg en tbc-bestrijding in 2014 is dezelfde werkwijze gehanteerd als voor de berekening van deze kosten in 2009 (2), met uitzondering van de medicatiekosten van patiënten met MDR/XDR-tuberculose. Toen werden de kosten berekend van de 20 patiënten die

in 2009 startten met behandeling en werden medicatiekosten van deze patiënten meegenomen die in 2010 en 2011 gemaakt werden. Om eenzelfde vergelijking te maken met 2014 zijn de kosten nu berekend van de medicatie die in het jaar 2009 en 2014 aan MDR/XDR tbc-patiënten is gegeven.

Bespreking

In vijf jaar tijd daalde het totaal aantal tbc-patiënten met 29 procent: van 1.158 in 2009 naar 823 in 2014. De totale kosten in de tbc-zorg en tbc-bestrijding daalden met 8 procent. De afname van het aantal patiënten had het grootste effect op de standaard medicatiekosten en de kosten poliklinische diagnose en follow-up door klinische specialisten. De daling van de kosten voor ziekenhuisopnames was minder groot. Dit wordt deels verklaard door een nieuwe kostenberekening waarbij de kosten van een verpleegdag met circa 100 euro

zijn toegenomen (5). De kosten van medicatie voor MDR/XDR tbc-patiënten namen toe. Dit werd vooral veroorzaakt door het vaker voorschrijven van cycloserine en linezolid.

De kosten van landelijke organisatie (KNCV Tuberculosefonds, RIVM, GGD GHOR Nederland) daalden met 21 procent. Dat is vooral toe te schrijven aan lagere kosten van KNCV Tuberculosefonds, onder andere door overdracht van taken naar het RIVM en bezuiniging op de subsidie die KNCV Tuberculosefonds krijgt van het RIVM. De kosten in de publieke gezondheidszorg daalden met 7 procent. De peildatum was 1 juli 2014. Sindsdien zijn er echter aanzienlijke veranderingen geweest in de tbc-formatie bij GGD'en. Uitgaande van een opslagcorrectie van 10 procent voor de kosten die niet zijn meegenomen in de kostenschatting, onder andere de medicatiekosten voor de behandeling van latente tbc-infectie, komen de totale kosten van tbc-zorg en bestrijding in 2014 uit op circa 29,5 miljoen euro. Dat is 3 miljoen minder dan in 2009. ■

	KOSTEN 2009 (in euro's)	KOSTEN 2014 (in euro's)	VERSCHIL
medicatie standaardbehandeling	528.644	417.585	-21%
medicatie MDR-tuberculose	162.167*	229.337	+41%
ziekenhuisopnames	7.481.434	6.944.016	-7%
poliklinische diagnose en follow-up door klinische specialisten	719.948	612.784	-15%
afdelingen tbc-bestrijding GGD'en	17.979.930	16.781.815	-7%
landelijke organisaties	2.431.000	1.920.000	-21%
totaal	29.303.123	26.905.537	-8%

* Berekening van de medicatiekosten op basis van werkelijke medicatie gegeven aan MDR/XDR tbc-patiënten in 2009 en niet de kosten van de behandeling van nieuwe MDR/XDR tbc-patiënten zoals eerder is gepubliceerd.

Bronnen:

Patiënten: Tuberculose in Nederland 2014 (3). Personeel GGD'en: Tbc-bestrijding in Nederland anno 2014 (4). Kosten medicatie: www.medicijnkosten.nl. Niet-geregistreerde MDR geneesmiddelen: Tuberculosecentrum Beatrixoord. Ziekenhuisopnames: Stichting Dutch Hospital Data (alleen hoofd diagnose tuberculose) en rapportages opnames en ligdagen Tuberculosecentra Beatrixoord en Dekkerswald. Landelijke organisaties: informatie van GGD GHOR Nederland, RIVM en KNCV Tuberculosefonds.

Literatuur

1. Polder JJ, Kuyvenhoven JV. Tuberculose loopt aardig in de papieren. Infectieziekten Bulletin. 2003;100(10):345-6.
2. De Vries G, Baltussen R. Kosten van tuberculose en tbc-bestrijding in Nederland. Tegen Tuberc. 2013;109(1):3-7.
3. Tuberculose in Nederland 2014 - Surveillance rapport inclusief rapportage monitoring van interventies. Bilthoven: RIVM; 2015.
4. Klimp T, de Wit L, Moree C, van Schie P, Verhagen M, de Vries G. Tbc-bestrijding in Nederland anno 2014. Tegen Tuberc. 2015;111(2):6-9.
5. Richtlijn voor het uitvoeren van economische evaluaties in de gezondheidszorg. Diemen: Zorginstituut Nederland; 2014.