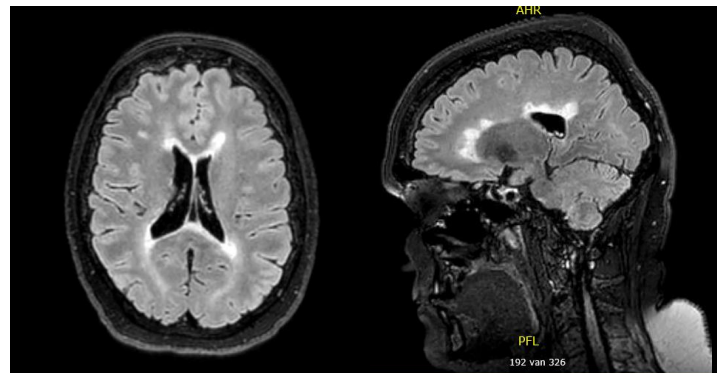


MS Center Amsterdam

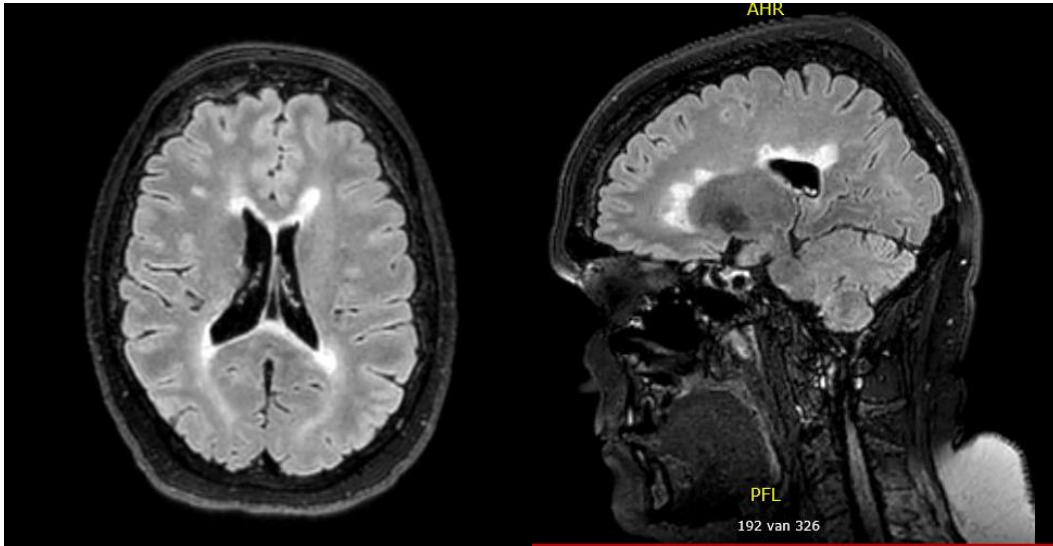
De neuroloog en “dure” medicatie - multiple sclerose -

Dr. E.M.M. Strijbis | MS Neuroloog



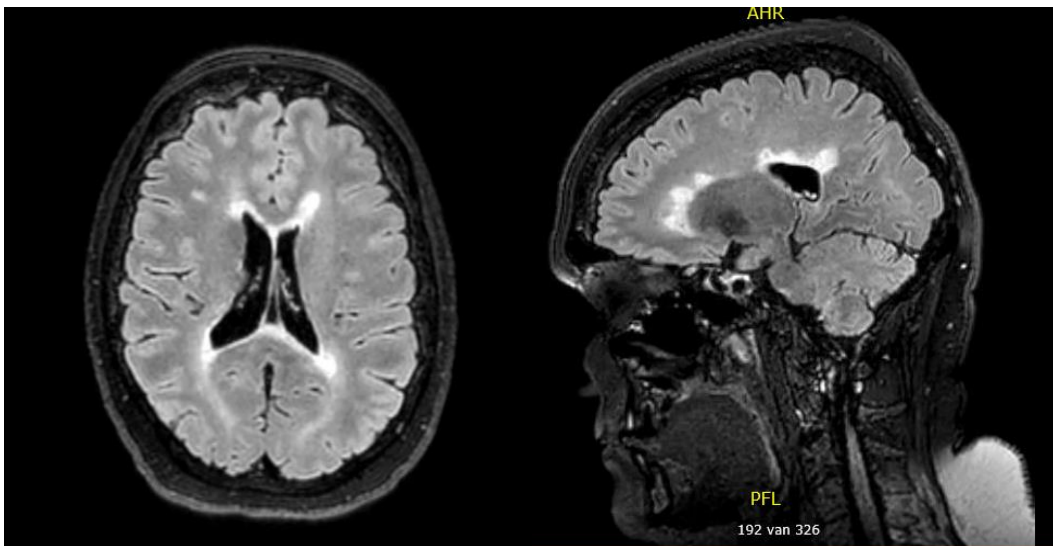


Geen disclosures

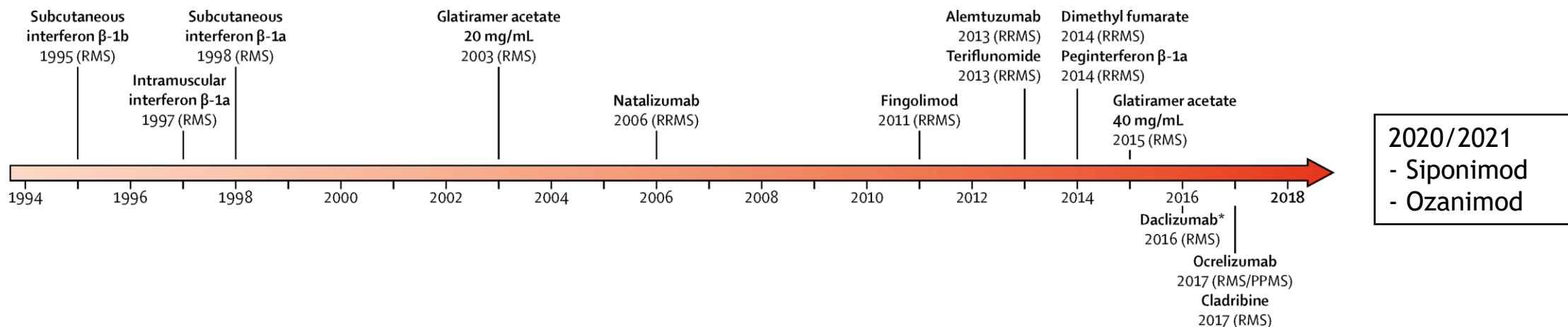


Multiple sclerose (MS)

- 25.000 patiënten in Nederland
- Diagnose tussen 20-40 jaar oud
- Hersenen & ruggenmerg
- 50% rolstoelafhankelijk na 20 jaar

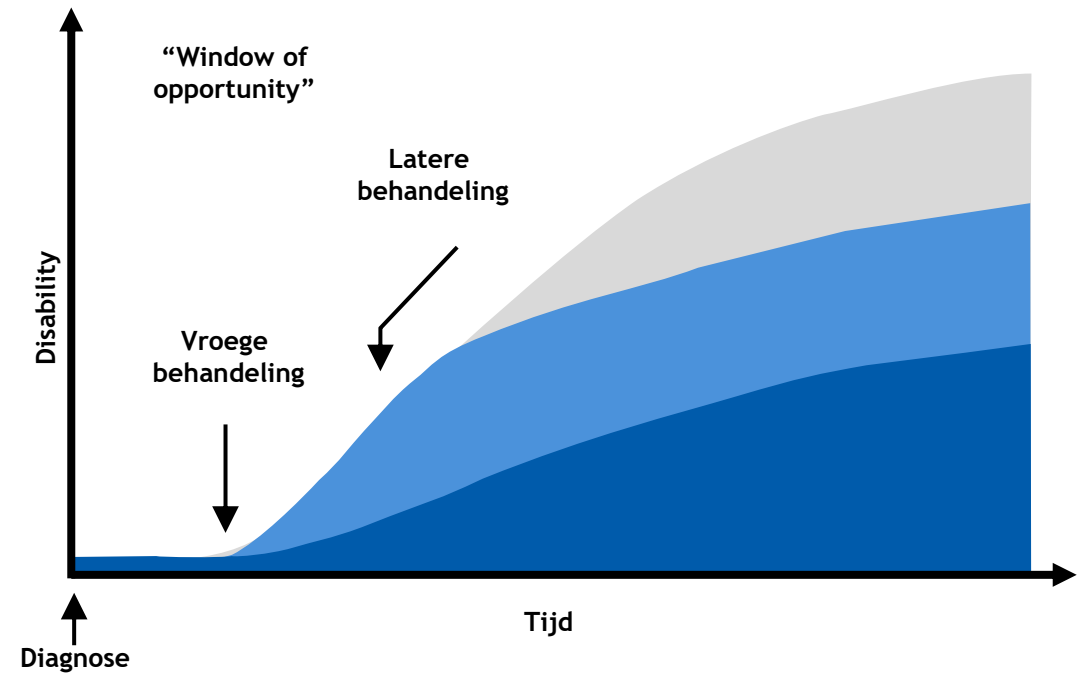
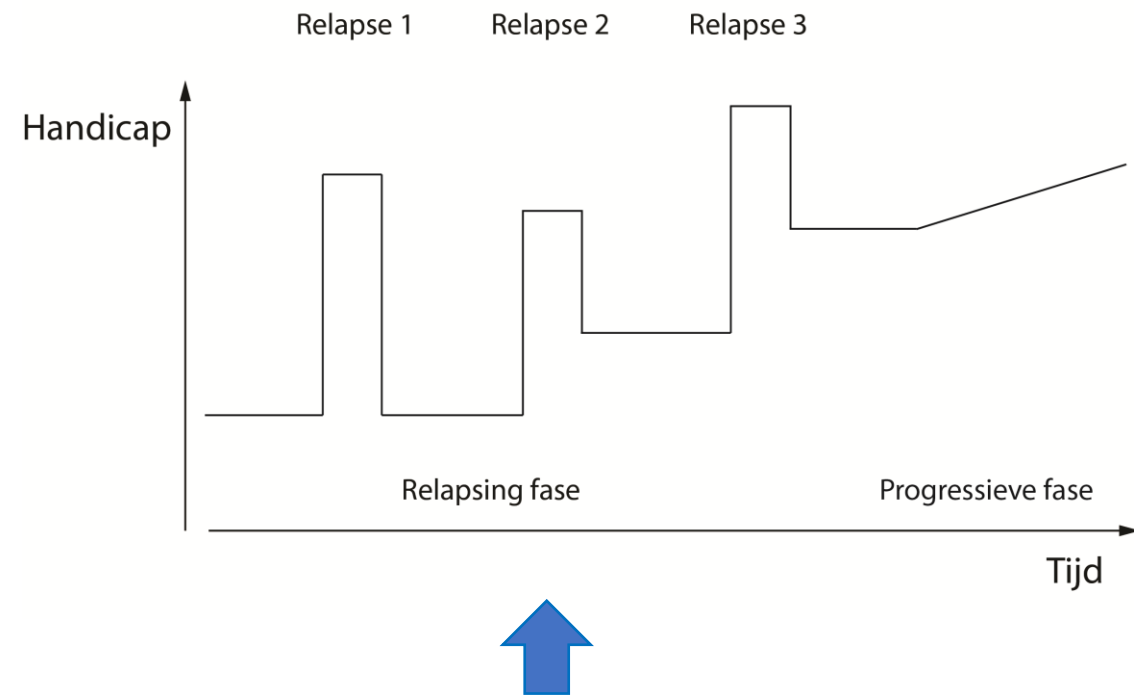


Behandeling 1



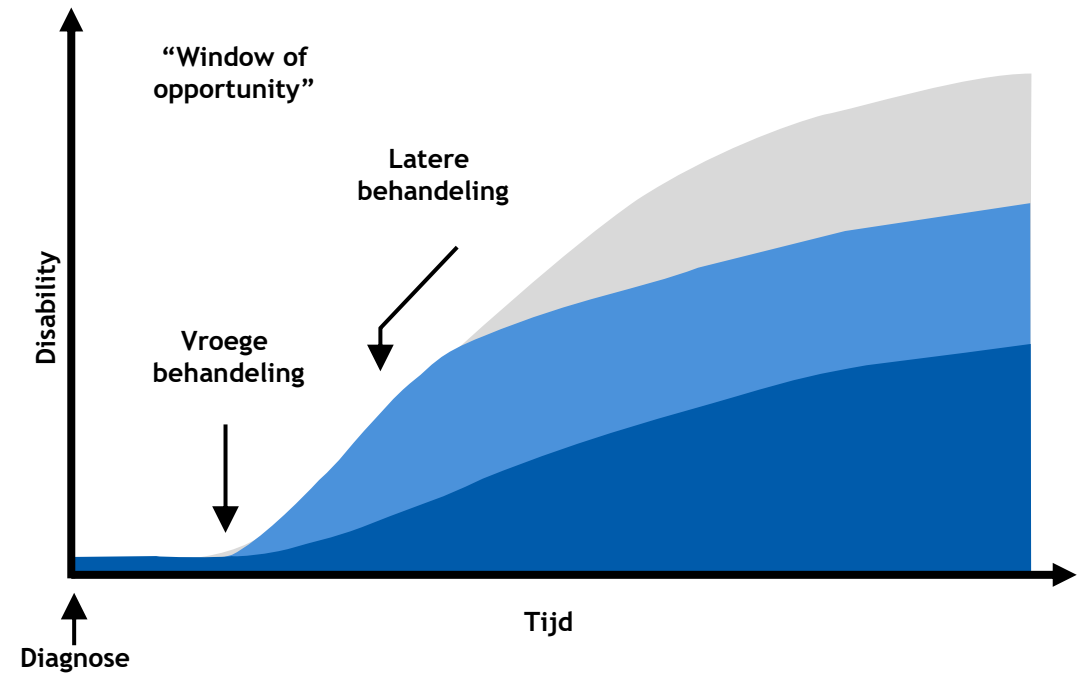
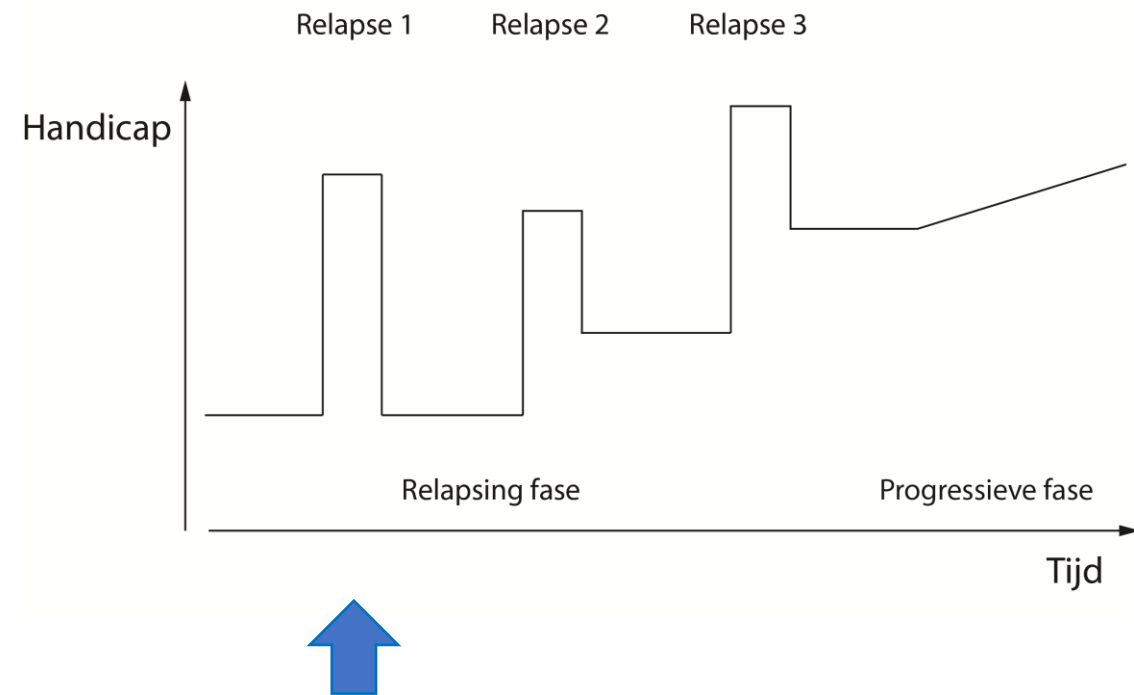


Behandeling 2



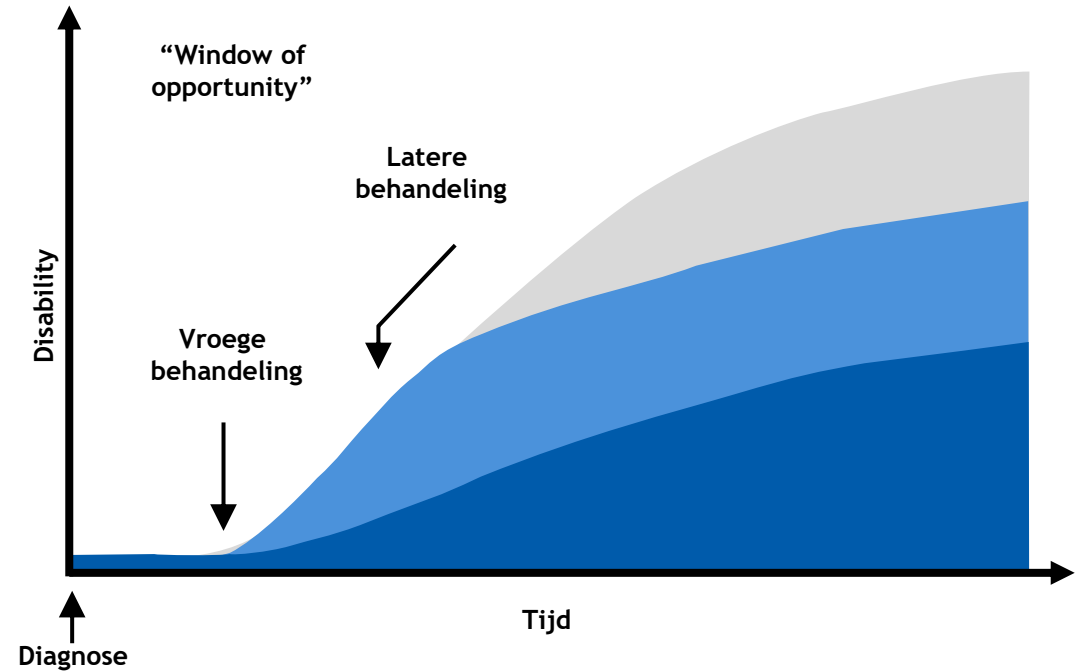
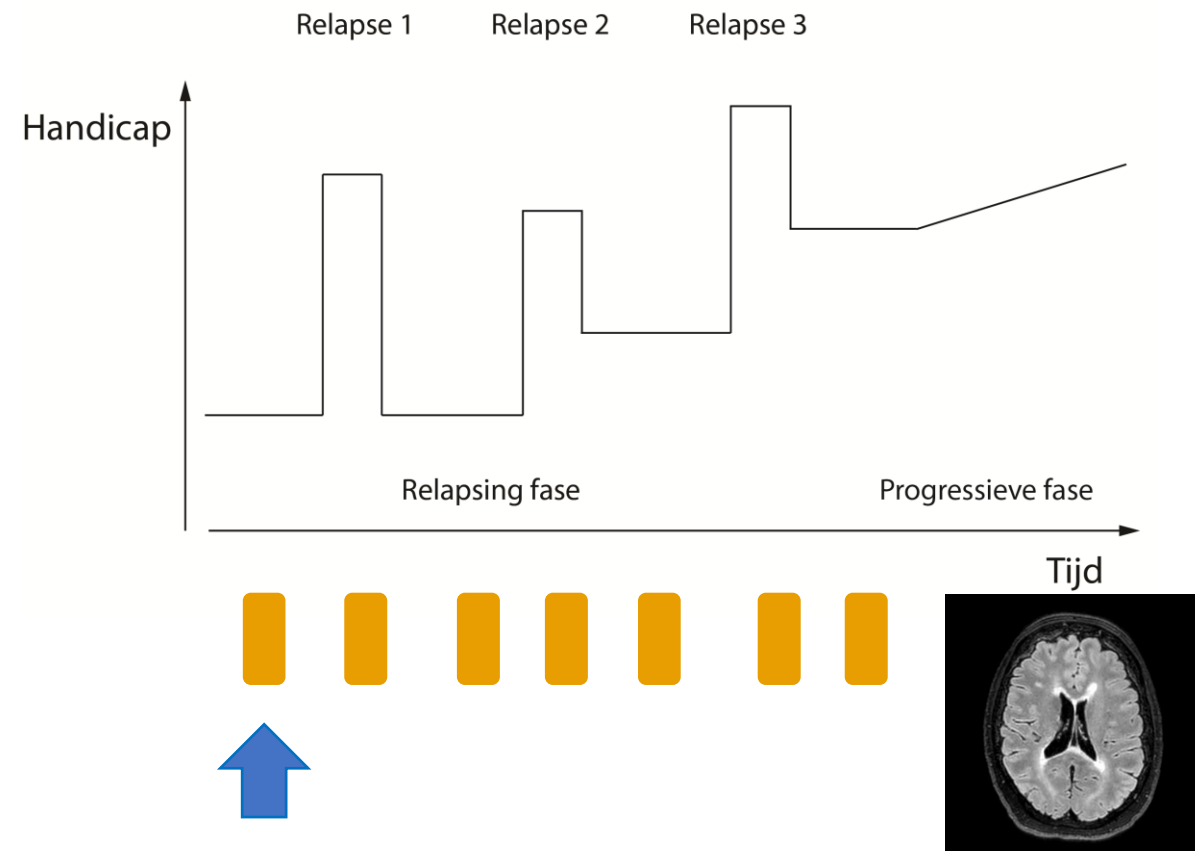


Behandeling 2



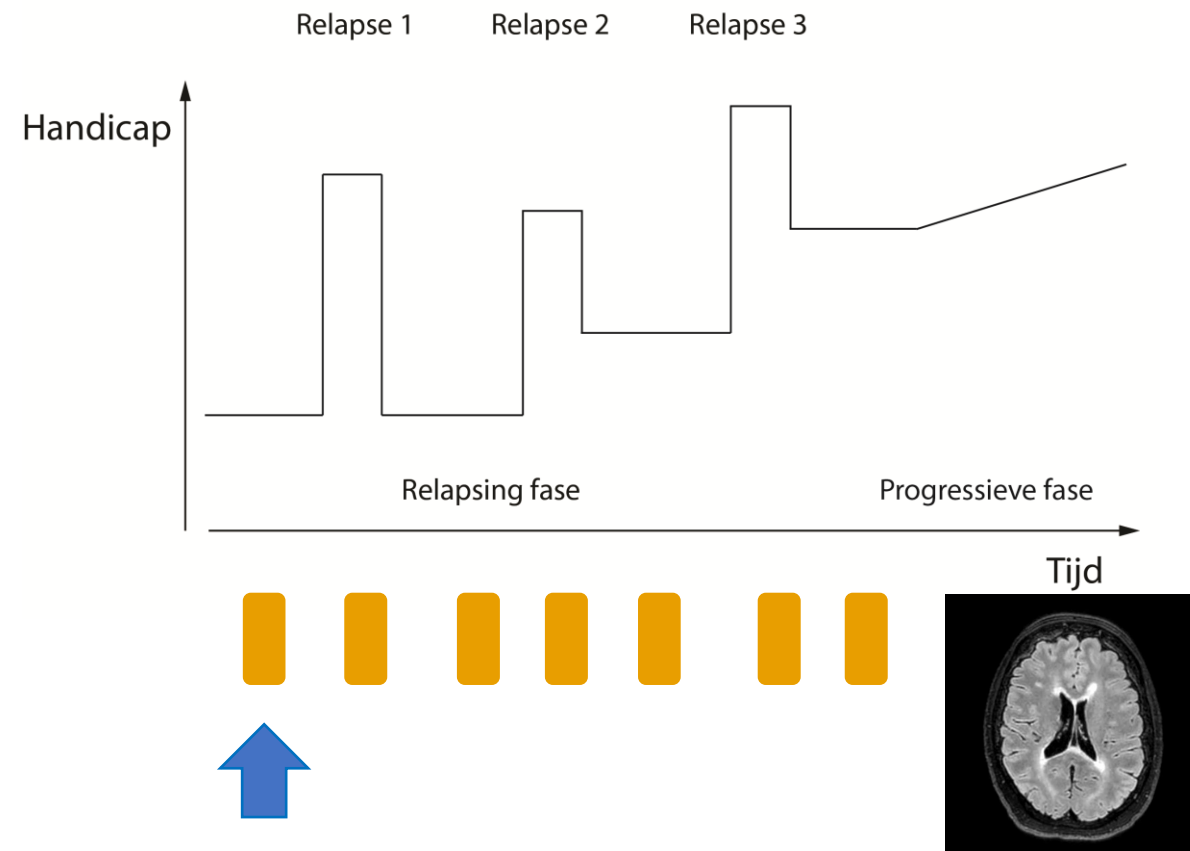


Behandeling 2





Behandeling 2

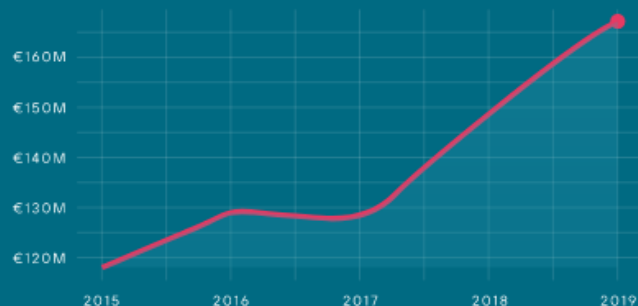


- ~9.500 patiënten behandeld met immunomodulerende therapie
 - “dure” medicatie
 - 10.000-25.000 euro per patient/jaar



Stijgende kosten medicatie

Nationale kosten van MS-medicijnen



Kosten van MS-medicijnen per patiënt

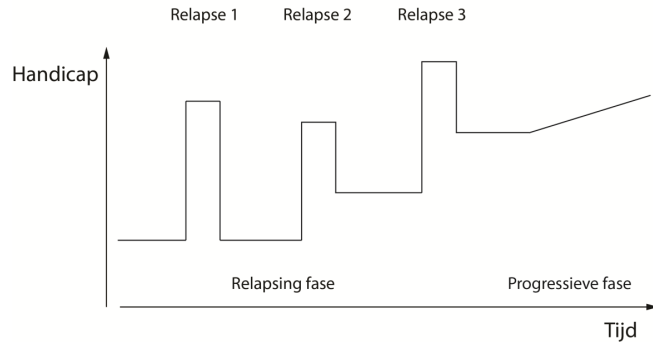
De afgelopen jaren zijn de kosten voor MS gestegen, doordat er nieuwe duurdere medicijnen op de markt zijn gekomen. In 2019 werd er in Nederland ongeveer **170 miljoen euro** uitgegeven aan medicijnen voor MS.

Meer middelen

Eerder behandelen

Agressiever behandelen

Stoppen niet



Maar:

- 20% van de MS patiënten mild beloop
- Therapie heeft geen invloed op de progressieve fase
- Ziekteactiviteit neemt af met de leeftijd
- (deel) patienten inmiddels ouder dan inclusie criteria trials

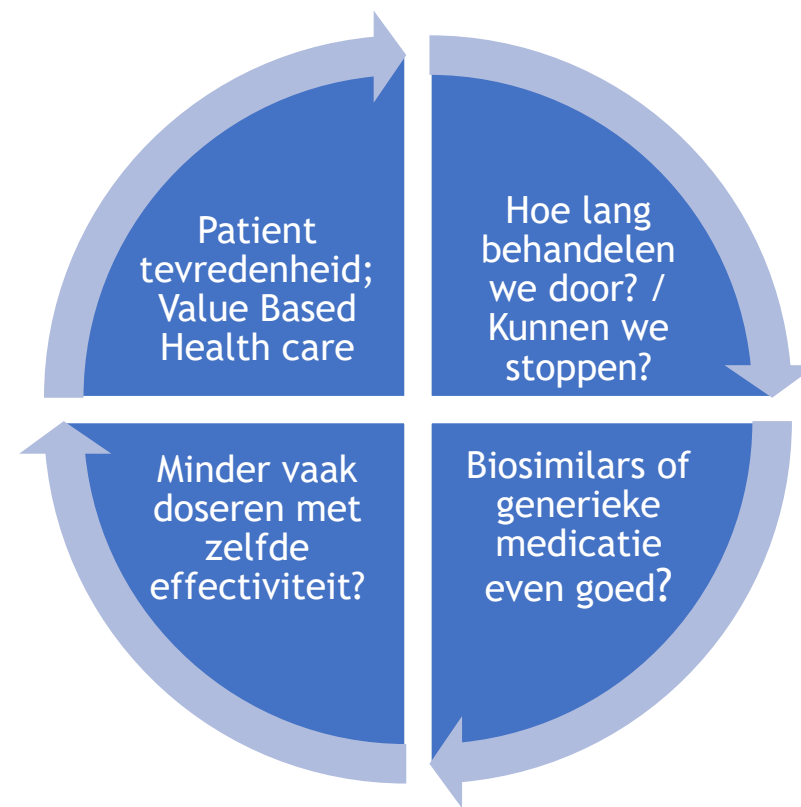


Doelmatigheids initiatieven

MS Centrum Amsterdam

Maar:

- 20% van de MS patiënten mild beloop
- Therapie heeft geen invloed op de progressieve fase
- Ziekteactiviteit neemt af met de leeftijd
- (deel) patienten inmiddels ouder dan inclusie criteria trials



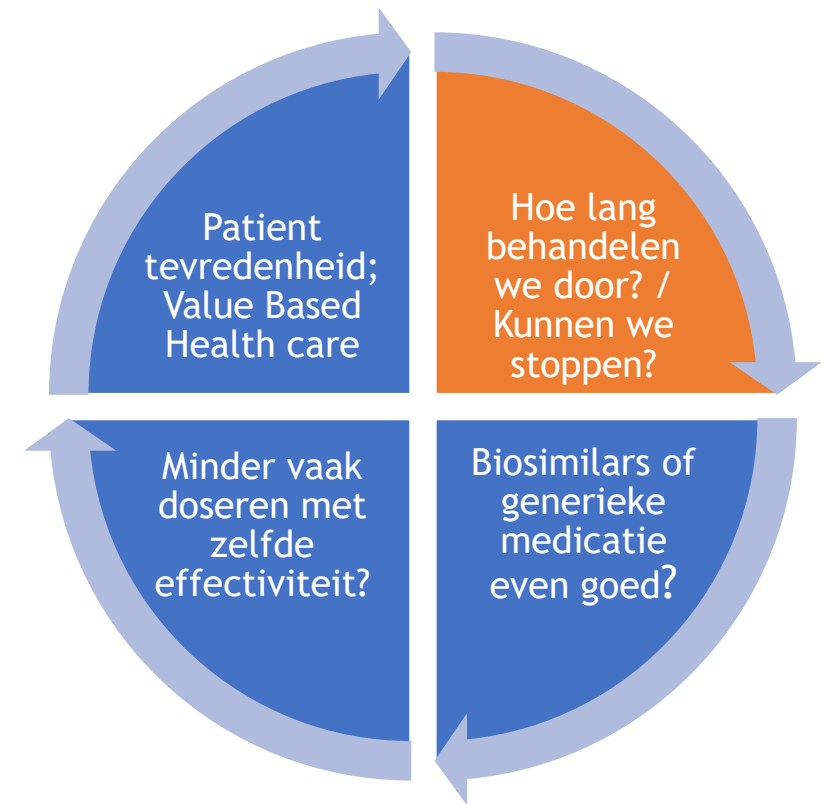


Maar:

- 20% van de MS patiënten mild beloop
- Therapie heeft geen invloed op de progressieve fase
- Ziekteactiviteit neemt af met de leeftijd
- (deel) patienten inmiddels ouder dan inclusie criteria trials

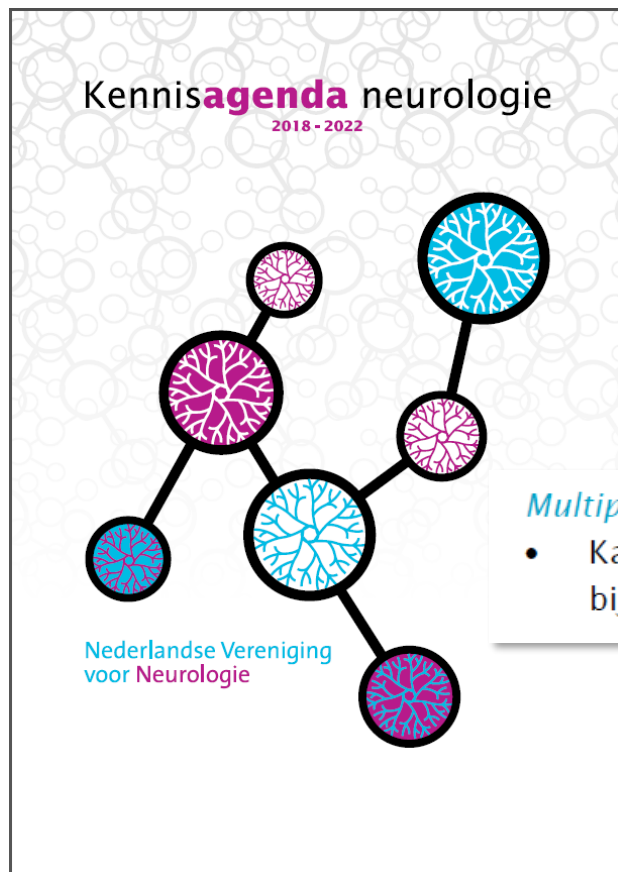
DOT-MS

Discontinuation Of Therapy in Multiple Sclerosis



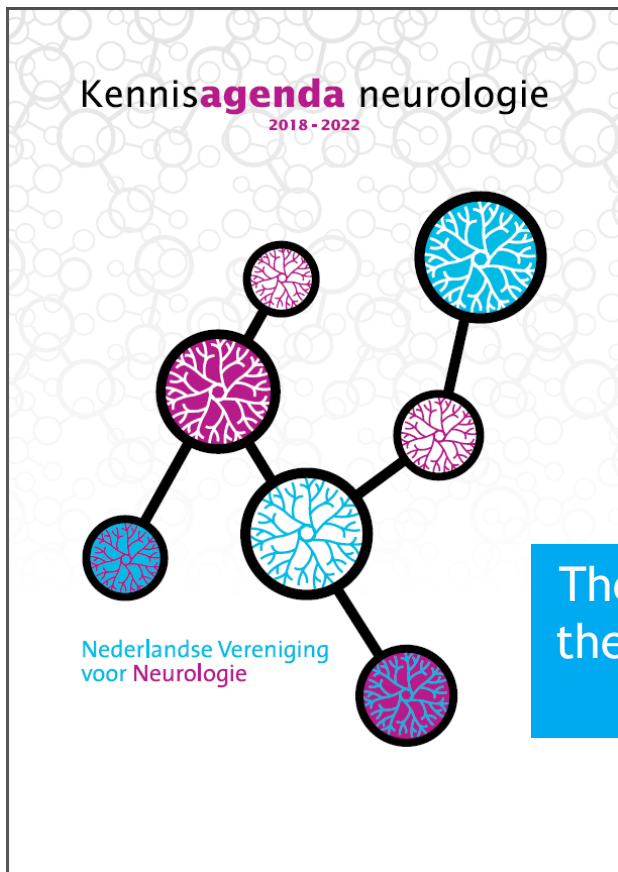


Kennisagenda Neurologie 2018



Multiple sclerose en verwante aandoeningen

- Kan immuunmodulerende therapie worden gestaakt bij patiënten met stabiele MS en bij patiënten met RR-MS die in een secundair progressieve fase zijn beland?



DOT-MS
Discontinuation Of Therapy in
Multiple Sclerosis

The safety and cost-effectiveness of discontinuing disease-modifying therapies in stable relapsing-remitting multiple sclerosis (DOT-MS): a randomized rater-blinded multicenter trial





Kan medicatie veilig gestopt worden?

Inclusion criteria

- 130 RRMS patients treated with first-line DMT
- Negative for neutralizing antibodies (NABs)
- Stable for 5 years
- Stable = no evidence of inflammatory disease activity
 - No relapses
 - No new T2 lesions on MRI
 - No contrast enhancement on MRI



Randomization (1:1)

Continuation of therapy
Discontinuation of therapy



Trial Start

Study visit groups	BL	M3	M6	M12	M18	M24
Continuation N = 65	X	X	X	X	X	X
Discontinuation N = 65	X	X	X	X	X	X

Assessments



Neurological exam
(relapses/EDSS/MSFC)



Brain MRI (T2/FLAIR/T1 pre- and postcontrast)



Quality of life questionnaires (MSIS/SF-36/EQ5D)



Biomarker collection (biobanking and neurofilament (NFL))

Besparing 1.950.000 euro over 2 jaar looptijd



Hoofdcentrum

Amsterdam UMC, locatie Vumc

Deelnemende centra

1. Rijnstate Ziekenhuis, Arnhem
2. Diaconessenhuis Utrecht
3. Antonius ziekenhuis Nieuwegein/Leidsche Rijn
4. OLVG Oost, Amsterdam
5. Amphia Ziekenhuis, Breda
6. Isala Ziekenhuis, Meppel
7. St. Jans Gasthuis, Weert
8. Canisius Wilhelmina Ziekenhuis, Nijmegen
9. Erasmus MC, Rotterdam
10. Alrijne Ziekenhuis, Leiden
11. Elisabeth-Twee Steden Ziekenhuis, Tilburg
12. Reinier de Graaf Ziekenhuis, Delft
13. Flevoziekenhuis Almere
14. Dijklander Ziekenhuis, Hoorn
15. Noordwest Ziekenhuis Groep Alkmaar
16. Medisch Centrum Leeuwarden

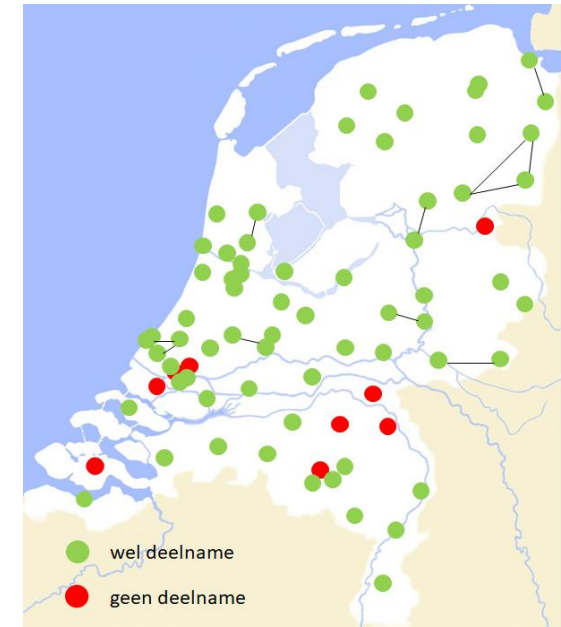


- Covid....
- Thans 15 inclusies
- Verwachte afronding 2024
- Indien positief: potentiële kostenbesparing van 11 miljoen euro per jaar



Landelijk MS register

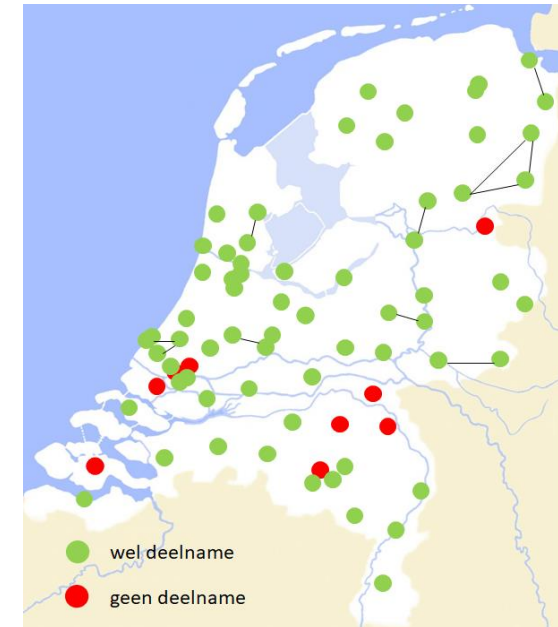
- Alle mensen in Nederland met diagnose MS na 2016
- Benchmark informatie op tal van uitkomsten
 - Zorgproces
 - Medicatie
 - Klinische uitkomsten
 - PROMs





Landelijk MS register

- Implementatie fase; 1000 patienten
- Uitdagingen
 - De data is zo goed als de invoer: tijd
 - Ondersteuning: database beheer/ICT
 - Monitoring op invoer en kwaliteit van data





Project “registratie aan de bron”

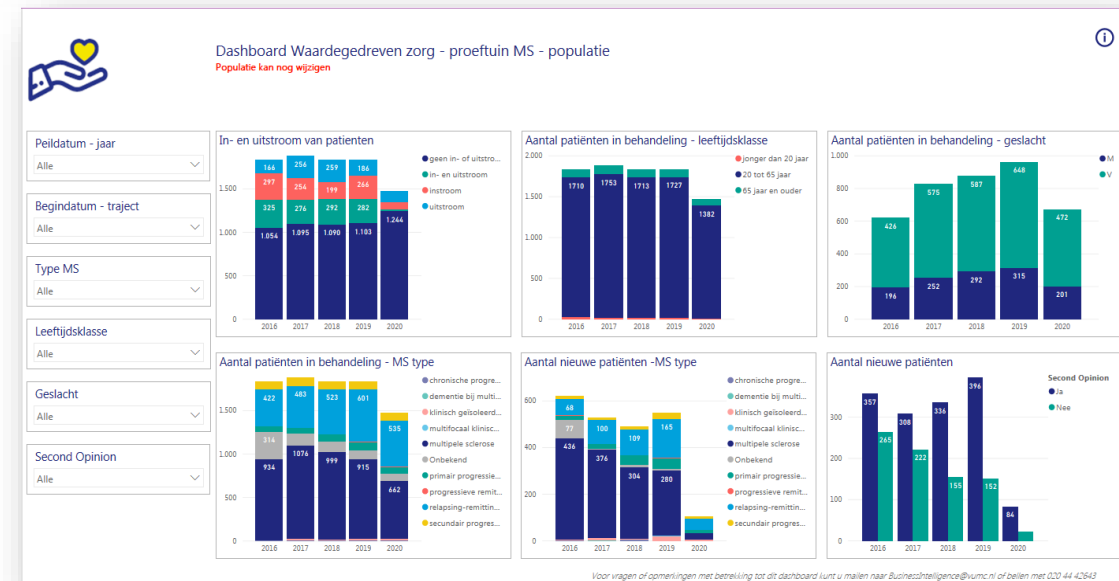
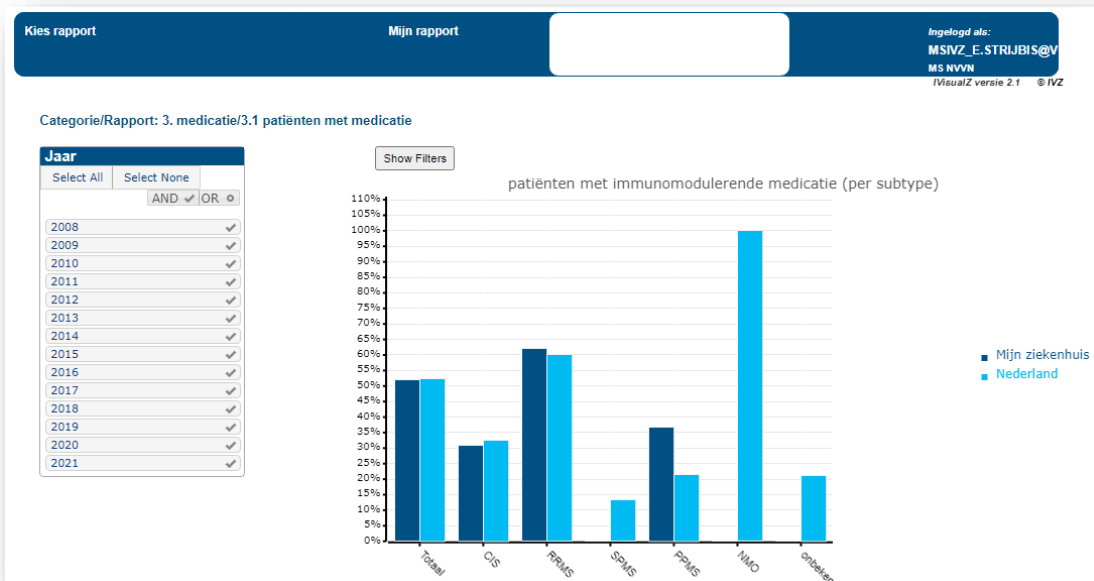
- Implementatie fase: 1000 patienten
- Uitdagingen
 - De data is zo goed als de invoer: tijd
 - Ondersteuning: database beheer/ICT
 - Monitoring op invoer en kwaliteit van data



Registratie aan de bron
in EPD

Register MS Centrum
Amsterdam

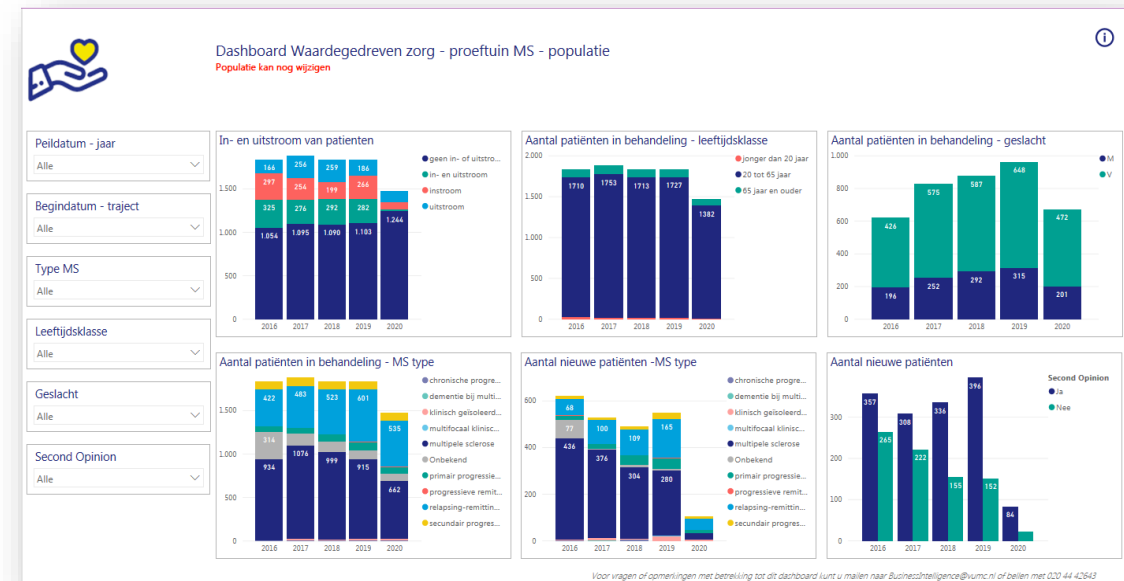
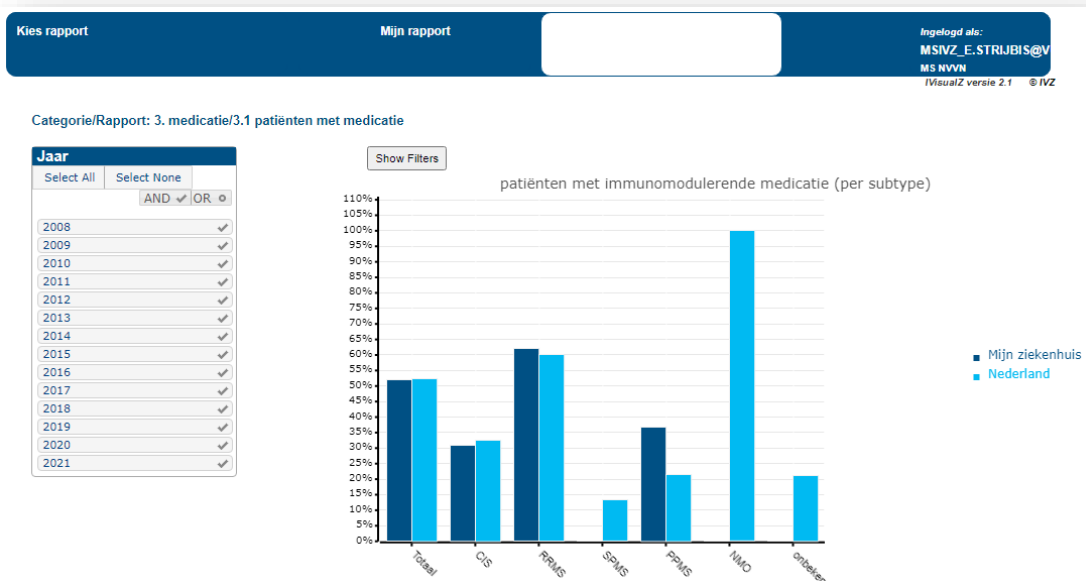
Landelijk MS register



MS Centrum Amsterdam



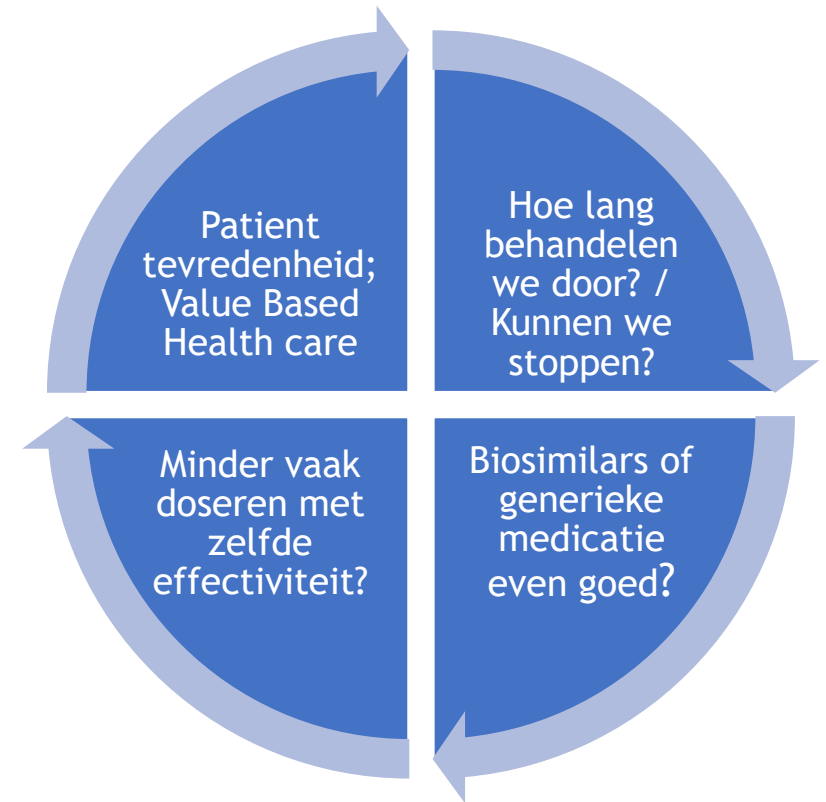
Sturen op Effectiviteit Patient tevredenheid Doelmatigheid





Voor de komende jaren

- Belangrijke wetenschappelijke taak:
 - Geïndividualiseerde behandeling
 - Welk middel voor welke patient
 - Persoonlijke dosering
 - Generiek/biosimilars
 - Value based health care
- Goede registers die geschikt zijn voor laagdrempelig gebruik



Prof. J. Killestein | neuroloog | VUmc

Dr. E.M.M Strijbis | neuroloog | Vumc

Drs. E. Coerver | arts-onderzoeker | VUmc

Dr. B. Lissenberg - Witte | biostatisticus | VUmc

Dr. M. Greuter | biostatisticus | VUmc

Dr. J. Mostert | neuroloog Rijnstate

Prof. B.M.J. Uitdehaag | neuroloog | VUmc

Overige MS neurologen MSCA

Dr. B.A. de Jong

Dr. B.W. van Oosten

Dr. N. Kalkers

Dr. Z.L.E van Kempen

DOT-MS

Discontinuation Of Therapy in
Multiple Sclerosis



MS Centrum Amsterdam