

*Hastrup LH, Kronborg C, Bertelsen M, Jeppesen P, Jorgensen P, Petersen L, Thorup A, Simonsen E & Nordentoft M (2013). Cost-effectiveness of early intervention in first-episode psychosis: economic evaluation of a randomised controlled trial (the OPUS study). British Journal of Psychiatry 202 (1), 35-41.*  
*Zoekterm: VIP*

### **Statistische aanwijzingen dat vroege interventie bij eerste psychose op lange termijn kosteneffectief is ten opzichte van standaard behandeling**

Deze Deense RCT is het eerste langetermijnonderzoek waarin de kosteneffectiviteit van een vroege interventie bij een eerste psychose (OPUS genaamd) wordt vergeleken met die van een standaard behandeling. Alle patiënten die zich in een periode van 2 jaar met een psychose bij de GGZ in twee steden hebben aangemeld, werden at random toegewezen aan OPUS of standaard behandeling en 5 jaar gevolgd. Van 151 OPUS-patiënten en 150 controle patiënten konden alle data worden verzameld. Met behulp van de Incremental Cost-Effectiveness Ratio (ICER) werden alle gezondheidszorg kosten van alle 301 geïnccludeerde patiënten verzameld. Na 2 en na 5 jaar werd het klinisch functioneren met de Global Assessment of Functioning-Function (GAF-F) gemeten. Het bleek dat na 5 jaar de gemiddelde totale kosten van OPUS (€123.683) niet significant lager waren dan die van de standaardbehandeling (€148.751). Na twee jaar waren de GAF-scores van de OPUS-groep significant beter dan die van de controle groep, maar na vijf jaar waren er geen significante verschillen meer tussen beide groepen. Met behulp van de statistische bootstrap-procedure kon worden aangetoond dat OPUS in 70% van de 2000 replicaties van de steekproef kosteneffectiever is dan de standaard behandeling. Als men bereid is €50.000 per patiënt meer te betalen neemt de waarschijnlijk van de effectiviteit van OPUS toe tot 80%.