

Redactioneel

Dit is de zevende uitgave van de nieuwsbrief van de Nederlandse Diabetes Federatie. Door middel van deze nieuwsbrief willen wij onze leden, buitengewone leden en andere geïnteresseerden elk kwartaal op de hoogte stellen van de activiteiten van de NDF en van berichten uit de diabeteswereld. Indien u ideeën heeft voor kopij of extra informatie wenst, kunt u contact opnemen met het bureau van de federatie.

uit dat het systeem in de toekomst verder wordt aangepast.

(Bron: VWS)

Meer aandacht voor mens met diabetes in nieuwe zorgverzekering

Zorgverzekeraars krijgen in het nieuwe zorgverzekeringsstelsel een betere compensatie voor verzekerden met type 2 diabetes. Op die manier worden financiële risico's voor zorgverzekeraars voor deze categorie patiënten beter gedekt. Het is daarmee lonend voor zorgverzekeraars extra te investeren in diabeteszorg. Dat maakte minister Hoogervorst (VWS) bekend bij de presentatie van het rapport 'De rekening van winst en verlies' van de Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie.

Het huidige ziekenfonds en de particuliere ziektekostenverzekering gaan samen in de nieuwe zorgverzekering. Een en ander staat gepland voor 1 januari 2006. In het nieuwe stelsel geldt een acceptatieplicht voor zorgverzekeraars. Om te voorkomen dat zorgverzekeraars ongewenste financiële risico's lopen als gevolg van de samenstelling van hun verzekerdenbestand, is er een zogeheten risicovereveningssysteem. Dit systeem bestaat nu ook al voor de ziekenfondsen. Zorgverzekeraars worden hierbij gecompenseerd voor verzekerden met hogere risico's. Dit is onder meer afhankelijk van leeftijd, geslacht en sociaal-economische positie. Daar komt nu extra compensatie voor mensen met type 2 diabetes bij. Minister Hoogervorst sluit niet



Op 28 oktober 2005 wordt de **Nederlandse Diabetes Dag** georganiseerd. Het diabetessymposium voor alle beroepsgroepen en geïnteresseerden in de diabeteszorg. Voor het programma en meer informatie kunt u contact opnemen met het organiserend bureau:

Mw. Jeanine Mulders van het Nicolaes Tulp Instituut: 020-566 85 85

Bestuur onveranderd achter de richtlijn

Laatste behandelrichtlijn diabetes type 2 verkrijgbaar bij NDF

De laatste behandelrichtlijn diabetes type 2 is verkrijgbaar bij het bureau van de NDF. De richtlijn kan ook worden gedownload via www.diabetesfederatie.nl

De nieuwe richtlijn is ontwikkeld, vanwege de nieuwe geneesmiddelen die op de markt zijn gekomen. De NDF heeft deze middelen (net als het CVZ) een plaats gegeven, omdat zeven à tien procent van de mensen met

diabetes deze middelen gebruikt en een richtlijn noodzakelijk wordt geacht. In de NHG-richtlijn uit 1999 worden ze namelijk niet genoemd.

De NHG uitte in een persbericht eerder dit jaar nogal wat kritiek op de richtlijn van de NDF. Ondanks dat hebben de leden van de NDF aangegeven onveranderd achter deze behandellijn te blijven staan.

Post-authorisatie- studie kan veiligheid geneesmiddelen verhogen

De veiligheid van geneesmiddelen is de laatste tijd weer in het nieuws door de nadelige bijwerking voor patiënten van de pijnstiller referoxib (Vioxx). In de VS wordt momenteel gediscussieerd over het verplicht openbaar maken van alle informatie die een fabrikant heeft over een middel en de daarbij behorende veiligheid. Ook in Europa wordt gezocht naar betere controle op veiligheidsdata.

Het gebrek aan adequate post-autorisatie-studies (PAS) is een belangrijke oorzaak van de dreigende discrepantie tussen veiligheid en het gebruik van nieuwe middelen.

De NDF pleit daarom in de Richtlijn Medicamenteuze (bloedglucoseverlagende) behandeling van diabetes mellitus type 2 opnieuw voor goede Post-Authorization-Studies. De 'efficacy' van een middel dient niet alleen bekend te zijn uit ideale omstandigheden en nauwkeurig gecontroleerde klinische trials. Maar ook het gebruik van een middel en de gevolgen daarvan in het 'echte' leven - Effectiveness:

inclusief compliantie en andere effecten - zijn van belang.

De ernst van diabetes en het gebrek aan tijd dat de patiënt heeft om langdurige 'supertrials' af te wachten, vereisen zo'n aanpak. Met de plannen voor een 'CDC-achtig' diabetes kenniscentrum zouden overheid en de betrokken partijen een perfecte kans hebben om zo'n aanpak te realiseren. De NDF zou graag zien dat de uitkomsten van diabetesbehandeling één van de pijlers is waarop medicatiebeleid en richtlijnen worden gebaseerd.

Stijging van gebruik diabetes- geneesmiddelen

Het aantal gebruikers van diabetes-geneesmiddelen is tussen 1998 en 2003 gestegen van 427.000 (2,8 procent van de bevolking) tot 565.000 (3,6 procent van de bevolking). Dat is een stijging van 32 procent. De uitgave aan diabetes-geneesmiddelen namen in die periode met 50 procent toe: van 122 naar 183 miljoen euro.

Uit de cijfers van het College voor Zorgverzekeringen blijkt dat inmiddels vier procent van alles geneesmiddelenuitgaven betrekking heeft op diabetes. De verwachting is dat het aantal mensen met diabetes en de uitgaven blijven stijgen. Volgens het CVZ telt Nederland volgend jaar 635.000 mensen met diabetes en lopen de kosten aan geneesmiddelen dan op tot 222 miljoen euro.

De Nederlandse Diabetes Federatie houdt tot nu toe de cijfers van het RIVM aan. Deze zijn gebaseerd op wetenschappelijk onderzoek met extrapolatie. Volgens die cijfers - uit 2000 - zijn er 500.000 mensen waarbij de diagnose diabetes is gesteld. De

nieuwe cijfers, die ongetwijfeld hoger zullen zijn, worden komende zomer naar buiten gebracht.

De cijfers van het CVZ voor 2000 en 2003 zijn gebaseerd op het aantal mensen dat tenminste 1 recept heeft gehad in het betreffende jaar. Daarbij zijn alle nieuwe patiënten en overledenen gedurende dat jaar meegeteld. Daardoor kan het beeld iets vertekend zijn.

Hoogervorst: betere zorg via Diabeteszorggroep en Keten-DBC

Het doel van de Nederlandse Diabetes Federatie (NDF) – goede diabeteszorg voor iedereen, gebaseerd op duidelijke richtlijnen, uitkomsten en financiering – komt dichterbij. Dat blijkt uit de eerste rapportage van de Taakgroep die minister Hoogervorst van Volksgezondheid adviseert over betere diabeteszorg.

De taakgroep vindt dat goede diabeteszorg moet worden geleverd door een multidisciplinair samengesteld team ('diabeteszorggroep') in overeenstemming met de NDF Zorgstandaard. Om dat te bereiken, is een andere organisatie van de diabeteszorg noodzakelijk. Er moet daarom worden ingezet op een verbetering van de diabeteszorg langs drie lijnen.

Ten eerste moet de inkoop van verzekeraars van goede en voldoende diabeteszorg via keten-DBC-diabetes lopen. De ketens moeten op basis van de NDF Zorgstandaard worden opgezet, qua (richtlijnen) en uitkomst (kwaliteitsparameters). Het is

belangrijk dat de prijs 'vrij' is omdat er op verschillende plaatsen al prima diabeteszorg bestaat; die moet kunnen dienen als uitgangspunt. Afspraken tussen verzekeraars en zorgaanbieders moeten decentraal worden gemaakt. Dat geeft ruimte voor zorg die aangepast is aan de lokale vraag. Diabetes wordt daarbij primair in de eerste lijn behandeld.

Ten tweede moeten er diabeteszorggroepen komen. De zorg voor mensen met diabetes wordt in de toekomst geleverd door een diabeteszorggroep (DZG) met verschillende zorgverleners in teamverband, zoals huisarts, diabetesverpleegkundige, diëtist, podotherapeut, oogarts/optometrist, internist, etc. De minister zal via ZonMw € 1,5 miljoen beschikbaar stellen voor de bestaande DZG's om goede diabeteszorg verder vorm te geven en te experimenteren met deze nieuwe vorm van zorginkoop en -levering via de keten-DBC.

Ten derde moet er een kenniscentrum voor diabetes worden ontwikkeld. De minister wil verder met een 'CDC-achtig' kenniscentrum voor diabetes inzicht krijgen in medische, beleidsmatige en bestuurlijke aspecten, alsmede in de kosten van diabeteszorg. De NDF juicht dit toe en hoopt dat daarbij een belangrijke taak voor haar is weggelegd. De Federatie heeft al vaak gepleit voor een plaats waar kennis op epidemiologisch, zorginhoudelijk en onderzoeksgebied samenkomt. 'Tellers' en 'noemers' van diabeteszorg zijn nodig om adequaat beleid te maken en te toetsen. Kwaliteitsbevordering en -bewaking is alleen mogelijk als op transparante wijze gegevens worden verzameld en bewerkt, vindt de NDF.

De eindrapportage van de Taakgroep wordt op korte termijn verwacht.

Nieuwe definitie metabool syndroom

De International Diabetes Federation (IDF) maakte in samenwerking met onder meer de WHO een nieuwe definitie van het metabool syndroom. De definitie werd op 14 april gepresenteerd tijdens een internationaal congres in Berlijn. De nieuwe definitie moet helpen bij een internationaal uniforme aanpak voor studies, behandeling en vergelijkingen.

Nieuw in de definitie: insulineresistentie is geen onderdeel meer van het metabool syndroom, type 2 diabetes wel. Taillematen zijn onderverdeeld naar bevolkingsgroep. De grenswaarden voor zowel glucose- als bloeddrukwaarden zijn verlaagd.

De definitie is gebaseerd op de actuele stand van internationale kennis in gerelateerde vakgebieden binnen de geneeskunde. Vroege herkenning en behandeling van het metabool syndroom maakt het mogelijk om de kans op hart- en vaatziekten en diabetes te verkleinen, aldus de IDF. Zie verder:

<http://www.idf.org/home/index.cfm?unode=32EF2063-B966-468F-928C-A5682A4E3910>

<http://www.cmeondiabetes.ca/pub/idf.consentus.on.the.metabolic.syndrome.definition.and.treatment.php>

Algemene ledenvergadering

Op 21 mei j.l. is de Algemene Ledenvergadering van de Nederlandse Diabetes Federatie gehouden. Op deze

vergadering zijn het jaarverslag en de jaarrekening vastgesteld.

De najaarsvergadering zal worden gehouden op vrijdag 11 november 2005 in de Argonaut te Amersfoort.

Symposia

DVN viert jubileum

De DVN is volop in beweging. De patiëntenvereniging viert haar 60-jarig jubileum op zaterdag 28 mei in de Amsterdamse RAI met zang, dans, fitness en culinaire activiteiten.

Diabetescongres op 8 juni in Den Haag

Het ministerie van VWS organiseert op 8 juni een congres over diabetes in het Nederlands Congres Centrum in Den Haag. Het congres is vooral bestemd voor patiëntenorganisaties, zorgaanbieders, verzekeraars en politici. Het doel van het congres is om het beleid van minister Hoogervorst toe te lichten.

Minister Hoogervorst wil de zorg voor mensen met diabetes verbeteren. Hij pleit voor een nieuwe, multidisciplinaire aanpak. Slechts eenderde van de mensen met diabetes krijgt goede diabeteszorg. Een nauwe samenwerking tussen alle partijen kan dat verbeteren.

Inschrijven voor het congres 'Kantelen en uitrollen' is mogelijk via de website www.snellerbeter.nl. Hierop vindt u meer informatie.

Kort nieuws

Onderwerpen voor kort nieuws kunt u aanleveren bij het NDF bureau. De redactie en de NDF behouden daarbij het recht om zelf te besluiten over eventuele plaatsing.

Diabetes Fonds financiert onderzoek vanuit patiëntenperspectief

Het Diabetes Fonds gaat vanaf september 2005 ook onderzoek subsidiëren vanuit patiëntenperspectief. Onderzoek dat direct moet aansluiten op de vragen en behoeften van diabetespatiënten en binnen twee jaar kan worden toegepast.

Het nieuwe subsidieprogramma 'Stem van de Patiënt' geeft mensen met diabetes inspraak in de onderzoeksagenda en de selectie van projecten.

Onderzoeksvoorstellen kunnen tot 1 september 2005 worden ingediend.

Voor meer kunt u schriftelijk of telefonisch contact opnemen met Jeanette Rothuizen, secretaresse afdeling Wetenschappelijk Onderzoek:
research@diabetesfonds.nl of (033) - 4622055. U kunt ook gebruik maken van de website: www.diabetesfonds.nl

Colofon

De nieuwsbrief van de Nederlandse Diabetes Federatie (NDF) verschijnt 4 maal per jaar als e-mail. Leden en buitengewone leden van de NDF ontvangen de nieuwsbrief. Overige belangstellenden kunnen op verzoek de Nieuwsbrief toegezonden krijgen. De Nieuwsbrief geeft informatie over actuele ontwikkelingen waarbij de NDF betrokken is of die voor diabeteszorg -onderzoek en opleiding van belang zijn om te melden.

De Nederlandse Diabetes Federatie is bereikbaar via:
Tel. 033 - 448 08 45
Fax. 033 - 462 30 53
Stationsplein 139
3818 LE Amersfoort

e-mail: info@diabetesfederatie.nl
website: www.diabetesfederatie.nl