

## Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Nederlandse Diabetes Federatie  
t.a.v. prof. dr. S.W.J. Lamberts  
Stationsplein 139  
3818 LE AMERSFOORT

0530.2016132879

Datum 16 december 2016  
Betreft Advies bekostiging insulinepompen

**Zorginstituut Nederland**  
Pakket

Eekholt 4  
1112 XH Diemen  
Postbus 320  
1110 AH Diemen  
www.zorginstituutnederland.nl  
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 89 59

**Contactpersoon**

mw. drs. C.B.M. Nyst  
T +31 (0)20 797 86 77

**Zaaknummer**

2013092017

**Onze referentie**

2016132879

**Uw brief van**

16 december 2016

Geachte heer Lamberts,

Op 16 september 2016 ontvingen wij het definitieve advies van de NDF over de toekomstige bekostiging van de insulinepompen. Dit advies heeft u op bestuurlijk niveau afgestemd met de belanghebbende organisaties van zorgverleners, patiënten, zorgverzekeraars en fabrikanten/leveranciers.<sup>1</sup> De Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) en de Nederlandse Federatie van Universitair Medisch Centra (NFU) hebben ons in separate berichten laten weten dat zij uw advies ondersteunen.

*Uw advies*

U adviseert Zorginstituut Nederland (verder: het Zorginstituut) om af te zien van overheveling van (de bekostiging van) de insulinepompen van de hulpmiddelenzorg naar de geneeskundige zorg, zoals medisch-specialisten plegen te bieden (verder: medisch-specialistische zorg) en wel om de volgende reden.

Naar uw mening zal overheveling op dit moment een negatief effect hebben op de kwaliteit, doelmatigheid en toegankelijkheid en/of kosten van de zorg rond de insulinepompthherapie. U adviseert ons om, in plaats daarvan, volledig in te zetten op de implementatie van de kwaliteitscriteria voor insulinepompthherapie zoals u deze hebt neergelegd in het op 13 april 2015 aan het Zorginstituut aangeboden consensusdocument. De implementatie van deze criteria zal naar uw overtuiging wel een positief effect hebben.

*Bekostiging volgt kwaliteit*

Eén van de taken van het Zorginstituut is het ondersteunen van partijen bij het verbeteren van de kwaliteit van de in Nederland geleverde zorg. Het uitgangspunt is dat patiënten, zorgverleners, zorgverzekeraars en in het geval van hulpmiddelen ook fabrikanten/leveranciers, het beste weten wat kwalitatief goede zorg is en daarover afspraken moeten maken in de vorm van een kwaliteitsstandaard.

<sup>1</sup> Beroepsorganisatie voor diabeteszorgverleners (EADV); Diabetesvereniging Nederland (DVN); Federatie van technologiebranches (FHI); Nederlands Instituut voor Psychologen (NIP); Nederlandse Internistenvereniging (NIV); Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD); Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK); Stichting Diabetes and Nutrition Organization (DNO); Organisatie van producenten van laboratorium technologie (DIAGNED); Zorgverzekeraars Nederland (ZN).

De NDF heeft dit, in samenwerking met de relevante partijen, voortvarend opgepakt, met als resultaat het in 2015 opgeleverde consensusdocument over wat kwalitatief goede insulinepomptherapie inhoudt, en het huidige, lopende transitie-/implementatietraject.

Wij zijn het met u eens dat de implementatie van de door gezamenlijke partijen vastgestelde kwaliteitscriteria voorgaat op een eventuele beslissing over de bekostiging van die zorg. Een beslissing over het wel of niet overhevelen van (de bekostiging van) de insulinepompen past daarom op dit moment niet.

Wel zullen wij de stand van zaken rond de implementatie van de kwaliteitscriteria voor insulinepomptherapie blijven monitoren.

Wij vernemen daarom graag van u wat op 1 januari 2017 de stand van zaken is betreffende de implementatie van de kwaliteitscriteria, tegen welke knelpunten u mogelijk aanloopt en welke oplossingen u daarvoor ziet.

Daarbij zijn wij met name benieuwd naar de ontwikkelingen op het gebied van de multidisciplinaire scholing en de visitatie, de belangrijkste criteria om op de lange termijn kwalitatief goede insulinepomptherapie te garanderen. Ook vernemen wij graag uw inschatting over het moment waarop de implementatie voldoende vorm heeft gekregen om de bekostigingsvraag opnieuw onder de loep te nemen. Begin 2017 zullen wij separaat afspraken met u maken over hoe wij de monitoring van dit traject verder vorm gaan geven.

#### *Conclusie*

Uit het voorgaande volgt dat een beslissing over overheveling van (de bekostiging van) de insulinepompen van de hulpmiddelenzorg naar de medisch-specialistische zorg op dit moment niet aan de orde is. De bekostiging van de insulinepompen blijft daarmee vooralsnog onder de hulpmiddelenzorg vallen.

Mogelijk blijkt op termijn, als de kwaliteitscriteria volledig zijn geïmplementeerd, dat overheveling van (de bekostiging van) de insulinepompen van de hulpmiddelenzorg naar de medisch-specialistische zorg alsnog opportuun is, zoals ook u aangeeft in uw advies. Wij zullen daar dan alsnog, in samenspraak met u en overige partijen, een uitspraak over doen.

Hoogachtend,

mw. mr. M. van der Veen-Helder  
*Hoofd afdeling Zorg*

cc. DIAGNED, DNO, DVN, EADV, FHI, NFU, NIP, NIV, NVD, NVK, NVZ, NZa, ZN en VWS.

**Zorginstituut Nederland**  
Pakket

**Datum**  
16 december 2016

**Onze referentie**  
2016132879