

Glucosemetercontrole: the action is now!

De recente ophef over het feit dat zorgverzekeraars diabetespatiënten uit kostenoverwegingen met ondeugdelijke bloedsuikermeters opzadelen, heeft niet alleen geleid tot nogal wat publiciteit, Kamervragen en een tv-optreden. Een aantal onderliggende sluimerende trajecten binnen de NVKC is hierdoor in een stroomversnelling geraakt.

Eens te meer blijkt nu hoe zeer het van belang is **dat elk laboratorium zijn verantwoordelijkheid neemt en bloedglucosemeters van patiënten en zorgverleners gaat controleren.**

Wie houdt van achtergrond en onderbouwing, lees hier door. Wie wil weten 'where the action is' en wat hem/haar nu te doen staat, gaat dáár verder.

Achtergrond en voorgeschiedenis

1. In 2011 werd het SKML Quality mark gelanceerd via een artikel in CCLM. Dit kwam niet van de grond omdat de industrie niet mee wilde werken aan een keurmerk dat alleen voor Nederland van kracht zou zijn.
2. De Richtlijn Glucosemeters (NVKC/KNMP/NVZA, mei 2011) die bestond uit:
[SOP bloedglucosemeting door zorgverlener](#)
[Procedures voor het gebruik en controle van bloedglucosemeters](#)
[Aanbeveling voor kalibratie van glucosemeters gebruikt door zorgverleners](#)
[Aanbeveling voor kalibratie van glucosemeters gebruikt door patiënten](#)
De richtlijn is echter op een aantal fronten niet praktisch uitvoerbaar, waardoor revisie onvermijdelijk is.
3. In het kader van 'de patiënt als doelgroep' zocht de Commissie PR en Communicatie in 2012 op eigen initiatief contact met de Diabetesvereniging Nederland (DVN). DVN uitte toen o.a. de wens tot regelmatige controle van patiëntglucosemeters, zoals sommige labs dat al deden (n.b. winnaar van de Publieksprijs Klinische Chemie 2008, [Twentse Glucosemeterdagen](#)). Er werd een enquête onder de leden uitgezet waarvan de resultaten voldoende perspectief boden op het op termijn creëren van een landelijk netwerk. In maart 2014 werd de webfaciliteit opengesteld voor de leden om de eigen locatie op de kaart te zetten. Herhaalde oproepen, vergezeld van flankerend beleid in de vorm van diverse SOP's, leidden tot een gemengd resultaat: enerzijds een (zeer) fijnmazig netwerk van controlelocaties in het midden van het land en grote witte vlekken in met name het Noorden en Zuidwesten. Het ontbreken van een NZa tarief, het niet kunnen voldoen aan de NVKC richtlijn en andere prioriteiten bleken oorzaken te zijn voor het niet kunnen of willen aanbieden van deze service. De Commissie Bedrijfsvoering klopte aan bij NZa voor een tarief, maar vond daar geen gehoor. Uiteindelijk, mede door aandringen van DVN, is de pagina met locaties in oktober vorig jaar opengesteld via www.uwbloedserieus.nl. Dit zonder daar al te veel ruchtbaarheid aan te geven.

'Where the action is'

- Toen in januari de eerste berichten over het gewraakte toewijzingsbeleid van de zorgverzekeraars in de pers verschenen, heeft de Commissie PR als ‘frontoffice’ in nauw overleg met DVN ervoor gekozen nu wél de publiciteit te zoeken met een persbericht over het controlenetwerk. Tevens werd een eigen meldpunt geopend waar laboratoria melding kunnen maken van bevindingen met ondeugdelijke patiëntenmeters.
- In de ‘backoffice’ werden de inhoudsdeskundige koppen (Commissie Kwaliteit, SKML) bij elkaar gestoken, met als resultaat dat op zeer korte termijn de Richtlijn Glucosemeters uit 2011 wordt aangepast en SKML weer een ‘trueness verifier’ voor de laboratoriummethode voor glucose beschikbaar zal stellen. Hiermee wordt de methodische belemmering die labs ervaren voor metercontrole opgeheven. En er is een voorzet gedaan voor samenstelling en hoogte van een NZa tarief. Voor de langere termijn zijn stappen gezet om te komen tot een pan Europees ‘typekeur’ in samenwerking met bestaande keuringsinstanties als TUV Rheinland (v/h TNO) en het Scandinavische Skup.
- Het kon natuurlijk niet uitblijven: er zijn Kamervragen gesteld, waarop de Inspectie het RIVM heeft gevraagd onderzoek te laten doen naar ‘afwijkingen in meetresultaten’. Hetgeen RIVM vervolgens vertaalt naar de NVKC met “geef ons een lijst met meters die jullie afkeuren”. En ook DVN komt met hetzelfde verzoek binnen. Dat het allemaal niet zo simpel ligt, omdat het afkeuren van een individuele meter iets heel anders is dan een keuring op type meter, vraagt de nodige uitlegkunst. Niettemin worden we daarmee we onder grote tijdsdruk geplaatst, willen we een rol blijven spelen in dit geheel.
- In de publiciteit die DVN genereerde, kregen niet alleen de zorgverzekeraars, maar ook de apothekers een veeg uit de pan. In de TV uitzending van Omroep Max verdedigde de KNMP zich door te stellen dat apotheken door verzekeraars worden gedwongen bepaalde meters te leveren. Veel apotheken bieden bovendien ook controle van glucosemeters aan en KNMP klopt nu bij NVKC aan om deze controle onder supervisie van het laboratorium te brengen. En dat sluit dan weer aan bij de Richtlijn POCT in de 1^e lijn die op uitkomen staat.
- Zowel bij DVN als bij RIVM dringen we aan om te pleiten voor totstandkoming van een tarief voor metercontrole.

Wat wordt nu van u gevraagd:

- **Doet u aan controle van glucosemeters, zowel die van patiënten als van zorgverleners, en u staat nog niet op <http://www.uwbloedserieus.nl/metercontrole/> : zet uw locaties op de kaart. Zie hier voor de handleiding <https://www.nvkc.nl/leden/GlucosemeterSOPs.php>**
- **Een aantal laboratoria heeft aangegeven alleen meters van ‘eigen’ patiënten te controleren en zich daarom niet op de kaart te zetten.**

In beide gevallen geldt:

- **Op korte termijn hebben we van u gegevens nodig om een landelijke database te kunnen vullen, zodat we weten:**
 - a. welke meter vaker dan andere wordt omgeruild omdat het exemplaar niet voldoet

- b. van welk type meter vaker strips moeten worden omgeruild
- c. van welk type meter we vaker dan gemiddeld moeten concluderen dat het type niet geschikt is voor deze patiënt met deze medicatie
- **Maak een interne SOP over het genereren van deze bevindingen en meld deze vervolgens op**
<https://www.nvkc.nl/scripts/organisatie/meldpuntpatientglucosemeters.php>

Doet u nog niet aan controle van glucosemeters, geef dit dan de hoogste prioriteit voor de korte termijn!

Dit is *de* kans om te laten zien wat we waard zijn!

Met dank aan: Arjan Albersen, Robbert Slingerland, Darryl Telting, Marc Thelen en Cas Weykamp.

Claudia Pronk- Admiraal
voorzitter@nvkc.nl