



## Praktijkprikkel 2021-12

### Twee insulines tegelijk omzetten naar preferente producten

Het is risicovol om twee soorten insuline tegelijkertijd om te zetten naar een ander product zoals blijkt uit onderstaande melding.

#### Melding

Als gevolg van het preferentiebeleid van de zorgverzekeraar moet een apotheker twee insulines bij een patiënt omzetten. De langwerkende insuline Lantus® moet de apotheker omzetten naar Abasaglar® en de kortwerkende insuline Humalog® naar insuline lispro Sanofi®. Het dagschema is eenmaal daags 100 IE van de langwerkende insuline Abasaglar® en driemaal daags, op geleide van de spiegels, de kortwerkende insuline lispro. De omzetting van beide insulines vindt op hetzelfde moment plaats. De apothekersassistent geeft een uitgebreide instructie. Ook bespreekt de patiënt de omzetting met zijn diabetesverpleegkundige. Desondanks verwisselt de patiënt beide insulines en spuit in plaats van 100 IE langwerkend insuline (Abasaglar®), 100 IE kortwerkend insuline (insuline lispro Sanofi®) in. De patiënt wordt erg beroerd. De glucosespiegel is niet te meten laag. Uiteindelijk herstelt patiënt volledig.

Achteraf vertelt de patiënt aan de apotheker dat hij nog nagevraagd had of de 'gele insuline de Lantus' is. De vraag is bevestigend beantwoord. Of dit gedaan is door de diabetesverpleegkundige of door de apothekersassistent weet de patiënt niet meer.

#### Analyse

Door het op de markt komen van biosimilars van insulines breiden zorgverzekeraars het preferentiebeleid voor insulines steeds verder uit. Sommige zorgverzekeraars hebben een biosimilar als preferent middel aangewezen, andere juist het referentiegeneesmiddel. De actuele status is te vinden in een [overzicht](#) van de V&VN Diabeteszorg. De Nederlandse Diabetes Federatie (NDF) is niet tegen het omzetten van referentiegeneesmiddelen naar biosimilars, maar vindt wel dat de omzetting zorgvuldig moet gebeuren en heeft de [aandachtspunten voor overstappen](#) op haar website beschreven. Bij de patiënt in de melding betreft de omzetting niet één maar twee insulines.

Wat het voor de patiënt erg verwarrend en ingewikkeld maakt, is dat hij vóór de omzetting de langwerkende insuline in een SoloSTARpen en de kortwerkende insuline in een Kwikpen krijgt. Na de omzetting is het precies andersom. De langwerkende insuline zit in een Kwikpen en de kortwerkende in een SoloSTARpen. Verder hebben beide pennen geelgekleurde gebieden. Abasaglar® zit in een pen met een geel etiket, terwijl de pen met Insuline Lispro Sanofi® geel is. Of dit laatste bij de apothekersassistenten en diabetesverpleegkundigen bekend is, is de vraag. De omdoos van Abasaglar®-pennen heeft gele gebieden, terwijl de omdoos van de gele Insuline Lispro Sanofi® pennen wit met met roze/rood is.

#### Aanbevelingen

Voor huisartsen, apothekers en diabetesverpleegkundigen

- Maak aan de hand van de [aandachtspunten van de NDF](#) voor het omzetten naar biosimilars afspraken welke patiënten in aanmerking komen voor omzetting en hoe deze – door wie – hierbij te begeleiden.
- Zet niet tegelijk twee insulines om maar doe de omzetting één voor één. In de [toolbox Doelmatig insulinegebruik](#) van het IVM vind je praktische materialen die ondersteunen bij een zorgvuldige omzetting van patiënten van of naar een biosimilar van insuline.
- Zorg ervoor dat de apothekersassistenten in de apotheek en de praktijkondersteuners en diabetes- en praktijkverpleegkundigen in de huisartsenpraktijk op de hoogte zijn van het uiterlijk van de preferente insulinepennen. Gebruik hiervoor bijvoorbeeld het overzicht van de [V&VN](#).

Voor zorgverzekeraars

- Geef de zorgverlener voldoende tijd om meerdere insulines na elkaar om te zetten.



- Zorg bij het aanwijzen van preferente insulinepenen dat deze uiterlijk voldoende onderscheidend zijn.

### Ten slotte

Wil je je kennis over biosimilar insulines verdiepen en praktische handvatten krijgen voor het zorgvuldig omzetten van patiënten van of naar een biosimilar insuline? Volg dan de gratis en geaccrediteerde webinar *Biosimilar insulines: zorg voor jouw patiënt* op 7 juli van 20 tot 21 uur. Meer weten of je direct aanmelden? Kijk dan [hier](#).

#### Zelf deze Praktijkprikkel ontvangen?

Is deze Praktijkprikkel doorgestuurd en wil je deze ook ontvangen? Meld je dan aan op onze [website](#).

#### Medicatie-incident melden? Meer weten over het IVM?

Wil je een medicatie-incident melden, dan kan dat via onze [website](#). Informatie over e-learnings, nascholingen, FTO-werkmateriaal, nieuwe geneesmiddelen en ander belangrijk nieuws over medicatieveiligheid? Schrijf je dan in voor onze [nieuwsbrief](#).