

Heeft het **preferentiebeleid insuline** gevolgen voor mij?



Preferentiebeleid insuline

Voorkom een verrassing, bereid je voor!

Wat is er aan de hand?

Wie diabetes heeft en de volgende keer insuline bij de apotheek gaat ophalen of voor controle bij zijn of haar behandelaar komt, kan voor een verrassing komen te staan. Het kan namelijk voorkomen dat de insuline die je altijd gebruikt ineens niet meer automatisch vergoed wordt.

Dit kun je verwachten

De insuline die je tot nu gewend bent te gebruiken, wordt mogelijk niet meer automatisch vergoed door jouw zorgverzekeraar. Als je al jaren dezelfde insuline gebruikt, kan dat best even schrikken zijn. De mogelijkheid dat jouw merk insuline plotseling niet meer automatisch vergoed wordt, heeft te maken met het preferentiebeleid insuline. Dit is in Nederland ingevoerd om de zorgkosten omlaag te brengen.

Voorkom een verrassing, bereid je voor!

Of het preferentiebeleid insuline voor jou gevolgen heeft, hangt af van de insuline die je gebruikt en bij welke zorgverzekeraar je verzekerd bent. Hieronder zie je welke **drie stappen** je kunt ondernemen om jezelf te informeren.

Stap 1

Bekijk onderstaand lijstje om te bepalen of jouw insuline onder het preferentiebeleid valt.

Let op: hieronder zie je de **stofnaam** van de insuline, niet de merknaam. De stofnaam van je insuline kan je vinden op de verpakking van je insuline of in de bijsluiter.

- **Insuline glargine 100 eenheden/ml**
- **Insuline aspart**
- **Insuline lispro**
- **NPH insuline (isofane humane insuline)**

Staat jouw insuline hier niet tussen? Dan verandert er voor jou niets. Zie je hem er wel tussen staan? Ga dan naar stap 2.

Stap 2

Kijk op de website van je zorgverzekeraar of deze het preferentiebeleid heeft ingevoerd en wat dit voor jouw insuline betekent.

Is jouw insuline het voorkeursmerk (het 'preferente' merk) dat automatisch vergoed wordt? Dan verandert er voor jou niets. Is jouw insuline niet het voorkeursmerk van jouw zorgverzekeraar? Lees dan verder bij stap 3.

Stap 3

Ga in gesprek met je behandelend (huis)arts of diabetesverpleegkundige.

Laat je door je (huis)arts of diabetesverpleegkundige goed voorlichten over de nieuwe insuline in vergelijking met je huidige insuline en welke begeleiding je kunt verwachten van je behandelaar bij de overstap naar de nieuwe insuline. Een overstap kan betekenen dat je een ander pensysteem gaat gebruiken. Ook hierover kan je informatie vragen aan je behandelaar. Of om meer bedenktijd vragen, als je die nodig hebt. Kom je samen met je arts of verpleegkundige tot de conclusie dat de overstap te grote bezwaren met zich meebrengt, dan kan je behandelaar je huidige insuline blijven voorschrijven. Je arts schrijft dan de woorden 'Medische Noodzaak' op het recept. In principe moet de apotheker de arts daar in volgen en het 'niet-voorkeurs medicijn' afleveren.

Zorgvuldige begeleiding is belangrijk

Zorgverzekeraars, patiëntenvereniging en diabetesfederatie zijn het erover eens dat een eventuele overstap van insuline altijd onder zorgvuldige begeleiding van je arts of verpleegkundige moet plaatsvinden.

Daarom hebben zij hier een aantal aandachtspunten voor opgesteld die je kunt vinden op de website van de Nederlandse Diabetes Federatie (Diabetesfederatie.nl). Op grond hiervan is het niet de bedoeling dat je bij de apotheek opeens een andere insuline en insulinepen meekrijgt. Stap jij na overleg met je (huis)arts of verpleegkundige over op het voorkeursmerk van je zorgverzekering, maar verloopt dit niet naar wens? Bespreek dit dan met je arts of verpleegkundige en apotheker.

Heb je nog vragen?

Op veel gestelde vragen hebben we antwoorden gegeven. Dus heb je nog vragen: kijk dan op de **vraag & antwoord-pagina**, of neem contact op met je arts of verpleegkundige.