



## Nieuwe insulines, wat doet de regio Zwolle ermee?

### 5 maal B!

Blijf Bewust bij Betrouwbare, Betaalbare, Basiskeuze

#### Hoofdpunten

- NPH insuline is effectief en goedkoop en blijft –nog steeds- eerste keus!
- Ook bij 4x daags insuline heeft NPH de voorkeur
- Langwerkende insulineanalogen hebben een (z  r) beperkte indicatie
- Biosimilars bieden geen extra voordeel behoudens een bescheiden kostenverlaging ten opzichte van de duurdere langwerkende insulineanalogen
- Veranderen van insuline betekent voor de patiënt m  er dan een ander recept: ook een andere pen met andere instructie

#### Wat is bekend

Geadviseerd wordt om te starten met NPH-insuline; een langwerkende insuline analoog is een tweede keus. Het belangrijkste voordeel van NPH is de lagere prijs ten opzichte van een eenmaal daags analoog, bij hetzelfde effect op het HbA1c. NPH is eerste keus. Uitsluitend bij nachtelijke hypoglycemieën moet overwogen worden NPH te vervangen door een langwerkend insuline analoog. Iedere insulinesoort heeft een eigen, en dus ander toediensysteem (pen), wisselen van insuline betekent voor de patiënt ook verandering van toediensysteem.

#### Wat is nieuw

##### Nieuwe insulines

Onder de nieuwere insulines zijn Lantus en Levemir al wat langer bekend en zijn Tresiba en Toujeo recenter op de markt gekomen. Insuline degludec 100 E/ml en 200 E/ml (Tresiba), en insuline glargine 300 E/ml (Toujeo), hebben een stabielere resorptie- en werkingsprofiel in vergelijking met NPH-insuline en andere langwerkende insuline-analogen. Deze middelen gaan dan ook gepaard met een wat lagere kans op (nachtelijke) hypoglykemieën. Een bijkomend voordeel is dat deze insulines niet steeds op hetzelfde tijdstip van de dag gespoten hoeven te worden en de geconcentreerde insulines in hogere doses kunnen worden gegeven. Door de wat kleinere kans op hypoglykemieën en de grotere flexibiliteit in toediening kunnen deze nieuwe insulines van enige meerwaarde zijn in de dagelijkse praktijk; echter: deze meerwaarde is voor de eerste lijn z  r beperkt. We komen immers meestal prima uit met NPH-insuline.

##### Insuline biosimilars

Door het verstrijken van patenten zijn inmiddels meerdere biosimilars (insuline die sterk lijken op de oorspronkelijke insuline) in Nederland op de markt gebracht. Deze zijn vaak enigszins goedkoper dan het spécialité.



In principe heeft een biosimilar een gelijke werking als de oorspronkelijke insuline. In theorie is het echter mogelijk dat er (subtiele) verschillen zijn wat betreft moleculaire structuur en werking. Om deze reden moeten biosimilars onder monitoring worden geïntroduceerd.

In zijn algemeenheid geldt, dat er eigenlijk al voldoende keuzemogelijkheden zijn, en dat ervaring opdoen met weer een andere insuline (en pen) geen prioriteit heeft. Wel hebben ziektekostenverzekeraars een preferentiebeleid met betrekking tot de vergoeding van de reguliere insulines en de biosimilars. Het is daardoor mogelijk dat er overgestapt moet worden op een andere insuline wil de patiënt de insuline vergoed krijgen. Is er een duidelijke medische noodzaak om niet over te gaan op een biosimilar, dan moet de arts dit aan de apotheek communiceren middels een recept met daarop 'medische noodzaak' en een toelichting. Is er geen sprake van medische noodzaak, dan wordt de patiënt alsnog op de biosimilar gezet of kan de patiënt er voor kiezen de originele insuline zelf te betalen.

### Generieke namen en bijbehorende merknamen:

NPH-insuline	100 E/ml	Humuline NPH
		Insulatard
		Insuman Basal
Mix-insulines	100 E/ml	Novomix 30= aspart / aspart protamine: 30/70
		Novomix 50= aspart / aspart protamine: 50/50
		Novomix 70= aspart / aspart protamine: 70/30
	100 E/ml	Humalog mix 25/75 = lispro / lispro protamine: 25/75
		Humalog mix 50/50= lispro / lispro protamine: 50/50
Ultrakortwerkende insulineanalogen	100 E/ml	Novorapid = aspart
		Apidra = glulisine
		Humalog 100 = lispro
	200 eh/ml	Humalog 200 = lispro
Biosimilars van ultrakortwerkende insulineanalogen	100 eh/ml	Sanofi aspart
		Sanofi lispro
Langwerkende insulineanalogen	100 E/ml	Lantus = glargine
	100 E/ml	Levemir = detemir
	100 E/ml	Tresiba = degludec
	200 E/ml	Tresiba = degludec
	300 eh/ml	Toujeo = glargine
Biosimilar van langwerkend insulineanaloo	100 eh/ml	Abasaglar



**Medrie** *Regio Zwolle*

Namens het kwaliteitsteam Diabetes

Jan Evert Heeg  
Mischa Thiele  
Reinou Friso  
Dirk Boom  
Marjanne Muis  
Sandra Bredewold

Zwolle, oktober 2021