

Voorlichting insulinepomptherapie

Van oriëntatie tot start

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Inleiding

Samen met uw internist en diabetesverpleegkundige heeft u besloten om te starten met een voorlichtingstraject over insulinepomptherapie. Dit traject kan u helpen er achter te komen of insulinepomptherapie ook voor ú geschikt is.

In deze folder vindt u algemene informatie over insulinepomptherapie en over het voorlichtingstraject waarmee u een definitieve keuze voor insulinepomptherapie maakt.

Wat is insulinepomptherapie?

Insulinepomptherapie is een behandelmethode voor het toedienen van insuline bij diabetes mellitus. Deze methode wordt ook wel continue subcutane insuline-infusie (CSII) genoemd. Hiermee wordt bedoeld dat er onderhuids voortdurend een kleine hoeveelheid insuline wordt toegediend. Rond de maaltijden geeft de pomp extra insuline af (bolusdosering). Hiermee wordt zeer nauwkeurig de natuurlijke afgifte van insuline nagebootst.

De insuline wordt toegediend via een insulinepompje. Dit is een uitwendig elektronisch apparaatje dat ongeveer even groot of vaak zelfs nog kleiner is dan een mobiele telefoon.

Voordelen

Insulinepomptherapie kan een verbeterde instelling geven van uw glucosewaarden, het aantal te lage bloedglucosewaarden verminderen, een gelijkmatigere glucoseregulatie geven en bijdragen aan een betere kwaliteit van uw leven.

Nadelen

Er kunnen ook nadelen worden ervaren bij insulinepomptherapie. Zo kan het in het begin veel tijd kosten voordat u de pomp goed leert bedienen en de instellingen goed op uw persoonlijke behoefte zijn aangepast.

Daarbij zal het wennen zijn aan het idee dat u de insulinepomp altijd bij u moet dragen.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een onderzoek of behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Voor wie is insulinepomptherapie?

Insulinepomptherapie is geschikt wanneer u:

- Te hoge bloedglucosewaarden heeft, ondanks intensieve begeleiding met insulinetherapie en het toepassen van zelfregulatie.
- Schommelende glucosewaarden heeft.
- Vaak te lage bloedglucosewaarden heeft of deze lage waarden niet goed kunt voelen (hypo-awareness).
- Zwanger bent of dat wil worden.
- Onregelmatig werkt.
- Intensief sport.
- Minder vaak insuline toedient, bijvoorbeeld doordat u bang bent om te injecteren.

Zelfmanagement nodig

Voor een optimaal effect van insulinepomptherapie is veel zelfmanagement nodig. Dit betekent dat u gemotiveerd bent om uw diabetesregulatie te verbeteren. Ook heeft u voldoende kennis over en inzicht in uw diabetes en kunt u zelf waardes controleren en weet u hoe u deze zo nodig moet bijstellen.

Hoe ziet het voorlichtingstraject eruit?

Oriënterend gesprek

Dit eerste gesprek is een individueel gesprek dat u voert met de diabetesverpleegkundige.

Tijdens dit eerste gesprek krijgt u van haar informatie over wat pomptherapie precies inhoudt en komen ondermeer de volgende onderwerpen aan bod:

- Uw verwachtingen van het gebruik van de insulinepomp
- De voor- en nadelen van het gebruik van een insulinepomp in het dagelijks leven
- Voorwaarden om te kunnen starten met een insulinepomp
- Hoe ziet een insulinepomp eruit
- Bespreken van het voorlichtingstraject

Wilt u naar aanleiding van dit oriënterende gesprek, ook werkelijk starten met de pomptherapie? Dan bespreekt het behandelteam van het Diabetescentrum uw overweging en wordt er een gezamenlijk besluit genomen.

Groepsvoorlichting

Het traject van voorlichting en instructie wordt in groepsverband gegeven. De groepsvoorlichting bestaat uit vier bijeenkomsten van ongeveer 1½ uur. De eerste drie bijeenkomsten vinden plaats vóórdát u met de insulinepomptherapie begint.

De laatste bijeenkomst volgt als u al drie maanden bezig bent met de pomptherapie.

- **Groepsvoorlichting 1: pompkeuze**

Tijdens deze voorlichting krijgt u informatie over de werking en functies van de verschillende modellen insulinepompen, zodat u weet welke pomp het beste bij u zou kunnen passen. De bijeenkomst wordt gegeven door de diabetesverpleegkundige. De bijeenkomst is ook bedoeld voor patiënten die al een insulinepomp gebruiken, maar die aan een nieuwe pomp toe zijn.

Vervolgbezoek diabetesverpleegkundige na twee weken

Tijdens dit bezoek bespreken we met u welke pomp het beste bij u past en wordt de definitieve pompkeuze gemaakt. De diabetesverpleegkundige regelt de aanvraag van de vergoeding van de pomp bij uw zorgverzekeraar.

Vervolgbezoek internist

De internist bespreekt met u uw ervaringen in het traject tot dan toe. Daarnaast komen de voorwaarden voor starten met pomptherapie aan de orde. Wat uw doelen van de pomptherapie zijn, leggen we schriftelijk vast in een behandelovereenkomst. Dit is het moment dat u formeel voor de pomptherapie kiest.

- **Groepsvoorlichting 2: pompinstructie**

Een instructeur van de firma die de pomp levert legt uit hoe de pomp werkt. Er is dan ook gelegenheid om zelf te oefenen met de insulinepomp.

Een diabetesverpleegkundige van het Diabetescentrum is hierbij aanwezig.

- **Groepsvoorlichting 3: boluscalculatie en vervolginstructie**
Tijdens deze bijeenkomst geven de diabetesverpleegkundige en de diëtist u aanvullende (praktische) informatie bij pompgebruik. We gaan onder andere dieper in op het berekenen van de hoeveelheid insuline die de pomp berekent voor een maaltijd of tussendoortje, wat doet u met de pomp als u een hypo heeft of juist met hoge waardes zit.
- **Groepsvoorlichting 4: terugkomdag**
Drie maanden nadat u bent gestart met de pomptherapie, is er een terugkomdag. Deze groepsbijeenkomst wordt gegeven door de diabetesverpleegkundige en diëtist. We bespreken uw ervaringen en u kunt uw vragen stellen. Ook geven we in algemene zin toelichting over hoe u uw pomp-uploads kunt interpreteren en hoe u het beste kunt handelen van basis van de pompgegevens.

Starten met pomptherapie

Vorbereidingen

Het overgaan op insulinepomptherapie is een intensief traject. Het starten met pomptherapie vindt altijd plaats aan het begin van de week op een maandag, eventueel dinsdag.

Samen met de diabetesverpleegkundige wordt bepaald welke periode het meest geschikt is om over te gaan op de insulinepomp. Het advies is om bij de start drie dagen vrij te plannen van uw werk.

Afspraken over uw langwerkende insulinegebruik

De diabetesverpleegkundigen maakt samen met u afspraken over de dosering langwerkende insuline de dag/avond voor uw start met de pomptherapie.

Dag van de start

U heeft individueel een afspraak met de diabetesverpleegkundige om te starten met pompthherapie. Deze afspraak is aan het begin van de werkweek en duurt ongeveer 60 tot 90 minuten.

We helpen u met het starten van de pomp, beantwoorden uw vragen en geven u aanvullende instructie waar nodig. Er zal die dag, maar ook de dagen er na intensief (telefonisch) contact zijn, waarbij de diabetesverpleegkundige tijdens kantooruren bereikbaar is.

Na kantooruren kunt u bij problemen contact opnemen met de dienstdoende internist.

Tot slot

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust tijdens kantooruren naar het Diabetescentrum, tel. (078) 654 17 39. We beantwoorden uw vragen graag.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Uw afspraken

Oriënterend pompgesprek

_____ dag _____ om _____ uur.

- Diabetescentrum, locatie Dordwijk
- Diabetescentrum, locatie Zwijndrecht
- Diabetescentrum, locatie Sliedrecht

Groepsvoorlichting 1: pompkeuze

_____ dag _____ van _____ tot _____ uur.

- Vergaderruimte _____, locatie Dordwijk
- Vergaderruimte _____, locatie Zwijndrecht

Vervolgbezoek diabetesverpleegkundige

_____ dag _____ om _____ uur.

- Diabetescentrum, locatie Dordwijk
- Diabetescentrum, locatie Zwijndrecht

Vervolgbezoek internist

_____ dag _____ om _____ uur.

- Polikliniek Interne Geneeskunde, locatie Dordwijk
- Polikliniek Interne Geneeskunde, locatie Zwijndrecht

Groepsvoorlichting 2: pompinstructie

_____ dag _____ van _____ tot _____ uur.

- Vergaderruimte _____, locatie Dordwijk
- Vergaderruimte _____, locatie Zwijndrecht

Groepsvoorlichting 3: boluscalculatie en vervolginstructie

_____ dag _____ van _____ tot _____ uur.

- Vergaderruimte _____, locatie Dordwijk
- Vergaderruimte _____, locatie Zwijndrecht

Start pomptherapie:

_____ dag _____ om _____ uur.

- Diabetescentrum, locatie Dordwijk
- Diabetescentrum, locatie Zwijndrecht

Groepsvoorlichting 4: terugkomdag

_____ dag _____ van _____ tot _____ uur.

- Vergaderruimte _____, locatie Dordwijk
- Vergaderruimte _____, locatie Zwijndrecht

Afspraken over uw langwerkende insulinedosering vóór uw pompstart:

- Geen aanpassingen van langwerkende insuline voor pompstart
- 50% van de dosering langwerkende insuline

Albert Schweitzer ziekenhuis
juli 2019
pavo 1424