

# Voorlichting insulinepomptherapie

Van oriëntatie tot start

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

**albert  
schweitzer**



# Inleiding

Samen met uw internist en diabetesverpleegkundige heeft u besloten om te starten met een voorlichtingstraject over insulinepomptherapie. Dit traject kan u helpen om te bekijken 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 u de pomp opdracht door het invoeren van koolhydraten om 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 van uw behandeling. 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.

## **Welke voorlichting krijgt u?**

### **Oriënterend gesprek**

Dit eerste gesprek is een individueel gesprek met de diabetesverpleegkundige. Tijdens dit eerste gesprek krijgt u informatie over wat pomptherapie precies inhoudt en worden onder andere de volgende onderwerpen besproken:

- 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.
- Het voorlichtingstraject.

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

### **Pompkeuze**

Als er na overleg met het behandelteam een definitieve keuze is gemaakt voor pomptherapie, krijgt u een afspraak voor voorlichting over de diverse pompen die er zijn. Dit is het zogeheten pompkeuze spreekuur. U krijgt informatie over de werking en functies van de verschillende modellen insulinepompen, zodat u weet welke pomp het beste bij u zou kunnen passen.

Deze voorlichting wordt gegeven door een vertegenwoordiger in diabeteshulpmiddelen. Dit duurt ongeveer 1½ uur.  
Dit spreekuur is ook bedoeld voor patiënten die al een insulinepomp gebruiken, maar die aan een nieuwe pomp toe zijn. Dan duurt de voorlichting een uur.

### **Vervolgafpraak diabetesverpleegkundige**

Tijdens de vervolgafpraak met de diabetesverpleegkundige maakt u de definitieve pompkeuze. De diabetesverpleegkundige regelt de aanvraag van de vergoeding van de pomp bij uw zorgverzekeraar.

### **Vorbereiding pompinstructie**

Als voorbereiding op de pompinstructie krijgt u van uw pompleverancier digitale uitleg. U leest de uitleg thuis goed door. Als u de pomp al thuis heeft, stelt u via de e-learning de pomp alvast in. Als u dit niet voor de pompinstructie heeft gedaan, kan de instructie niet doorgaan.

Het uitleesprogramma moet u downloaden op uw pc of mobiel. Als u de pomp al thuis heeft en heeft ingesteld, dan stuurt u een mail en upload naar het diabetescentrum. U vraagt in de mail of wij uw instellingen kunnen controleren voordat u start met pomptherapie.

### **Pompinstructie**

Afhankelijk van welke pomp u kiest krijgt u persoonlijk of in een groep de pompinstructie. Dit duurt 1 ½- 2 uur. Deze instructie wordt gegeven door een instructeur van het bedrijf die de pomp levert. U kunt dan ook zelf oefenen met de pomp.

Afhankelijk van het type pomp, uw kennis en ervaring zal er besloten worden of u direct met pomptherapie kunt starten instructie of dat er eerst een korte periode is waarbij u oefent met fysiologisch zoutoplossing voordat u definitief start met insuline.

# 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 diabetes-verpleegkundige 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 nemen van uw werk.

## Afspraken over uw langwerkende insuline

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

- Het advies is om de avond voor de pompstart de helft van uw normale dosering langwerkende insuline te spuiten.
- Als u de langwerkende insuline Tresiba® gebruikt dan raden wij u aan om 2 dagen voor de start de helft van uw dosering Tresiba® te spuiten. Op de dag vóór de pompstart spuit u geen Tresiba®.

## Pompstart

U heeft een afspraak bij de diabetesverpleegkundige. Deze afspraak duurt 1-1 ½ uur.

U krijgt:

- Hulp bij het starten van de pomp.
- Aanvullende instructie waar nodig.

U kunt uw vragen over de pomptherapie stellen.

Op de dag van de pompstart en de dagen erna heeft u intensief (telefonisch) contact met de diabetesverpleegkundige. Zij is tijdens kantooruren bereikbaar. Na kantooruren kunt u bij problemen bellen naar het centrale telefoonnummer van het ziekenhuis, tel. (078) 654 11 11. U vraagt dan om doorverbonden te worden met de dienstdoende internist-endocrinoloog.

### **Eten en sporten**

In de eerste week na de start van pomptherapie raden wij u aan om geen vette maaltijden (P- maaltijden) te eten en niet intensief te sporten. Zo kan het behandelteam de pompinstellingen in de eerste week goed bekijken.

## **Checklist pompinstructie**

### **U krijgt van de diabetesverpleegkundige:**

- Een recept voor insuline. Afhankelijk van het type insulinepomp krijgt u 10 ml ampullen of voorgevulde ampullen. U krijgt een recept voor fysiologische zoutoplossing als u eerst op proef start.
- De instellingen voor uw pomp:
  - Basaal instellingen.
  - Boluscalculatorinstellingen (ratio, insulinegevoeligheid, streefwaarde).
- Ketonenmeter en folder hierover.
- Folder 'Handleiding voor gebruikers insulinepomp.'

### **U krijgt van het bedrijf voor diabetes hulpmiddelen**

- Afhankelijk van het type pomp ontvangt u deze voor de instructie thuis of tijdens de pompinstructie.
- Infusiesets en reservoirs: Als u een insulinepomp met infusieset heeft gekozen, wordt dit voor de pompstart naar uw huisadres gestuurd.



- Sensoren. Als u start met een sensor gekoppelde pomp, worden deze voor de pompstart naar uw huisadres gestuurd.

### **Wat kunt u zelf doen voor de pompinstructie?**

- De digitale instructie van de pompleverancier lezen.
- Het bijbehorende uitleesprogramma downloaden op uw pc of mobiele telefoon
- Als u de pomp al heeft en heeft ingesteld, dan stuurt u een mail met upload naar het diabetescentrum om uw instellingen te controleren voordat u start met pomptherapie.

## **Tot slot**

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust van tijdens het telefonisch spreekuur naar het diabetescentrum. Dit is van maandag t/m vrijdag tussen 08.15-08.45 uur en tussen 13.30-14.30 uur, tel. tel. (078) 654 17 39. We beantwoorden uw vragen graag.

U kunt ons ook mailen: [Diabetescentrum@asz.nl](mailto:Diabetescentrum@asz.nl)  
Vergeet niet uw naam en geboortedatum te vermelden.

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest/](http://www.asz.nl/foldertest/)





Albert Schweitzer ziekenhuis  
december 2023  
pavo 1424