

# Entree – Diabc 2007

## Inhoud:

Nieuw bestuurlijk avontuur .....	4
Betrouwbaarheid bloedglucosemeters .....	4
Metercontrole .....	4
Stapje erbij .....	5
Dubbel diabetes .....	5
Afvallen met een veganistisch dieet .....	5
Goed idee! Diabetes Benefiet Diner .....	5
AGE-reader voorspelt complicaties .....	6
Contributie 2007 .....	7
Diabetes duo's gezocht! .....	7
Druppel .....	8
Diabeteszorg in uerpleeghuizen .....	8
VN-resolutie ouer diabetes aangenomen .....	8
Dicomed .....	9
Buikvet en aërobe training.....	9
Prijswinnaars Diabc Winterpuzzel .....	9
Statines en spierklachten .....	9
Niercomplicaties en diabetes.....	9
Diabetes op YouTube.....	10
Nieuwe pennen .....	10
Gezond gewicht uoor kinderen.....	10
Griep of niet? .....	11
Tip: vergoeding en verwijsroute.....	11
Pompje met continu meting .....	11
Geen uitsluitingen! .....	12
Foutieve metingen in ziekenhuizen .....	12
4 <sup>e</sup> Nationale Sportweek .....	12
De laatste Sugar.nl.....	13
Coeliakie.....	13
Nieuwe pen .....	13
Slaaptekort leidt tot depressie .....	14
ICE: noodnummers op je mobiel .....	14
Ooglijn .....	14
Nieuw: DPP-4-remmers.....	14
Bill Clinton .....	15
Zelfcontrole loont.....	15
Vrijwilligers gevraagd.....	15
Weg met junkfood! .....	15
Hoogleraren diabetesgebied .....	16
Insulinepen Innovo uit de handel.....	16
Reserve-insulinepennen voor iedereen.....	16
De Health Buddy helpt.....	16
Speciale sokken voor de diabetische voet.....	17
Wet Maatschappelijke Ondersteuning.....	17
Al uw medische gegevens op één kaart.....	18
Dekking insulinepompverzekering omhoog.....	18

Nieuw behandelcentrum voor mensen met diabetes.....	18
Luister naar je lijf.....	19
Zelf testen op diabetes? .....	19
Uw ervaring met alternatieve geneeswijzen .....	20
Aanvulling.....	20
Correctie.....	20
Proefpersonen gezocht .....	20
Puberteit & Diabetes.....	20
Vakantie verhalen.....	21
Schrijfwedstrijd .....	21
Software bloedglucosemeters .....	21
Inhoudsopgave weer beschikbaar .....	21
Nieuwe middelen voor diabetes type 2.....	21
Diabetesmaatjes gezocht .....	22
Samenwerking .....	23
Advertentiebeleid Diabc.....	23
Suikerspiegel.....	23
Friends for life helpt in Cambodja.....	24
Uw mening over bloedglucosemeters.....	25
DVN-uitvaartverzekering aangepast .....	25
Marokkaans en Turks Medisch Paspoort .....	25
Nieuw rookstopmiddel .....	25
Interactieve live-uitzending op internet .....	26
Uw mening telt .....	26
Krijg ik wel de juiste behandeling?.....	27
Jaarverslag.....	27
“Een prijs voor de hele DVN”.....	27
Marktonderzoek.....	29
Ook donorprobleem voor diabetes? .....	29
Eerste kind behandeld met inhalatie-insuline .....	29
Continue glucosemeting niet langer toekomstmuziek.....	29
Keurmerk .....	30
Fusies zorgverzekeraars .....	30
Naar school met diabetes.....	31
Sportschoen voor mensen met diabetes .....	31
DVN aanwezig op 50PlusBeurs .....	31
DVN organiseert kindercircus vanwege Wereld Diabetes Dag.....	32
Benefietconcert Dianretes Fonds.....	32
Samen beter.....	32
Geef diabetes geen kans, collecteer mee! .....	33
Vet gezond.....	33
Werken met een chronische ziekte .....	33
Gezocht: kandidaten voor nieuwe rubriek diabc.....	34
Actiuiteiten en acties rond Wereld Diabetes Dag .....	34
Wijzigingen zorgverzekering .....	35
Diabetes check.....	35
Goedkopere zorgverzekering voor niet-rokers .....	35
Botten betrokken bij stofwisseling.....	35
Onderzoek internetapotheken .....	36
Leven met een chronische ziekte .....	36
December: cadeautjesmaand .....	36

Wereld Diabetes Dag: Nederland kleurt blauw .....	37
'Diabetes is eigenlijk een vervelende en lastige ziekte.' .....	37
Onderzoek naar oogcontroles bij diabetes .....	37
Diabetes in Zuid-Afrika: een wereld van verschil .....	38
Lidmaatschap DVN 2008.....	38
Cd-rom over leven met diabetes .....	39
Nieuwe rubriek .....	39

# Nieuw bestuurlijk avontuur

*Diabc, januari 2007, jaargang 61, nummer 1 – pg. 4-9*



Als voorzitter van de DVN schrijf je elke maand een column voor Diabc. Daar voldoe ik graag aan. Want al ben je burgemeester van Breda, de negende (en mooiste) stad van het land, het gebeurt niet dagelijks dat jouw zielenroerselen onder 60.000 leden worden verspreid. Die oplage doet je overigens eens te meer beseffen hoeveel mensen in Nederland diabetes hebben. Op dit moment tussen de 600.000 en 800.000, maar in 2025 naar schatting een miljoen! Deze schrikbarende groei is één van de redenen dat ik het voorzitterschap van de DVN heb aanvaard. Ik heb diabetes sinds mijn 33<sup>e</sup> en was al 'passief' lid van de vereniging. Die passiviteit laat ik nu varen. Ik zet me vol overgave in!

Mijn entree in dit nieuwe bestuurlijk avontuur verliep overigens zeer aangenaam. Het bestuur in Leusden ontving mij met een schaal vol heerlijke broodjes kroket! Ai! Zeg daar maar eens nee tegen. Op de terugweg was ik blij dat ik geen 'nee' tegen de DVN had gezegd. Het was de dag van de Tweede Kamerverkiezingen. Een moeizame kabinetsformatie diende zich aan. Toch was ik niet met politiek bezig, maar met de belangen van mensen met diabetes. Ik ben dus niet meer op de eerste plaats politicus Ik ben sinds dat moment ook de voorzitter van de Diabetesvereniging Nederland.

*P.A.C.M. van der Velden, voorzitter Diabetesvereniging Nederland*

## Betrouwbaarheid bloedglucosemeters

Sinds 2001 moeten bloedglucosemeters op de Nederlandse markt voldoen aan de CE-markering, een Europese richtlijn voor de betrouwbaarheid en nauwkeurigheid van de meetinstrumenten. Voor die tijd was in Nederland het TNO-keurmerk verplicht.

Onderzoekers van TNO hebben onlangs in samenwerking met de Vrije Universiteit en de Isala-klinieken in Zwolle een onderzoek verricht naar de betrouwbaarheid van bloedglucosemeters. Er werden zo'n 30 meters getest op vier onderdelen van de TNO-keuring, die in totaal 20 onderdelen kent. De conclusie van dit onderzoek is dat ongeveer 80 procent van de gekeurde meters niet voldoet aan deze vier eisen van het TNO-keurmerk.

De onderzoeksresultaten zijn uitsluitend in algemene zin bekend gemaakt. Hoe de testresultaten zijn per meter, wordt niet openbaar gemaakt. Dit betreuren wij als Diabetesvereniging Nederland zeer. Wij vinden dat mensen met diabetes recht hebben op een betrouwbare bloedglucosemeter. Een onderzoek dat concludeert dat de betrouwbaarheid niet goed genoeg is, zou openbaar gemaakt moeten worden, zodat iedereen met diabetes het in kan zien.

## Metercontrole

Overigens is er volgens de medisch adviseur van de DVN vooralsnog geen reden voor ongerustheid over de betrouwbaarheid van uw bloedglucosemeter. Bij diabetescontroles wordt geregeld het resultaat van uw eigen meter vergeleken met de resultaten van een laboratoriumbepaling. Als dit bij u niet gebeurt, dan adviseren wij u om jaarlijks uw meter mee te nemen naar uw behandelend arts. U kunt ook terecht bij een metercontroledag van bijvoorbeeld uw apotheek. Bij twijfel kunt u ook contact opnemen met de fabrikant van uw meter.

## Stapje erbij

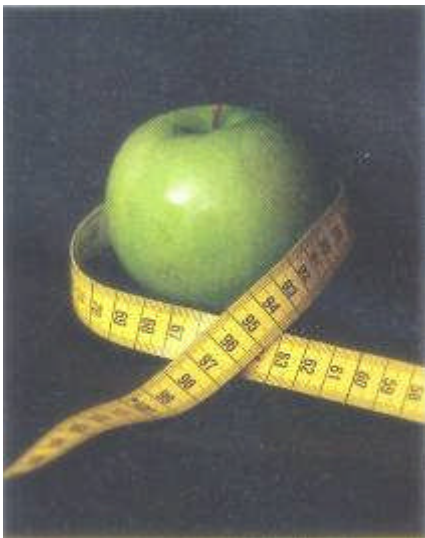
Een kleinschalig onderzoek toonde aan dat mensen met type 2 diabetes meer gezondheidsvoordeel kunnen halen uit hun dagelijkse wandeling als ze de wandelsnelheid verhogen. Door een trainingsprogramma verbeterde de conditie en daalde de bloedglucose van de deelnemers. Met behulp van een stopwatch en een stappenteller lukte het om de wandelsnelheid te verhogen. Tien stappen extra per minuut (100 in plaats van 90) kan al leiden tot aantoonbaar lagere bloedglucosewaarden en een beter hartritme.



## Dubbel diabetes

In de VS heeft inmiddels 7 procent van de bevolking diabetes (bijna 21 miljoen mensen) en nog eens ongeveer 20 miljoen Amerikanen lijden aan het metabool syndroom, een voorstadium van diabetes type 2. Amerikaanse artsen luiden de noodklok, omdat zij afgelopen jaar bij een toenemend aantal patiënten 'dubbele diabetes' hebben vastgesteld. Deze patiënten lijden aan zowel type 1 als type 2 diabetes. Risicogroep voor 'dubbel diabetes' zijn mensen met type 1 diabetes, die insuline gebruiken maar niet hun voeding en leefstijl aanpassen. Hierdoor kunnen zij fors overgewicht ontwikkelen in combinatie met hoge bloeddruk. Artsen en gezondheidswerkers dringen er bij het publiek op aan om de noodzakelijke stappen te zetten voor hun gezondheid. Een gezonde voeding met kleinere porties en voldoende beweging - minstens 30 minuten per dag - zijn de beste preventieve maatregelen.

## Afvallen met een veganistisch dieet



Onderzoek in de VS toonde aan dat mensen die een streng veganistisch dieet volgden méér gewicht verloren en lagere bloedglucosewaarden hadden dan mensen die het dieet volgden dat de American Diabetes Association (ADA) adviseerde. In het veganistisch dieet waren vlees, vis, gevogelte en zuivel niet toegestaan. Tevens bevatte het weinig vet en suiker.

De mensen die het veganistisch dieet volgden, vonden dat het gemakkelijk vol te houden was omdat zij geen rekening hoefden te houden met portiegrootte of calorieën. Bij de deelnemers met het veganistisch dieet waren minder uitvallers. Zij verloren meer gewicht, hadden een lager HbA(1c), een sterkere daling van het HDL-cholesterol en een betere nierfunctie dan de mensen met het ADA-dieet. Ook bij de mensen die het ADA-dieet volgden, waren gunstige effecten van het dieet te zien. Het onderzoek duurde 22 weken. Het is niet onderzocht of een veganistisch dieet op de langere termijn ook goed is vol te houden of wat de gezondheidseffecten van het dieet op de langere termijn zijn. Vraag uw diëtist advies over een volwaardige, veganistische voeding.

## Goed idee! Diabetes Benefiet Diner

Geslaagde evenementen verdienen het herhaald te worden. Op zaterdag 27 januari kunt u daarom - net als vorig jaar - weer genieten van een culinaire beleving van de bovenste plank. In de Hotelschool Amsterdam staat 's middags om vijf uur een drietal fameuze chefs met een

professionele keukenbrigade klaar om voor u een heerlijk 5-gangen diner te bereiden. De opbrengst van het diner komt volledig ten goede aan de Werkgroep DVN Jongeren.

Het Diabetes Benefiet Diner biedt dit jaar plaats aan 80 personen, vertelt organisator en kookdocent Arthur Kruijt. "Wij hebben de kwaliteit van het diner weer verder kunnen verhogen door de belangeloze medewerking van enkele toprestaurants en chefkoks: Ben van Beurten (Fifteen Amsterdam), Hans Flissebaalje (Matter Of Taste, Amsterdam) en Jeroen Klepper (Boulevard Restaurant, Egmond aan Zee). Mogelijk komen er nog meer chefkoks ons verwennen met hun kookkunst. Ook bestaat de mogelijkheid te bieden op kunstwerken."

De organisatie van het Diabetes Benefiet Diner is in de betrouwbare handen van vakdocenten en leerlingen van de Hotelschool Amsterdam. Het exclusieve 5-gangen Diabetes Benefiet Diner kost 75 euro p.p. inclusief een drankje bij iedere gang.

### **Reserveren voor 19 januari a.s.**

Bel de Diabeteslijn, tel. 033 463 05 66, vraag naar Roos van de Weert. Of stuur een e-mail naar [info@divn.nl](mailto:info@divn.nl) o.v.v. Diabetes Benefiet Diner en het aantal personen waarvoor u wilt reserveren en uw adresgegevens. De DVN stuurt u dan een acceptgirokaart met het juiste bedrag. Reserveren gaat op volgorde van binnenkomst van uw betaling.

## **AGE-reader voorspelt complicaties**

**Vorig jaar schreven we er in Diabc al over: de AGE-reader. Een nieuw onderzoeksapparaatje dat in Nederland is ontwikkeld en waarmee het risico van diabetescomplicaties eenvoudig aan de huid is af te lezen. Onlangs is een groot onderzoek met het apparaat succesvol afgerond. Het betreft Nederlands onderzoek, deels betaald door het Diabetes Fonds.**

De AGE-reader is een meetapparaat, met de afmeting van een schoenendoos, dat is gebaseerd op het verschijnsel 'autofluorescentie' - een soort glow in the dark principe. Het onderzoek gebeurt heel simpel door 20 seconden een lampje tegen de huid van de patiënt aan te houden. Het lampje meet bepaalde stoffen in de huid, zogeheten AGE's: dat zijn blijvend versuikerde stoffen in het weefsel, die een rol spelen bij het ontstaan van chronische diabetescomplicaties. Tot nu toe konden AGE's alleen gemeten worden in het weefsel zelf, door middel van een huidbiopt, waarbij kleine stukjes huid worden weggenomen. Onderzoekers mw. dr. Lutgers en prof. Bilo van de Isala Klinieken in Zwolle testten de AGE-reader vorig jaar bij bijna duizend mensen met type 2 diabetes en een flinke controlegroep. Hun conclusie: het apparaat geeft betrouwbare uitslagen en inderdaad maken de huidmetingen duidelijk zichtbaar of en in welke mate iemand last heeft van diabetescomplicaties als hart- en vaatziekten, oog- en nierproblemen.

Sinds april 2006 heeft de AGE-reader het CE-keur en is daarmee goedgekeurd voor gebruik in klinieken in de Europese Unie. Sindsdien worden ze ook verkocht in Nederland. Nagenoeg alle academische ziekenhuizen en ook een aantal regionale ziekenhuizen hebben inmiddels AGE-readers aangekocht. Het onderzoek van patiënten wordt nog niet vergoed door de zorgverzekeraars, meldt Max van den Berg van fabrikant Diagnostics. "Dit betekent dat de arts dit onderzoek uit eigen zak moet betalen. We zijn bezig met een aantal samenwerkingen met de farmaceutische industrie, die mogelijk kosten voor onderzoek voor hun rekening willen nemen. Toevallig hadden wij vanochtend ook een gesprek met een zorgverzekeraar die veel enthousiasme toonde."

### **Internationale belangstelling**

Voor de AGE-reader is ook internationale belangstelling. In Azië en Australië is de AGE-reader al verkrijgbaar. In de VS en Japan wordt het apparaatje uit Groningen in klinisch onderzoek

bestudeerd. Na een publicatie in het Amerikaanse tijdschrift Diabetes Care, volgde een persbericht van de American Diabetes Association. Dit haalde o.a. het CBS News. In deze publicaties staat te lezen dat meting met de AGE-reader een betere voorspeller is voor vaatcomplicaties dan het HbA1c. "Uiteindelijk denken we ook conclusies te trekken over de medicatie", aldus van den Berg. "Bij mensen met diabetes zijn vijf van de zeven geneesmiddelen gewoonlijk gericht op hart- en vaatziekten. Het zou prettig zijn wanneer iemand met minder medicijnen toe kan. Terwijl mensen met een hoog risico mogelijk al in een eerder stadium behandeld kunnen worden."

Het zal nog wel even duren voordat je even je arm op het apparaatje kunt leggen bij de apotheek of de huisarts, meent Van den Berg. "Het huidige apparaat is nog kostbaar, omdat er veel onderzoek nodig was om het te ontwikkelen. We gaan ervan uit dat het ook nog wel even kan duren voordat verzekeraars het onderzoek met de AGE-reader gaan vergoeden. Intussen kijken wij of en hoe we de prijs van het apparaat kunnen verlagen."

[www.diagnoptics.com](http://www.diagnoptics.com)



## Contributie 2007



De contributie voor het lidmaatschap van de DVN is per 1 januari 2007 verhoogd van 40 tot 44 euro per jaar. De verhoging is goedgekeurd door de Ledenraad van de DVN en houdt verband met het beëindigen van diverse overheidssubsidies (bij de invoering van het nieuwe zorgstelsel). Steeds meer zorgverzekeraars vergoeden geheel of gedeeltelijk het lidmaatschap van de DVN. Soms alleen in de aanvullende verzekering of via een collectieve DVN-verzekering. Onder meer: Agis, Amersfoortse, Avero, CZ/OZ, Diavitaal/Ohra, Menzis, ONVZ, Salland, Univé, Zorg en Zekerheid.

Op [www.zorgverzekering.dvn.nl](http://www.zorgverzekering.dvn.nl) en in de Diabc Extra van november staat meer informatie. De wijze waarop het lidmaatschap wordt vergoed, is bij elke verzekeraar weer anders: informeer bij de verzekeraar.

Voor mensen met AOW of sociaal minimum inkomen is het mogelijk vermindering van de contributie aan te vragen. Vraag naar de voorwaarden bij de Diabeteslijn, zie pagina 46.

## Diabetes duo's gezocht!



Het dagelijks leven met diabetes is niet altijd gemakkelijk. Veel mensen lukt dat beter door de steun van een lotgenoot. Voor een nieuwe rubriek is de redactie van Diabc op zoek naar Uw steun en toeverlaat op diabetesgebied. Bij wie kunt u altijd terecht voor een gesprek over uw diabetes? Wie is uw rots in de branding in goede en slechte tijden? Hebt u zo'n steunpilaar? Geef u dan op voor de nieuwe rubriek Duo. Stuur een e-mail met uw naam, uw leeftijd en adresgegevens naar: [diabc@dvn.nl](mailto:diabc@dvn.nl) Of stuur een briefje naar DVN, t.a.v. redactie Diabc, Postbus 470, 3830 AM Leusden. Vermeld als onderwerp 'diabetes duo'.

Bij het schrijven van deze column zijn de kerstdagen net achter de rug. Een periode waarin de tegenstellingen in de wereld zich vaak pijnlijk openbaren.

In onze regionale krant lees ik zojuist dat de mensen kopen en nog eens kopen omdat ze zich vervelen. Tegelijkertijd valt bij mij het verslag in de brievenbus, van enkele bestuursleden, over het diabetescongres van de IDF in Zuid-Afrika. Al snel realiseer je je dat in vele delen van de wereld nog grote tekorten en noden heersen als het gaat om de strijd tegen diabetes. Het contrast dat uit de artikelen spreekt raakt mij.

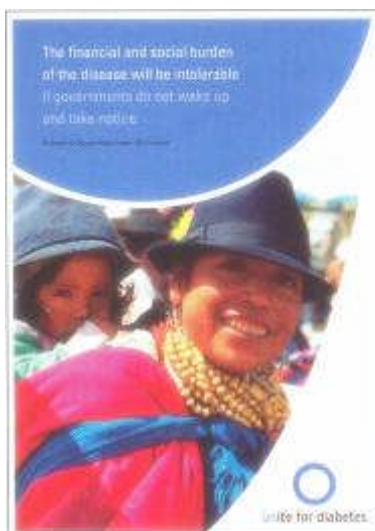
Het is goed dat vele mensen, ook binnen onze vereniging, zich inspannen om de verschillen te verkleinen. Al is het vaak maar een druppel op een gloeiende plaat. De vooruitgang gaat tergend langzaam in werelddelen zoals Afrika. Zeker vergeleken met Europa. Mobieltjes worden hier steeds ingenieuzer, vandaag gekochte computers zijn morgen al verouderd. De tegenstellingen worden steeds groter. Dat maakt het moeilijk om ons voor te stellen wat mensen beleven die dit alles niet hebben. Die vaak zelfs onderwijs en de meest elementaire zorg ontberen.

Daarom is het goed dat mensen in werelddelen als Afrika de beschikking krijgen over apparatuur om de bloedsuikers te meten. Voor ons een vanzelfsprekende voorziening die ons helpt bij het onder controle houden van de diabetes. Mijn wens voor 2007 is dat wij als vereniging ervoor zorgen dat die druppel op de gloeiende plaat blijft vallen.

*Peter van der Velden, voorzitter Diabetesvereniging Nederland*

## Diabeteszorg in verpleeghuizen

De DVN vindt het noodzakelijk dat er voor de diabeteszorg in verzorgings- en verpleeghuizen een aangepaste zorgstandaard wordt ontwikkeld, die rekening houdt met de specifieke omstandigheden waarin zowel de mensen met diabetes als hun verzorgers verkeren. Maar nog belangrijker is, dat er ook aan deze mensen met diabetes vanuit de zorg- en hulpverlening aparte en systematische aandacht wordt besteed. Ook voor deze mensen met diabetes moet een adequaat diabeteszorgsysteem opgezet worden. Deze aangepaste zorgstandaard dient onder verantwoordelijkheid van de Nederlandse Diabetes Federatie tot stand te komen.



Zolang deze standaard er nog niet is kunnen in alle verzorgings- en verpleeghuizen initiatieven tot verbetering van de zorg genomen worden, die zich spiegelen aan de inmiddels algemeen erkende best-practices op dit gebied. Wij zijn benieuwd, wat het nemen van deze initiatieven in de weg staat.

## VN-resolutie over diabetes aangenomen

Veel eerder dan verwacht heeft de Verenigde Naties op 21 december de VN-resolutie over diabetes aangenomen. Het is de eerste keer dat regeringen erkennen dat een niet-infectieuze aandoening als diabetes net zo'n serieuze bedreiging voor de wereld kan zijn als malaria, tuberculose of HIV / AIDS.

Het aantal mensen met diabetes is de laatste jaren ruim verdubbeld.

Momenteel zijn er wereldwijd ruim 230 miljoen mensen met deze aandoening; jaarlijks komen er zeven miljoen bij. De Internationale Diabetes Federatie (IDF) leidt de 'Unite for Diabetes' campagne. De campagne heeft een brede diabetescoalitie op de been gebracht, waaronder patiëntenorganisaties uit meer dan 150 landen, de meerderheid van de wetenschappelijke verenigingen en professionele organisaties op het gebied van diabetes, vele liefdadigheidsorganisaties, ondersteunende organisaties en de farmaceutische industrie.

## Dicomed

De firma Dicomed is een nieuwe importeur van bloedglucosemeters. Dicomed biedt keuze uit twee modellen, namelijk SensoCard en SensoCard Nova. Dit zijn de meters die worden verstrekt als je bij Univé een collectieve zorgverzekering afsluit. Meer informatie? Kijk op [www.dicomed.nl](http://www.dicomed.nl). Of neem contact op met Dicomed B.V., Dr. Stolteweg 27, 8025 AV Zwolle, tel.: (038) 452 40 55.



## Buikvet en aërobe training

Uit onderzoek blijkt dat aërobe training in combinatie met een vermageringsdieet een goede manier is om buikvet te verminderen bij mensen met overgewicht. Aërobe training is een dagelijks langdurig volgehouden activiteit die de hartslag en de ademhaling verhoogt, bijvoorbeeld stevig lopen, fietsen, zwemmen.

## Prijswinnaars Diabc Winterpuzzel

DVN voor een goed gekozen zorgverzekering! Dat was de oplossing van de DVN winterpuzzel. Niet eenvoudig, maar toch kreeg de redactie zeer veel goede inzendingen, totaal ruim vijfhonderd! Alle prijswinnaars hebben inmiddels bericht gehad

## Statines en spierklachten

Statines worden steeds vaker voorgeschreven om het cholesterolgehalte in het bloed te verlagen en zijn nuttig om het risico op hart- en vaatziekten te verkleinen. Spierpijn komt bij 2 tot 11 procent van de gebruikers van statines voor en deze spierpijn kan overgaan in een ziekte van het spierweefsel. Dit blijkt uit een publicatie in het Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde (150-29). In een recent onderzoek met 437 patiënten met spierklachten bleken 45 mensen een spieraandoening door statinegebruik te hebben. Na het stoppen met de statine werd een snel herstel gezien, meestal binnen een maand. Hoewel het een kleine studie betreft, geeft dit onderzoek aan dat door statine veroorzaakte spieraandoeningen over het algemeen goed herstellen door het staken van de behandeling. Ook kan een behandeling met een ander statine worden overwogen. Met vragen over spierklachten bij statines kunt u contact opnemen met uw arts of diabetesverpleegkundige.



## Niercomplicaties en diabetes

In Nederlands onderzoek is een eiwit ontdekt dat een rol speelt bij diabetische nierziekte. Het onderzoek is deels betaald door het Diabetes Fonds. Onderzoeker Peggy Roestenberg van het UMC Utrecht promoveerde op 9 januari op dit onderzoek. Met de resultaten is een Amerikaans farmaceutisch bedrijf al een proef begonnen bij mensen met diabetes en nierproblemen. Op de langere termijn krijgen veel mensen met diabetes problemen met de nieren, nefropathie. De nieren

werken dan steeds slechter doordat er een soort littekenweefsel in groeit. Daardoor doen ze hun filterende werking in het lichaam niet meer goed.

Het team ontdekte dat een bepaald eiwit een rol speelt bij het ontstaan van de nierproblemen: CTGF (Connective Tissue Growth Factor). De hoeveelheid CTGF in bloed en urine duidt erop dat nierproblemen aan het ontstaan of verergeren zijn. Bovendien bleek dat CTGF voor een groot deel door de zieke nier zelf wordt aangemaakt. De onderzoekers toonden aan dat bepaalde medicijnen het eiwit CTGF afremmen en voorkomen dat de nierziekte erger wordt. Op basis van deze veelbelovende resultaten doet een farmaceutisch bedrijf momenteel al een proef bij mensen met diabetes en nierproblemen. Mogelijk kan hiermee in de toekomst nierschade worden voorkomen of zelfs voor een deel genezen. Het onderzoek werd betaald door het Diabetes Fonds en de Nierstichting.

## Diabetes op YouTube

[YouTube.com](http://www.youtube.com) is een website waarop amateurfilmpjes kunnen worden gepubliceerd, die worden gemaakt met mobiele telefoons. De filmpjes komen uit alle delen van de wereld. Na de scholieren wagen zich nu ook professionals op de videosite.

Een verpleegkundige uit Wales laat zien hoe je een bloedglucosemeter gebruikt. Medische experts waarschuwen al dat de amateurfilmpjes professionele medische hulp niet kunnen vervangen. Ook kan het medisch advies verschillen van land tot land. Wel aardig om te zien hoe de video-amateurs in het onderwerp diabetes inspiratie vonden! Zet het geluid aan.

De verpleegkundige: <http://youtube.com/watch?v=lwEihfBaXy8>

Fructose, animatiefilmpje met kleifiguurtjes: <http://youtube.com/watch?v=pTAKjei0a2w>

Diabetes kan overal toeslaan, scholierenhumor met spannende achtervolging:

[http://youtube.com/watch?v=fKl\\_12i1dCl](http://youtube.com/watch?v=fKl_12i1dCl)

Of ga naar [YouTube.com](http://www.youtube.com) en typ diabetes in het zoekscherm.

## Nieuwe pennen

Ely Lilly brengt twee nieuwe navulbare insulinepennen op de markt. De Humapen Luxura is een metalen pen met groot afleesvenster. De Humapen Memoir biedt tevens een geheugenfunctie; dit geeft de mogelijkheid om terug te zien áf en hoeveel je gespoten hebt. De pennen worden niet langer gratis verstrekt. Zo nodig moeten ze op het recept bijgeschreven worden. De verstrekking verloopt via de diabetesverpleegkundige. Meer informatie op de website [www.apotheekzorg.nl](http://www.apotheekzorg.nl). Of bel (0800) 73 23 78 36.



## Gezond gewicht voor kinderen

Op 7 en 9 januari werd in KRO's rubriek Reporter aandacht besteed aan kinderen met overgewicht. De reportage vestigde weer eens de aandacht op de schrikbarende toename van overgewicht bij 'achterbank generatie'. Een op de vijf kinderen is te dik! Te weinig lichaamsbeweging en de hele dag door eten ('grazen') zijn de belangrijkste oorzaken. Ook met de tussendoortjes die de kinderen meekrijgen naar school blijft het

opletten: veel koeken en drankjes bevatten evenveel calorieën als een normale maaltijd! Ouders zijn de eerst aangewezen personen om kinderen een gezonde voeding en leefstijl mee te geven. Maar ook scholen en sportcentra moeten hun verantwoordelijkheid nemen door bijv. vette snacks en frisdranken uit het assortiment te halen. Uit de KRO-uitzending komt naar voren, dat veel ouders niet in de gaten hebben dat hun kinderen veel te dik zijn, en zich ook niet bewust zijn van de risico's. Voor kinderen met de erfelijke aanleg voor diabetes type 2 is het extra riskant om (veel) te zwaar te zijn. Door het overgewicht kunnen zij al op jonge leeftijd allerlei 'ouderdomsziekten' krijgen.

### **Wat is een gezond gewicht voor kinderen?**

De Body Mass Index (BMI) wordt berekend door het lichaamsgewicht in kilo's te delen door de lengte in meters in het kwadraat. Voor kinderen is de beoordeling van de BMI anders dan bij volwassenen. Hoe jonger het kind, des te lager moet de BMI zijn. Een goede BMI voor kinderen is:

- ⇒ 2-7 jarigen: BMI 13 tot 18
- ⇒ 7-10 jaar: BMI tot 20
- ⇒ 11-14 jaar: BMI 14 tot 23.

Voor volwassen betekent een BMI tussen 19 en de 25 een gezond gewicht.

Geen zin om te rekenen? Dan biedt de interactieve BMI-meter uitkomst, kijk op [www.voedingscentrum.nl](http://www.voedingscentrum.nl)

## **Griep of niet?**

Griep kan ontregelingen geven en complicaties in de vorm van middenoor- en longontstekingen. Mensen met diabetes hebben recht op preventieve maatregelen, zoals een grieprik. Toch een grieperig gevoel? Ga naar de huisarts. Of doe eerst nog even de griep-test op [www.echtegriep.nl](http://www.echtegriep.nl)



### **Tip: vergoeding en verwijzingsroute**

Niet alle zorg wordt vergoed, daarom is het verstandig om de vergoeding voor een behandeling vooraf met de verzekeraar te bespreken. Soms is de plaats waar de zorg wordt gegeven bepalend voor het al of niet toekennen van een vergoeding, zo blijkt uit een artikel in Wisselwerking nr. 5 - een tijdschrift voor mensen met nierproblemen. Zorg die in het ziekenhuis wordt gegeven wordt soms vergoed, terwijl diezelfde zorg niet wordt vergoed als deze buiten het ziekenhuis wordt gegeven. De route van verwijzing is dus van belang.

## **Pompje met continu meting**

De Amerikaanse gezondheidsautoriteit FDA heeft ingestemd met het MiniMed Paradigm REAL-Time insulinepompsysteem. Dit nieuwe pomp- en meetsysteem zendt iedere vijf minuten een bloedglucosewaarde van een sensor naar de pomp, en kan tot 288 metingen per dag weergeven. Voor het corrigeren van de hoeveelheid insuline (bijbolussen) moet nog wel eerst een controlemeting worden gedaan d.m.v. een vingerprik. Meer informatie op de website [www.medtronic.nl](http://www.medtronic.nl). Of bel (045) 566 88 00.

# Geen uitsluitingen!

*Diabc, maart 2007, jaargang 61, nummer 3 – pg. 4-9*

Deze Diabc staat voor een groot deel in het teken van de financiële gevolgen van een chronische ziekte. Laat ik als voorzitter van de DVN deze column dan ook maar gebruiken voor een groot punt van zorg. En dat is de opzet van de risicoverevening in het nieuwe zorgstelsel. Als de achteraf-kostenvergoeding verdwijnt voordat er een adequate vooraf-risicoverevening is, dreigen chronisch zieken ongewenste klanten van zorgverzekeraars te worden. Daarmee jaag je hen op extra kosten die kunnen oplopen tot honderden euro's per persoon per jaar.

Chronisch zieken zijn geen tweederangs burgers van Nederland. Die moet, die mag je niet uitsluiten van voorzieningen of extra benadelen. Is ons zorgstelsel in den beginne niet opgezet vanuit een solidariteitsbeginsel? Laten we dan niet het risico nemen dat straks met twee maten gemeten wordt! Ik doe dan ook een klemmend beroep op het nieuwe kabinet om de risicoverevening zo in te richten, dat chronisch zieken niet de dupe worden van het nieuwe zorgstelsel.

Gelukkig staan wij in deze noodkreet niet alleen. Alle belangenbehartigers van patiënten, verenigd in De Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie, delen onze zorg.

Wordt ongetwijfeld vervolgd.

Leest u deze Diabc aandachtig door. Er staan veel handige tips in over financiële zaken waarmee u uw voordeel kunt doen.

*Peter van der Velden, voorzitter Diabetesvereniging Nederland*

## **Foutieve metingen in ziekenhuizen**

De Inspectie voor de gezondheidszorg heeft eind januari alle Nederlandse ziekenhuizen opgeroepen hun meetapparatuur voor bloedglucose te controleren. Dit naar aanleiding van diverse meldingen over forse verschillen tussen metingen met deze bloedglucose meetapparatuur en de werkelijke, in het laboratorium bepaalde bloedglucosewaarde. Het gaat hierbij om apparatuur van verschillende fabrikanten, die in ziekenhuizen worden gebruikt voor het meten van de bloedglucose, veelal op verpleegafdelingen. In alle gevallen werden met deze apparatuur hogere waarden gemeten (tot wel 15 mmol/l) dan in laboratoriumbepalingen. Dit leidde tot medicatiefouten met in enkele gevallen een ernstige hypo van patiënten als resultaat. Volgens de inspectie valt niet uit te sluiten dat het omgekeerde, namelijk het foutief meten van een te lage bloedglucose, ook kan plaatsvinden.

De inspectie heeft de bestuurders van ziekenhuizen gemaand om actie te ondernemen, door de meters te controleren en zo nodig te vervangen. De inspectie doet daarbij ook de aanbeveling om bloedglucosemetingen altijd te laten uitvoeren door goed getraind personeel. De betrokken fabrikanten en ziekenhuizen doen inmiddels onderzoek naar de oorzaak van genoemde foutieve metingen. Los daarvan zal ook de inspectie hiernaar een onderzoek instellen.

De DVN adviseert iedereen die in het ziekenhuis moet worden opgenomen met diabetes om de eigen meetapparatuur en insuline mee te nemen. Maak indien mogelijk met de verpleegkundige of arts vooraf een afspraak over het meten en spuiten, dat wil zeggen of u het zelf gaat doen of dat u wilt dat de verpleging het doet.

## **4<sup>e</sup> Nationale Sportweek**

De Nationale Sportweek 2007 komt eraan: dé week van het jaar waarin heel Nederland in het teken staat van sport. Van vrijdag 13 tot en met zaterdag 21 april 2007 kan iedereen zelf zien en ervaren wat er allemaal mogelijk is op sportief gebied in Nederland, hoe leuk het is om te sporten.

Maar ook: welke sport bij u past en die u bij u in de buurt kunt beoefenen. Iedereen kan meedoen aan proeflessen, clinics, sportdagen en heel veel andere sportactiviteiten in het hele land. Een overzicht van alle sportweek activiteiten, voor mensen met en zonder beperking, staat op [www.nationalesportweek.nl](http://www.nationalesportweek.nl)



## De laatste Sugar.nl

Het jongerenblad van de DVN gaat verdwijnen. Sugar.nl is vanaf 2000 vier keer per jaar verschenen voor alle jongeren met diabetes tussen 15 en 22 jaar die lid zijn van de DVN.

Sugar.nl bracht reportages, interviews met jongeren en natuurlijk veel interessante info over diabetes. Het allerlaatste nummer verschijnt op 30 maart. Maar niet getreurd, we gaan digitaal verder. Er wordt hard gewerkt aan een topsite voor jongeren met diabetes. [www.sugar.nl](http://www.sugar.nl) bestaat al, maar zal worden vernieuwd, verbeterd, uitgebreid en vooral veel interactiever zijn.

Heb je nog suggesties of wensen? Laat het weten via [www.sugar.nl](http://www.sugar.nl) of mail naar [sugar.nl@dvn.nl](mailto:sugar.nl@dvn.nl).

## Coeliakie

De combinatie diabetes en de chronische darmziekte coeliakie komt zeer regelmatig voor. Daarom wordt iedereen die diabetes krijgt, na de diagnose minstens een keer gescreend op coeliakie. Coeliakie kan echter ook na verloop van jaren als tweede chronische ziekte ontstaan. In combinatie met diabetes geeft dit extra beperkingen in de voeding. Op 7 april houdt de Coeliakievereniging haar jaarlijkse vergadering in de Reehorst in Ede, die ook voor niet-leden toegankelijk is. Met dit jaar o.a. een lezing over - het Europese PREVENTCD project en de discussie 'Coeliakie, waar staan we nu en waar staan we over tien jaar' met onder andere prof. F. Koning (WUR). Ook zijn er een spreekuur van een diëtiste en een glutenvrije markt te bezoeken van 10.00 tot 15.00 uur, waar o.a. het kookboek *Lekker glutenvrij* met meer dan 125 recepten voor € 6,- verkrijgbaar is. Voor de kinderen is er een speciaal kinderprogramma. In de middag wordt er een activiteit georganiseerd voor jongeren van 16-26 jaar. Kijk voor actuele informatie en aanmelden op [www.glutenvrij.nl](http://www.glutenvrij.nl). Of bel de Coeliakievereniging, tel. 33) 247 10 40.



## Nieuwe pen

Onlangs heeft Sanofi-aventis de OptiClik insulinepen geïntroduceerd. Bij deze pen is het eenvoudig om de patronen te verwisselen, door middel van een click-out, click-in systeem. De pen is doseerbaar tot 80 eenheden en heeft een gemakkelijk in te drukken injecteerknop.

Meer informatie over de nieuwe OptiClik is verkrijgbaar bij Sanofi-aventis, Postbus 2043, 2800 BD Gouda, tel.: (0182) 557 515 of kijk op [www.sanofi-aventis.com](http://www.sanofi-aventis.com) of <http://www.sanofi-aventis.nl/live/nl/nl/index.jsp>

## Slaaptekort leidt tot depressie

Mensen met diabetes hebben een verhoogd risico op depressie. Maar ook onvoldoende slaap kan leiden tot depressie. De tijd die nodig is om van slaaptekort te herstellen, is bovendien langer dan gedacht. Dat blijkt uit een doctoraatsonderzoek van de Rijksuniversiteit Groningen. Veel mensen slapen volgens de onderzoekers onvoldoende, vijf tot zes uur per nacht. De laatste honderd jaar zijn mannen en vrouwen gemiddeld anderhalf uur korter gaan slapen.



## ICE: noodnummers op je mobiel

Medewerkers van ambulance en politie merken op dat slachtoffers van ongevallen dikwijls een mobiele telefoon bij zich hebben. Maar het kost vaak veel tijd en zoekwerk om uit de lijst met soms wel honderd of meer telefoonnummers de juiste persoon te vinden, die moet worden gealarmeerd. Hieruit is het plan geboren om iedereen in zijn of haar mobieltje een ICE-nummer te laten opslaan, een internationaal begrijpelijke afkorting van In Case of Emergency (noodgeval). Als u meerdere mensen gealarmeerd wilt hebben na een ongeval, kunt u meerdere noodnummers aangeven. Om het hulpverleners makkelijk te maken, maakt u gebruik van de namen ICE1, ICE2, ICE3. Pak dus nu die mobiel en zet er meteen de nodige ICE-nummers in. Het kost weinig moeite en kan zeker verschil maken als haast geboden is!

## Ooglijn

De Slechtzienden- en Blindenlijn heet voortaan Ooglijn. De Ooglijn is een initiatief van Viziris, een nieuwe organisatie waarin vijf belangenverenigingen voor mensen met visuele beperking sinds 1 januari samenwerken. Dit zijn: Glaucoomvereniging, MD Vereniging (macula degeneratie), Nederlandse Vereniging van Blinden en Slechtzienden (NVBS), Nederlandse Vereniging van Geleidehondengebruikers (NVG) en Retina Nederland (RN).

De Ooglijn is bereikbaar via tel.nr. (030) 294 54 44. Of stuur een e-mail naar: [ooglijn@viziris.nl](mailto:ooglijn@viziris.nl)

## Nieuw: DPP-4-remmers

De Europese adviescommissie voor geneesmiddelen (CHMP) heeft op 25 januari jl. een positief advies gegeven voor het toelaten van een heel nieuw type geneesmiddel voor type 2 diabetes. Sitagliptine (Januvia) is een zogenoemde DPP-4-remmer. DPP-4-remmers ontlenen hun werking aan het nabootsen van een natuurlijk lichaamsproces. Als de bloedglucose verhoogd is, helpen incretines (hormonen) het lichaam op twee manieren dit te verlagen: ze laten de alvleesklier insuline uitscheiden en geven een signaal aan de lever af om de productie van glucose te verminderen. DPP-4-remmers versterken zodoende de concentraties van hormonen in het lichaam, waardoor de bloedglucose van patiënten met type 2-diabetes omlaag gaat.

Het werkingsmechanisme van DPP-4-remmers is dus geheel anders dan van andere glucoseverlagende middelen. Als groot voordeel wordt gezien, dat zij de bloedglucose verlagen zonder kans op hypo's. Wanneer de Europese Commissie het positieve advies overneemt, kan sitagliptine als de eerste DPP-4-remmer mogelijk al in april geregistreerd zijn. Sitagliptine is ontwikkeld door Merck Sharp & Dohme.

In 43 studies, waarvan 4 nog lopende onderzoeken, werden inmiddels al ca. 4.700 patiënten behandeld met het nieuwe geneesmiddel.

## Bill Clinton

Voormalig president Bill Clinton is de belangrijkste spreker tijdens het Global Changing Diabetes Leadership Forum, dat op 13 maart 2007 in New York plaatsvindt. Novo Nordisk organiseert het Forum gesteund door de Internationale Diabetes Federatie (IDF). Het Forum brengt politici, overheidsambtenaren, industrie, patiëntenorganisaties en gezondheidsspecialisten samen om te discussiëren over de aanpak van diabetes wereldwijd. [www.changingdiabetes.com](http://www.changingdiabetes.com)



## Zelfcontrole loont

Mensen met diabetes type 2 die zelf hun bloedglucosewaarden meten, hebben 30 procent minder kans op complicaties. Ook neemt de kwaliteit van leven toe door zelfcontrole en stijgt hun levensverwachting. Dit blijkt uit de ROSSO-studie naar de betekenis van zelfcontrole bij diabetes type 2. Met zelfcontrole bij type 2 diabetes wordt bedoeld dat mensen hun bloed- glucosewaarden regelmatig controleren met behulp van een bloedglucosemeter en teststrips. Zodat je kunt zien wat het effect is van medicatie, bewegen, voeding en leefstijl op diabetes. Zelfregulatie betekent dat je met voeding, beweging en medicatie kunt variëren; dit laatste is met insuline beter mogelijk dan met tabletten.



## Vrijwilligers gevraagd

Op zaterdag 17 maart a.s. is 's middags in Utrecht weer het Accu-Check IJsfestijn, voor kinderen van 8 tot 18 jaar. De organisatie is nog op zoek naar schaatsende vrijwilligers die samen met anderen de (groepjes) kinderen willen begeleiden. Meer informatie op [www.ijsfestijn.dvn.nl](http://www.ijsfestijn.dvn.nl). Of bel de Diabeteslijn, tel. (033) 463 05 66.

## Weg met junkfood!

*Diabc, april 2007, jaargang 61, nummer 4 – pg. 4-9*

Onlangs heb ik mijn dochter geholpen met een werkstuk voor haar opleiding. Ze schreef een essay over diabetes, met een vader als 'ervaringsdeskundige' is de hulp dan lekker dichtbij. Maar ze schrijft geen essay over diabetes, omdat haar vader het heeft. De aanleiding voor haar essay is het nieuwsbericht over het explosief groeiend aantal patiënten met diabetes type 2. Dat zet jonge mensen kennelijk aan het denken, en dat vind ik goed nieuws. Een belangrijke oorzaak voor diabetes type 2 is een ongezonde leefstijl. Hoe meer mensen zich daarvan bewust zijn, hoe beter. Tegelijkertijd brachten veel media de kwestie van het Britse jongetje met extreem overgewicht dat al dan niet bij zijn moeder moest worden weggehaald. Die ethische kwestie voerde de boventoon, ik hoorde echter zelden kritische geluiden over het overgewicht. Het ventje leeft op een strikt dieet van junkfood. Een karikaturaal voorbeeld van het probleem overgewicht? Misschien wel, maar het maakt mij wel duidelijk hoeveel er nog aan voorlichting gedaan moet worden.

Nu moet je er altijd voor waken om de media voor te schrijven wat ze moeten doen. Maar mag ik hier alstublieft een lans breken voor meer media-aandacht? Ik ben voorzitter van een bloeiende, groeiende vereniging. Maar ik wil dat de DVN eigenlijk geen recht van bestaan heeft! Hoe meer (jonge) mensen bewust met hun gezondheid omgaan, hoe liever het mij is. Hoe meer media de wereldbevolking voorlichten over goede gezondheid, hoe liever het mij is.

*Peter van der Velden, voorzitter Diabetesvereniging Nederland*

## Hoogleraren diabetesgebied

Dr. C.J.J. (Cees) Tack (1960) is met ingang van 1 februari 2007 benoemd als hoogleraar diabetologie aan de Radboud Universiteit Nijmegen. De leerstoel is mede mogelijk door de DVN, die op die manier onderzoek op het gebied van diabetes wil stimuleren en de kennis over diabetes wil vergroten. Dr. Tack, die geneeskunde studeerde aan de Radboud Universiteit Nijmegen, is actief in tal van nationale en internationale verenigingen en commissies op diabetesgebied en co-redacteur van het Handboek Diabetes Mellitus.

Prof. dr. J.A. Maassen is met terugwerkende kracht door het VU Medisch Centrum in Amsterdam herbenoemd als bijzonder hoogleraar 'Diabetes en moleculaire biologie'.

## Insulinepen Innovo uit de handel

Fabrikant Novo Nordisk stopt per 30 juni met het leveren van de insulinepen Innovo. De pen wordt wereldwijd uit de handel gehaald omdat er maar weinig vraag naar was en omdat de pen erg gevoelig bleek voor storing. Mensen die de Innovo gebruiken, kunnen dat blijven doen, omdat de insuline gewoon leverbaar blijft. Alleen als de Innovo aan vervanging toe is of kapot gaat, moet u overstappen op een ander type. Mensen die graag een insulinepen met geheugen willen om te zien of en hoeveel ze gespoten hebben, kunnen op dit moment alleen nog kiezen voor de HumaPen Memoir van Eli Lilly.

## Reserve-insulinepennen voor iedereen



De DVN hoort steeds vaker van mensen die insuline gebruiken dat zij hun reserve-insulinepennen niet vergoed krijgen door hun zorgverzekeraar. Iedereen die afhankelijk is van een hulpmiddel, zoals een insulinepen, heeft op basis van de Regeling hulpmiddelen te allen tijde recht op een goedwerkend product. Een insulinepen gaat gemiddeld zo'n drie jaar mee.

Om te voorkomen dat iemand ontregeld raakt of andere complicaties krijgt op het moment dat zijn insulinepen kapot gaat, moet iedereen uit voorzorg altijd een reservepen in huis of bij zich hebben. De DVN vindt daarom dat zorgverzekeraars aan iedere insulinepengebruiker per insulinesoort een reservepen moet vergoeden. De DVN heeft daarom alle zorgverzekeraars in een brief gevraagd op dit verzoek te reageren.

Heeft u zelf ook problemen gehad met het vergoed krijgen van uw reservepennen? Neem dan opnieuw contact op met uw verzekering. Komt u er dan nog niet uit? Bel of mail dan onze Diabeteslijn: (033) 463 05 66 of [info@divn.nl](mailto:info@divn.nl).

## De Health Buddy helpt

Begin 2007 is thuiszorgorganisatie Aveant in samenwerking met Agis Zorgverzekeringen gestart met een nieuw project: de Health Buddy. De Health Buddy is een persoonlijke coach in de vorm van een apparaatje die mensen met een chronische aandoening, zoals diabetes type 2, ondersteunt. Gebruikers

van de Health Buddy met diabetes type 2 voeren dagelijks hun bloedglucosewaarden in én beantwoorden vragen over hun lichamelijke conditie. Deze informatie gaat via een telefoonverbinding naar een gespecialiseerde verpleegkundige. Afhankelijk van de resultaten wordt dan, in overleg met de gebruiker en/of behandelend arts, de behandeling aangepast of een vervolgspraak gemaakt. De Health Buddy zorgt er zo voor dat de gebruiker leert omgaan met de aandoening, bovendien kan het helpen om de leefstijl te veranderen. Omdat het een proefproject is,



kunnen op dit moment alleen mensen die in de stad Utrecht wonen, achttien jaar of ouder zijn en klant zijn bij Agis Zorgverzekeringen gebruik maken van de Health Buddy. Heeft u interesse in de Health Buddy? Neem dan contact op met uw huisarts. Om in aanmerking te komen voor dit project heeft u namelijk een verwijzing nodig. Heeft u nog vragen over de Health Buddy? Bel dan de Aveant Centrale op tel. (0900) 211 12 22 of Agis Zorgverzekeringen op tel. (0900) 040 03 06 (€ 0,05 p/min). Ook kunt u op de web-site [www.aveant.nl](http://www.aveant.nl) een demonstratievideo bekijken of voor meer informatie naar [www.agisweb.nl/healthbuddy](http://www.agisweb.nl/healthbuddy) gaan.



## Speciale sokken voor de diabetische voet

De Duitse fabrikant JR international heeft speciaal voor mensen met voetproblemen antibacteriële verbandsokken en verbandkniekousen ontwikkeld. De sokken en kousen, op de markt gebracht onder de naam Best4Feet, zijn gemaakt van zilvergaren, waardoor ze een natuurlijke geneeskrachtige werking zouden hebben. Hoewel dat wetenschappelijk nog niet is bewezen, is wel vastgesteld dat de sokken een positief effect hebben op voetproblemen. De sokken en kousen zijn daarom geregistreerd als verbandmiddel. De meeste zorgverzekeraars vergoeden ze dan ook als ze door een huisarts of specialist zijn voorgeschreven. Het is echter wel verstandig om dit even bij de eigen verzekering na te vragen. De sokken en kousen zijn met recept verkrijgbaar via de apotheek of te bestellen via de website van de Nederlandse importeur SKa-Fit: [www.skafit.nl](http://www.skafit.nl).

## Wet Maatschappelijke Ondersteuning

Op 1 januari dit jaar is de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) van kracht gegaan. Om te kijken hoe die wet in de praktijk werkt, hebben een aantal belangenorganisaties een digitaal meldpunt opgericht.

Via de website [www.wmomeldpunt.nl](http://www.wmomeldpunt.nl) kunnen mensen aangeven wat zij van de nieuwe wet vinden. Mensen die niet over internet beschikken, kunnen een formulier aanvragen bij de Chronisch zieken en Gehandicapten Raad Nederland (CG-Raad), een van de initiatiefnemers van het meldpunt, tel. (030) 29 70 404. De andere organisaties die meewerken aan dit meldpunt zijn de Federatie van Ouderverenigingen (FvO), het Coördinatieorgaan Samenwerkende Ouderenorganisaties (CSO) en het Programma Versterking CliëntenPositie (VCP).

Mensen die meer willen weten over de WMO kunnen ook terecht op de websites van de CG-Raad ([www.cg-raad.nl](http://www.cg-raad.nl)), het ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport ([www.info-wmo.nl](http://www.info-wmo.nl)) of Per Saldo, de belangenvereniging voor mensen met een persoonsgebonden budget ([www.pgb.nl](http://www.pgb.nl)).

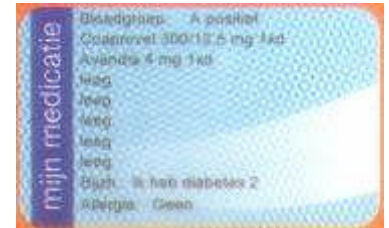


'Heeft u ook maar iets bereikt met McDonald's? Heeft u geprobeerd er een verbod op te krijgen?

Dat is de sleutel: DE BRITSE KROONPRINS CHARLES tijdens een bezoek aan de Golfstaat Abu Dhabi, waar procentueel gezien de meeste mensen met diabetes wonen.

## Al uw medische gegevens op één kaart

Een handig kaartje in geval van nood is de Medikaart. Deze kaart bevat naast uw persoonlijke gegevens en twee telefoonnummers die in noodsituaties gebeld kunnen worden, alle informatie over uw medicijngebruik, bloedgroep, eventuele allergieën en of u donor bent of niet. De Medikaart, die hetzelfde formaat heeft als een bankpasje, kost € 7,50 en is te bestellen via [www.medikaart.nl](http://www.medikaart.nl), waar u ook meer informatie kunt vinden. Voor vragen kunt u ook bellen met tel. (06) 46 63 42 09 of mailen naar [info@medikaart.nl](mailto:info@medikaart.nl). Een nadeel van de Medikaart is dat u op het moment dat er iets wijzigt in uw situatie u € 4,- mutatiekosten moet betalen.



## Dekking insulinepompverzekering omhoog



Omdat insulinepompjes steeds duurder worden, is de dekking van de insulinepompverzekering die Ocean Groepsverzekeringen aanbiedt voor DVN-leden verhoogd. In plaats van € 3000,- per pomp wordt er nu € 4000,- per pomp vergoed. Het maximum is van € 6000,- verhoogd naar € 8000,- en geldt voor maximaal twee pompjes. De verhoging heeft geen gevolgen voor de premie, die blijft € 50,-. De dekking gaat meteen in en geldt voor alle nieuwe klanten. Mensen die al een verzekering hebben bij Ocean Groepsverzekeringen, kunnen die tegen betaling van eenmalig € 7,50 poliskosten om laten zetten. Alleen dan hebben ze recht op de hogere dekking in geval van verlies, diefstal of beschadiging van de pompjes.

Voor meer informatie of het afsluiten van een verzekering kunt u contact opnemen met Ocean Groepsverzekeringen op tel. (030) 630 32 42 of per e-mail [info@oceanadvies.nl](mailto:info@oceanadvies.nl). Ook kunt u kijken op hun website: [www.oceangroepsverzekeringen.nl](http://www.oceangroepsverzekeringen.nl).

## Nieuw behandelcentrum voor mensen met diabetes

Op 16 april opent Sweet Resorts, een nieuw preventiecentrum voor onder andere mensen met diabetes, haar deuren. Mensen kunnen bij Sweet Resorts, gevestigd in Amsterdam, een lifestyle-programma volgen om een gezonde leefstijl te ontwikkelen. Er is aandacht voor voeding, beweging en gewichtsafname. Sweet Resorts hoopt dat haar klanten doordat ze met alle aspecten van een gezond levenspatroon tegelijk bezig zijn, het ook volhouden als ze weer thuis zijn. Het uiteindelijke doel van de lifestyle-programma's is gezonder te leven en het voorkomen van hart- en vaatziekten.



Naast de lifestyle-programma's, die zes of elf dagen duren, is het mogelijk om gebruik te maken van de aanwezige faciliteiten, zoals een fitnesscentrum of sauna. In het centrum zijn naast bewegingsdeskundigen en diëtisten ook (huis)artsen, diabetesverpleegkundigen en podologen aanwezig. De kosten zijn afhankelijk van het programma dat u volgt. Agis Zorgverzekeringen vergoedt de twee lifestyle-programma's aan hun verzekerden na doorverwijzing van de huisarts. Wilt u hier meer over weten? Neem dan contact op met Agis, tel. (0900) 86 85 of kijk op hun

website [www.agisweb.nl](http://www.agisweb.nl). Met andere zorgverzekeraars is Sweet Resorts nog in gesprek over de vergoeding. Wilt u meer weten over Sweet Resorts en de programma's?

Kijk dan op [www.sweetresorts.nl](http://www.sweetresorts.nl) of bel tel. (020) 320 68 06, na 16 april tel. (020) 573 37 00 of mail naar: [info@sweetresorts.nl](mailto:info@sweetresorts.nl).

## Luister naar je lijf

*Diabc, mei 2005, jaargang 59, nummer 5 – pg. 4-9*

“Het leuke van ouder worden is dat je rustiger wordt, niet meer alles hoeft na te jagen, geen sprintjes meer hoeft te trekken.” Een uitspraak van Midas Dekkers - u wellicht bekend. De man doet nogal uitdagende uitspraken over beweging en gezondheid. Als zou het allemaal fors overdreven zijn om je op latere leeftijd nog zo in het zweet te werken voor een betere conditie. Een uitspraak die nogal 'out of the ordinary' is - en dat voor een bioloog. Ik ben het niet met hem eens, maar deel wel zijn opvatting dat de mens tegenwoordig niet echt meer tot beweging wordt aangezet. Neem mijzelf nou. Ik ben al jaren burgemeester; dat is een van de meest en tegelijkertijd minst actieve banen die ik ken. Mijn dagen zijn lang en goed gevuld. Dat geldt ook voor menige dis waaraan ik deelneem. Ik kom van A naar B in een auto die ik niet eens zelf bestuur - een burgemeester is niet in alle opzichten bestuurder. Als je ouder wordt hoef je niet meer zonodig. Aan de andere kant moet je juist meer je best doen om nog in vorm te blijven. Je hoeft je niet veel in te spannen om door het leven te kunnen gaan, je moetje wel inspannen om door te kunnen gaan met leuen. Tijdgebrek is een uitvlucht, da's een kwestie van prioriteiten stellen. In mijn situatie betekent het twee keer per week een uurtje sporten. En ik merk echt het verschil, mijn lijf merkt het verschil. Wat dat betreft durf ik best Midas Dekkers nog een keer aan te halen: “het lichaam is een adviseur die het tempo bepaalt en beter dan je geest weet wat goed voor je is.” Zit niet zo stijf, luister naar je lijf.

*Peter van der Velden, voorzitter Diabetesvereniging Nederland*

### Zelf testen op diabetes?

Diagnostische tests worden steeds sneller en handzamer. Daardoor zijn zelftests, medische checks en screeningprogramma's tegenwoordig een hot item. Je hoeft voor een zelftest niet meer naar een huisarts of specialist, maar je koopt hem gewoon via internet.

De Diabetesvereniging Nederland juicht het zeker toe dat diabetes vroegtijdig wordt opgespoord, daarom werkt de vereniging mee aan lokale prikacties in het land. Ze is echter geen voorstander van doe-het-zelftesten, waarbij mensen thuis hun bloed of urine moeten testen. Ten eerste is het niet nodig. Iedereen die twijfelt of hij diabetes heeft, kan bij de huisarts een test laten doen. Ten tweede geven veel commerciële aanbieders geen advies over wat de persoon na de uitslag moet doen. Mensen die twijfelen of ze diabetes hebben, kunnen de 'Diabetes Risico Test' doen op de website van het Diabetes Fonds ([www.diabetesfonds.nl](http://www.diabetesfonds.nl)). Na het invullen van de vragenlijst krijg je advies of het nodig is dat je naar je huisarts gaat. Overigens adviseert de DVN om altijd naar de huisarts te gaan als je klachten hebt die mogelijk het gevolg van diabetes kunnen zijn.



voorkomen dat er, zoals nu voorspeld, straks 1 miljoen mensen met diabetes in Nederland zijn.”

DE NIEUWE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, AB KLINK, wil meer aan preventie gaan doen.

## Uw ervaring met alternatieve geneeswijzen

Voor een themanummer over alternatieve geneeswijzen zijn wij op zoek naar ervaringen van mensen met diabetes en alternatieve geneeswijzen en (voedings)supplementen. Maakt u gebruik van alternatieve geneeswijzen en/of (voedings)supplementen? Zo ja, welke? Waarom maakt u er gebruik van? Of heeft u gebruik gemaakt van alternatieve geneeswijzen en/of (voedings)supplementen maar bent u er mee gestopt? Waarom? Al uw ervaringen op dit gebied; goed of slecht, wij horen het graag. Stuur uw reactie naar de redactie van Diabc, postbus 470, 3830 AM Leusden of [diabc@dvn.nl](mailto:diabc@dvn.nl) o.v.v. 'alternatieve geneeswijze'.

## Aanvulling

In de Diabc van mei staat in een artikeltje over sokken en kousen voor de diabetische voet vermeld dat deze sokken worden vergoed als ze zijn voorgeschreven door de huisarts. Daarover is onduidelijkheid ontstaan. De sokken en kousen (Best4Feet) worden door álle zorgverzekeraars vergoed; ze vallen namelijk onder het basispakket.

De sokken worden alleen vergoed aan mensen die last hebben van chronische klachten. Uw huisarts/specialist beoordeelt of u in aanmerking komt.

## Correctie

In de Diabc van april stond bij de brief 'Visueel gehandicapt' de verkeerde naam en woonplaats vermeld. Hierbij de juiste gegevens: M. van Daelen, Cederstraat 7, 5151 ZS Drunen.

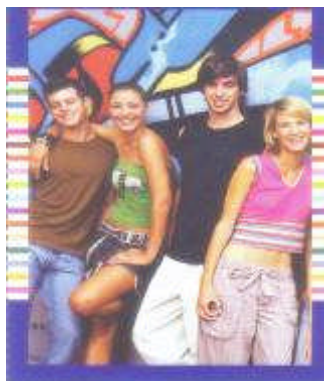
## Proefpersonen gezocht

Voor allerlei diabetesonderzoeken, bijvoorbeeld nieuwe geneesmiddelen, zoeken onderzoeksinstituten mensen met diabetes die als proefpersoon mee willen werken. Vanaf deze maand staan er in de Diabc oproepen voor deelnemers aan wetenschappelijk onderzoek. De DVN plaatst deze oproepen in samenwerking met het Diabetes Fonds.

### Onderzoeksinstituut: Andro Medical Research

Zoekt: mensen met diabetes type 2 die uitsluitend tabletten gebruiken  
Soort onderzoek: nieuwe behandelmethode voor diabetes type 2  
Vergoeding: onkosten. Informatie: (0800) 023 44 48 of [info@andromed.nl](mailto:info@andromed.nl)

Voor meer informatie over deze onderzoeken kunt u ook kijken op onze website: [www.dvn.nl](http://www.dvn.nl). Onder het kopje 'Actueel' vindt u een webpagina 'Proefpersonen gezocht'. Op die pagina staat meer informatie over deze onderzoeken. Meer weten over hoe een wetenschappelijk onderzoek gaat en waar u als proefpersoon mee te maken krijgt? Lees dan het artikel 'Proefpersonen gezocht!' op pagina 10.



## Puberteit & Diabetes

Paul Boeren van Boeren Medical heeft in samenwerking met het Sint Anna ziekenhuis in Geldrop een boekje uitgebracht: 'Puberteit & Diabetes'. Het boekje is bedoeld voor jongeren met diabetes ouders van jongeren met diabetes en gaat over hun leven als puber. 'Puberteit & diabetes' leest makkelijk weg en is vlot geschreven, daarnaast is het een handig naslagwerkje. In het boekje komen onderwerpen zoals school, uitgaan, voeding, roken, vakantie en rijbewijs aan bod. Hoewel er veel nuttige informatie in 'Puberteit & diabetes' staat, is niet alle informatie in het boekje

correct. Zo mist in het hoofdstuk voeding de relatie tussen voeding en gewicht en is de informatie wat te eenzijdig, vooral wat betreft de vetten. Daarnaast klopt niet alle informatie over de Diabetesvereniging. De VAK-lijn bijvoorbeeld bestaat niet meer, maar is opgegaan in de Diabetes-lijn. Daarnaast is het formulier waarmee extra tijd aangevraagd kan worden bij toetsen en examens alleen beschikbaar voor leden. Zij kunnen het aanvragen bij de Diabeteslijn: (033) 463 05 66 of [info@dvn.nl](mailto:info@dvn.nl). In de volgende druk zullen deze onjuistheden worden aangepast. Interesse in 'Puberteit & diabetes'? Bel dan de firma Boeren Medical op tel. (0800) 022 96 06 en je krijgt het boekje gratis thuisgestuurd.

## Vakantie verhalen

Als je diabetes hebt, neem je dat altijd mee. Ook als je op vakantie gaat. Dat kan leuke of grappige, maar ook vervelende of moeilijke situaties opleveren. Wat is uw verhaal? Voor de Diabc van juli zijn wij op zoek naar uw vakantie verhalen. Stuur uw verhaal voor 21 mei naar de redactie van Diabc, postbus 470, 3830 AM Leusden of [diabc@dvn.nl](mailto:diabc@dvn.nl) o.v.v. 'vakantie'. Uw verhaal zal geplaatst worden in de Diabc van juli en/of op de website [www.lotgenoten.dvn.nl](http://www.lotgenoten.dvn.nl).



## Schrijfwedstrijd

Het Fonds Patiënten- en Gehandicaptenorganisaties en Ouderenbonden (PGO) organiseert een schrijfwedstrijd voor mensen met een ziekte, aandoening of handicap. De schrijfwedstrijd wordt gehouden, omdat schrijven kan helpen om uw ervaringen een plaats te geven in uw leven en anderen steun kan geven of beter begrijpen hoe het leven met een ziekte, aandoening of handicap is.

Er zijn drie categorieën waarin u kunt meedoen. Voor elke categorie zijn ook prijzen te winnen, variërend van € 1000 tot en met € 2500. Meer informatie over de wedstrijd, jurering en deelname vindt u in de informatiekraant die u kunt downloaden van de website of schriftelijk kunt aanvragen bij het Secretariaat 'De Pen als lotgenoot', postbus 9219 6800 HA Arnhem. Meer weten? Kijk op de website [www.penalslotgenoot.nl](http://www.penalslotgenoot.nl) of bel tel. (026) 383 04 42. Inzenden is mogelijk tot 31 mei 2007.

## Software bloedglucosemeters

In de Diabc van februari stond een artikel over uitleessystemen voor bloedglucosemeters. Door een DVN-lid, Roel Jongman, werden we gewezen op het feit dat de software Diabass 4.0 niet alleen geschikt is voor FreeStyle Mini, FreeStyle Freedom en ProceSSION Xceed, maar ook voor alle voorkomende meters in West-Europa.

## Inhoudsopgave weer beschikbaar

Hij is er weer! De inhoudsopgave van alle Diabc's en SugarKids' van vorig jaar. Bent u op zoek naar een artikel, maar weet u niet meer in welke Diabc die stond? Of wilt u graag een overzicht hebben van welke onderwerpen er vorig jaar allemaal in de Diabc hebben gestaan? Vraag dan de inhoudsopgave aan via de Diabeteslijn op (033) 463 05 66 of [info@dvn.nl](mailto:info@dvn.nl).

## Nieuwe middelen voor diabetes type 2

Begin april heeft de Europese Unie een nieuw geneesmiddel voor diabetes type 2 goedgekeurd: sitagliptine. Het medicijn zal naar verwachting begin 2008 door Merck Sharp & Dohme (MSD) in

tabletvorm op de markt worden gebracht onder de naam Januvia. Sitagliptine is bedoeld voor mensen met diabetes type 2 die moeite hebben om hun bloedglucosespiegel te reguleren.

Wat is nu het verschil tussen sitagliptine en de al bestaande middelen? Dr. Michaela Diamant, internist bij het Diabetescentrum van het VU Medisch Centrum, legt uit hoe sitagliptine werkt en wat het voordeel is. "Als je eet, moeten de koolhydraten verwerkt worden. De darmhormonen helpen daarbij. Hoe de darmhormonen precies werken, is nog niet bekend. Wel bekend is dat darmhormonen de insulineproductie van de alvleesklier stimuleren. Darmhormonen worden echter snel afgebroken door het enzym DPP4. Sitagliptine remt de werking van dit enzym, waardoor de darmhormonen langer blijven circuleren." Het gevolg is dat de alvleesklier langer gestimuleerd wordt om insuline af te geven. Het voordeel in vergelijking met andere middelen is, vertelt Diamant, dat de kans op hypo's veel kleiner is. "Het middel werkt bloedglucoseafhankelijk is. Als de glucose laag is, werkt het niet." Diamant: "Sitagliptine kent, zover nu bekend, relatief weinig bijwerkingen." Langdurig onderzoek is volgens haar echter nodig om daar meer over te kunnen zeggen.

Een ander nieuw middel dat net als sitagliptine de alvleesklier alleen stimuleert als het nodig is, is exenatide. Dit geneesmiddel is sinds november 2006 goedgekeurd door de EU en heeft een vergelijkbare werking als het in ons lichaam aanwezige darmhormoon GLP-1. Exenatide is een stof die je twee maal daags moet inspuiten. Diamant, die onderzoek deed naar de werking van GLP-1, merkt op dat exenatide veel krachtiger werkt dan sitagliptine. "Je spuit het in, waardoor er een hogere concentratie in het lichaam aanwezig is. Sitagliptine zorgt er alleen voor dat de al in het lichaam aanwezige hormonen langer werken." Een ander voordeel is, vertelt Diamant, dat je er ook door afvalt. Dat komt omdat exenatide de eetlust vermindert. Bij het gebruik van exenatide wordt soms misselijkheid als bijwerking genoemd. Diamant: "Dat komt omdat exenatide de maagontleding remt. Deze bijwerking is meestal van voorbijgaande aard." Exenatide is in Amerika op de markt onder de naam Byetta en is in Nederland nog niet verkrijgbaar. Fabrikant Eli Lilly kan ook nog niet aangeven wanneer dat wel gaat gebeuren.

## Diabetesmaatjes gezocht

Voor een onderzoek naar een nieuwe vorm van zorg bij diabetes is het Universitair Medisch Centrum Utrecht op zoek naar mensen met diabetes type 2 die het leuk vinden om vanuit hun eigen ervaring nieuwe patiënten te ondersteunen bij het omgaan met hun ziekte.



Wie zoeken wij?

- ⇒ U hebt ten minste twee en hoogstens vijf jaar lang diabetes type 2.
- ⇒ U hebt uw gewicht goed onder controle (uw BMI is lager dan 27).
- ⇒ houdt zich aan de richtlijnen voor lichaamsbeweging en goede voeding,
- ⇒ U rookt niet.
- ⇒ U spuit geen insuline (u slikt tabletten of gebruikt geen medicijnen).
- ⇒ U kunt goed luisteren en met mensen omgaan.
- ⇒ U hebt de tijd om gemiddeld twee keer per maand een huisbezoek af te leggen bij u in de buurt.
- ⇒ U bent hiervoor circa 18 maanden beschikbaar.
- ⇒ U beschikt over internet.
- ⇒ U woont in Midden-Nederland.

Wat bieden wij?

- ⇒ Uitdagend vrijwilligerswerk als ervaringsdeskundige.
- ⇒ Een uitgebreide training in gesprekstechniek (drie dagdelen in aug./sep.).
- ⇒ Begeleiding bij het voeren van de gesprekken bij patiënten thuis.

⇒ Vergoeding van alle voor het onderzoek gemaakte (reis)kosten.

Het onderzoek wordt gefinancierd door het Diabetes Fonds in het kader van het programma 'Stem van de Patiënt'. Voor meer informatie en aanmelding: Machteld van den Berg, tel. (030) 253 86 96, [e-mail: m.j.vandenberg10@umcutrecht.nl](mailto:m.j.vandenberg10@umcutrecht.nl).

## Samenwerking

*Diabc, juni 2007, jaargang 61, nummer 6 – pg. 4-9*

De vele jaren dat de DVN bij de overheid heeft aangedrongen op het opsporen van 'onbekende diabeten' heeft vruchten afgeworpen. De campagne 'Kijk op Diabetes', een initiatief van het ministerie van VWS, heeft gewerkt en is met drie jaar verlengd! Via de risicotest zijn in 2006 pakweg 27.000 mensen opgespoord met diabetes type 2 of een voorstadium daarvan. Een prachtig resultaat, want door tijdige ontdekking en testen wordt behandeling mogelijk, zodat de complicaties van diabetes zo veel mogelijk kunnen worden beperkt. De campagne werd uitgevoerd door de Nederlandse Diabetes Federatie (NDF), - waarbij ook de DVN is aangesloten - in een unieke samenwerking met onder andere huisartsen, diëtisten, fysiotherapeuten, GGD en thuiszorg. Ook vele vrijwilligers van de DVN waren hierbij betrokken, onder meer via 'prikacties'. Zoals de afdeling Den Helder, waarvan voorzitter Petra van Geene vorige maand een Koninklijke onderscheiding in ontvangst mocht nemen. Proficiat! De afdeling Den Helder heeft al vele jaren een betaalbaar beweegprogramma voor mensen met diabetes. Ook weer een prachtige voorbeeld van de kracht van samenwerking.

Hoe verschillend wij als mensen met diabetes ook zijn: die samenwerking maakt ons sterker. De lotsverbondenheid en belangenbehartiging van mensen met diabetes krijgt zo daadwerkelijk inhoud en invulling. Daar kunnen we als bestuur van de DVN alleen maar gloeiend trots op zijn!

*Peter van der Velden, voorzitter Diabetesvereniging Nederland*

## Advertentiebeleid Diabc

Omdat er bij de Diabetesvereniging regelmatig vragen binnenkomen van lezers over de advertenties in onder andere de Diabc, geven we hierbij kort uitleg wat het doel van advertenties is en hoe wij daarmee omgaan.

De DVN is erg blij met advertenties in de Diabc, SugarKids en de Diabetes Actiefkrant, omdat we hierdoor de kosten van het lidmaatschap betaalbaar kunnen houden. Bovendien krijgen fabrikanten daardoor de kans u te informeren over nieuwe producten, zoals bloedglucosemeters of insulinepennen. Het is echter niet zo dat de DVN vindt dat u deze producten moet gebruiken; het is geen advies. Advertenties zien er altijd anders uit dan redactionele tekst. Daardoor is het voor u zichtbaar dat het om een advertentie gaat en niet om informatie van de Diabetesvereniging. De DVN is namelijk niet verantwoordelijk voor de inhoud van de advertenties. Wel maken wij als patiëntenvereniging altijd een bewuste keuze of we een advertentie wel of niet plaatsen. Zo mogen advertenties in ons blad nooit in strijd zijn met richtlijnen op het gebied van diabetes en moet een product wat geadverteerd wordt altijd voldoen aan alle noodzakelijke eisen en wetenschappelijk onderbouwd zijn.

## Suikerspiegel

Eind mei is het boek 'Suikerspiegel' van Mieke Snel verschenen, een verzameling korte verhalen over de acceptatie van diabetes. Een deel van deze columns is vorig jaar verschenen in de Diabc. Snel, in het dagelijks leven coach en loopbaanbegeleider, heeft sinds zeven jaar diabetes type 1. De



rode draad in `Suikerspiegel' is het dragen van de eigen verantwoordelijkheid. Via de verhalen die zij schrijft, geeft Snel mensen met diabetes suggesties over hoe ze de verantwoordelijkheid van hun aandoening in eigen hand kunnen nemen. Daarbij komt haar ervaring als coach zeker van pas. Zelf heeft Snel ook moeite gehad met het omgaan met diabetes. Toch is het haar gelukt om diabetes een plaatsje in haar leven te geven. Suikerspiegel' is tot stand gekomen in samenwerking met Novo Nordisk en de Diabetesvereniging Nederland (DVN).

Meer weten? Kijk dan op [www.AccompanyCoaching.nl](http://www.AccompanyCoaching.nl). `Suikerspiegel' kost € 9,75 inclusief verzendkosten. DVN-leden kunnen het boekje voor 7,50 bestellen via de Diabeteslijn. Kijk op pagina 38 voor meer informatie over het bestellen van artikelen.



## Friends for life helpt in Cambodja

In Nederland kan na de diagnose van diabetes vaak snel tot effectieve behandeling of begeleiding van een patiënt worden overgegaan. In ontwikkelingslanden is dit vaak anders. Mensen hebben onvoldoende kennis van de ziekte en geld voor een gerichte behandeling ontbreekt vaak. Daardoor zie je in Cambodja relatief weinig mensen met diabetes type 1. De mensen met type 2 hebben vaak last van hoge glucosewaarden en complicaties, zoals ontstoken voeten. De Stichting Friends for Life heeft als doel mensen met een chronische aandoening in ontwikkelingslanden te helpen. Friends for Life werkt samen met de Cambodjaanse hulporganisatie MoPoTsyo patient information centre. Een organisatie die mensen met diabetes opleidt tot voorlichter, om zo mensen met diabetes te kunnen informeren en adviseren. Daarnaast kunnen mensen met diabetes bij de voorlichtingscentra hun bloedglucose en bloeddruk laten meten. Met name de allerarmsten zijn hiermee geholpen.

Marius Zweedijk, vrijwilliger bij Friends for Life, was in het najaar van 2006 een maand in Cambodja bij de organisatie MoPoTsyo patient information centre. Rianne de Visser, een van de columnisten van [lotgenoten.dvn.nl](http://lotgenoten.dvn.nl), werkt daar op dit moment. Zij is uitgezonden door ICCO, de Nederlandse ontwikkelingsorganisatie en helpt mee aan capaciteitsopbouw van MoPoTsyo. Haar columns kunt u op onze website [www.lotgenoten.dvn.nl](http://www.lotgenoten.dvn.nl) lezen. Daar vindt u ook het verhaal van Marius over zijn ervaringen in Cambodja.

Meer weten? Op de website van Friends for Life; [www.friends-forlife.nl](http://www.friends-forlife.nl), vindt u informatie over het werk van Friends for Life. Hier kunt u ook het adres vinden van de nieuwe website van MoPoTsyo patient information centre.

## Uw mening over bloedglucosemeters

EXM Multimedia heeft in samenwerking met de Diabetesvereniging (DVN) de website [mijnbloedglucosemeter.nl](http://www.mijnbloedglucosemeter.nl) opgericht. Op deze website kunt u uw mening geven over de meter die u gebruikt en de beoordeling van andere consumenten en zorgverleners lezen. Het doel van de website is betrouwbare informatie te geven over bloedglucosemeters. Ook uw mening geven? Ga dan snel naar <http://www.mijnbloedglucosemeter.nl> en vul uw beoordeling in.

## DVN-uitvaartverzekering aangepast

Na de insuliepompverzekering zijn nu ook de verzekerde bedragen van de DVN-uitvaartverzekering aangepast. De verzekering is aangepast, omdat de kosten van een begrafenis of crematie steeds hoger worden. Bij de uitgebreide uitvaartverzekering (in natura) is het extra geldbedrag wat de nabestaanden krijgen verhoogd tot € 1.238,-. Dit gebeurt automatisch. De uitvaartverzekering in geld is af te sluiten tot een maximum bedrag van € 12.500,-. Voor het verhogen van uw maximumbedrag kunt u contact opnemen met Ocean groepsverzekeringen, tel. (030) 630 32 42 of e-mail [info@oceanadvies.nl](mailto:info@oceanadvies.nl). Meer weten over de uitvaartverzekering of een van onze andere verzekeringen? Download dan een van de folders van onze website [www.dvn.nl](http://www.dvn.nl) of bestel een van de folders via de Diabeteslijn (033) 463 05 66.

## Marokkaans en Turks Medisch Paspoort

Het Slotervaartziekenhuis in Amsterdam verstrekt speciaal voor Marokkanen en Turken met diabetes een Medisch Paspoort. Het Amsterdamse ziekenhuis wil met het paspoort voorkomen dat de diabetesregeling van Marokkanen of Turken tijdens hun vakantie in het land van herkomst verslechtert. Iets wat vrij vaak voorkomt. Bij het Medisch Paspoort hoort ook een folder met reisadviezen, een artsenverklaring en een adressenlijst van artsen in het land van herkomst. Deze informatie is gedeeltelijk in het Arabisch en het Turks.

Meer weten? Het Medisch Paspoort met de folder met reisadviezen en adressenlijst van de aangesloten artsen zijn te vinden op de website van het Slotervaartziekenhuis [www.diabetes-siotervaart.nl](http://www.diabetes-siotervaart.nl) onder het kopje 'Centraal Meldpunt'. U kunt de informatie ook aanvragen via tel. (020) 512 55 66 of e-mail [diabetes-maroc@slz.nl](mailto:diabetes-maroc@slz.nl) / [diabetes-turkey@slz.nl](mailto:diabetes-turkey@slz.nl).



## Nieuw rookstopmiddel

Fabrikant Pfizer heeft een nieuw nicotinevrij geneesmiddel ontwikkeld voor mensen die willen stoppen met roken. Het middel heet Champix en is sinds 1 maart verkrijgbaar. Het middel werkt op twee manieren. Ten eerste worden de ontwenningssverschijnselen en het verlangen naar een sigaret verminderd. Daarnaast zorgt het er voor dat de aangename effecten van roken minder worden, waardoor de kans op terugval kleiner is. Om resultaat te boeken, moet men twaalf weken lang met het middel behandeld worden. Champix wordt op dit moment nog niet vergoed door zorgverzekeraars, maar een aanvraag tot vergoeding is al wel ingediend.

Wilt u meer weten over dit middel? Neem dan contact op met uw (huis)arts. Op dit moment wordt Champix alleen nog maar op recept voorgeschreven, omdat het de werking van bijvoorbeeld insuline of bloedverduunners beïnvloedt. Meer informatie over Champix vindt u op de Engelstalige site: [www.chantix.com](http://www.chantix.com) of op de website [www.gezondheid.nl](http://www.gezondheid.nl) zoekterm champix.

## Interactieve live-uitzending op internet

Wilt u op de hoogte blijven van de actualiteit op diabetesgebied? Kijk dan op 20 september om 19.30 uur naar Diabetes LIVE! op onze website [www.dvn.nl](http://www.dvn.nl). De Diabetesvereniging Nederland (DVN) en LifeScan, hebben namelijk de handen ineen geslagen met een initiatief voor iedereen met diabetes. Via een interactieve live-uitzending op internet wordt u op de hoogte gebracht van de laatste wetenschappelijke ontwikkelingen op het gebied van diabetes. Deze worden gepresenteerd tijdens de 43e jaarlijkse bijeenkomst van de European Association for the Study of Diabetes (EASD) van 17 tot 20 september. Dit jaar vindt dit internationale congres in Amsterdam plaats en daar willen we graag extra aandacht aan besteden.



Via uw eigen computer of een computer van iemand anders met een breedband internet aansluiting kunt u de presentaties van en interviews met vooraanstaande wetenschappers op het gebied van diabetes volgen. Maar dat niet alleen. U kunt vooraf aangeven welke onderwerpen u aan bod wilt laten komen en tijdens de uitzending kunt u reageren op stellingen en via de e-mail vragen stellen aan de sprekers.

Deelnemen aan Diabetes LIVE! kost helemaal niets. U kunt zich inschrijven door u aan te melden via de website: [www.dvn.nl](http://www.dvn.nl). U ontvangt uiterlijk twee dagen voor de uitzending een e-mail waarin beschreven staat hoe u de uitzending kunt bekijken. Er kunnen maximaal 10.000 mensen meedoen, dus meldt u vandaag nog aan.

## Uw mening telt

*Diabc, juli-augustus 2007, jaargang 61, nummer 7-8 – pg. 10-11*

Op 31 mei ontving DVN-directeur Joop Gillissen de Hannie van Leeuwenprijs voor het project keuzeondersteuning 2007. De prijs van het Fonds PGO is voor organisaties of personen die hebben bijgedragen aan een betere positie voor patiënten, gehandicapten en ouderen in het nieuwe zorgstelsel. Een welverdiende erkenning voor de DVN, maar in het bijzonder voor directeur Joop Gillissen, die ons binnenkort gaat verlaten. Joop gaf zeven jaar op bezielende wijze leiding aan de DVN, maar wil het nu wat rustiger aan doen. Per 1 september gaat hij gebruik maken van de OBU-regeling. Zijn opvolger Maarten Ploeg, die per 1 augustus in dienst treedt, stelt zich in deze Diabc alvast aan u voor.

Ook het bekroonde project krijgt een vervolg. Als lid kunt u rechtstreeks invloed uitoefenen op de onderhandelingen van de DVN met de zorgverzekeraars. Bij de Diabc van vorige maand werd een enquête meegestuurd. Ook kunt u reageren via de website [www.dvn.nl](http://www.dvn.nl). Uw mening telt dan mee bij de onderhandelingen en gesprekken over de (vergoedingen van) dia beteszorg in 2008.

Afgelopen maand is bij de DVN ook een onderzoek in het kader van ledenwerving gestart. Iedereen die dat wil, kan dit onderzoek invullen via de website [www.nationaaldiabetsonderzoek2007.nl](http://www.nationaaldiabetsonderzoek2007.nl) Kent u iemand die ook lid van de DVN zou moeten worden? Praat er eens over. Samen bereiken we meer!

*Peter van der Velden, voorzitter Diabetesvereniging Nederland*



## Krijg ik wel de juiste behandeling?

Afgelopen maanden was er nogal wat commotie in de media over de geleverde gezondheidszorg, waaronder twee medicijnen. In maart dit jaar stelde de TROS in Radar het nut en de veiligheid van cholesterolverlagers aan de kaak. Dat onderzoek van Radar was echter niet volledig, waarna heel land in rep en roer was en de patiënt niet meer wist wat nu wijsheid was. In mei kwam er rumoer rond het diabetesgeneesmiddel Avandia. Volgens een studie in 'The New England Journal of Medicine' zouden gebruikers van dit middel een grotere kans hebben op een hartinfarct en meer kans hebben om te overlijden aan een hart- of vaataandoening. Dit onderzoek bleek echter ook onvolledig, omdat er niet voldoende bewijs voor is.

De DVN adviseert om niet te stoppen met de door uw arts voorgeschreven medicatie op basis van de informatie die u in de media hoort of leest, dit kan een goede behandeling en mogelijk uw gezondheid in gevaar brengen. Als u twijfelt over uw behandeling of geneesmiddel kunt u dit het beste bespreken met uw arts.

Vorige maand was er ophef over het feit dat de farmaceutische industrie invloed zou hebben op de richtlijnen die opgesteld worden op het gebied van de gezondheidszorg. De berichtgeving rondom dit nieuws was echter ongenueanceerd, omdat er geen verschil werd gemaakt in richtlijnen. De kritiek was namelijk niet gericht op de richtlijnen van het CBO (Kwaliteitsinstituut voor de Gezondheidszorg) en het NHG (Nederlands Huisartsen Genootschap). Deze richtlijnen hebben namelijk waarborgen ingebouwd om invloed vanuit de farmaceutische industrie te voorkomen en zijn daarnaast gebaseerd op wetenschappelijk onderzoek.

Uit het onderzoek van de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IZG) bleek wel dat er een wildgroei is aan richtlijnen en dat er grote verschillen zijn in de wijze waarop deze richtlijnen tot stand komen en welke partijen daarbij betrokken zijn.

Bij iedere diabetesbehandeling wordt uitgegaan van de Zorgstandaard diabeteszorg. Deze standaard is gebaseerd op de NHG-standaard. Daarnaast wordt er per patiënt gekeken wat de optimale behandeling is.

## Jaarverslag

In 2006 gaven de 271 Diabetes Informatieposten van de DVN antwoord op ruim 15.000 vragen over diabetes. Meer cijfers en feiten over de DVN leest u in het jaarverslag 2006 op onze website. In de voorgaande jaren maakte de Diabetesvereniging alleen een intern jaarverslag. Dit jaar is er voor het eerst een extern verslag voor iedereen die geïnteresseerd is in de Diabetesvereniging. Nieuwsgierig? Ga naar [www.dvn.nl](http://www.dvn.nl).



## “Een prijs voor de hele DVN”

Op 31 mei dit jaar ontving Joop Gillissen, directeur van de Diabetesvereniging (DVN), de Hannie van Leeuwenprijs. Het Fonds PGO, die de prijs uitreikte, vindt dat Gillissen door zijn inzet een belangrijke bijdrage heeft geleverd aan de ontwikkeling van patiënten tot marktpartij in het nieuwe zorgstelsel door de mensen te voorzien van keuzeondersteunende informatie over verzekeraars en het afsluiten van een aantal collectieve contracten. Het Fonds PGO vindt dat Gillissens activiteiten een belangrijke inspiratiebron kunnen zijn voor andere patiëntenorganisaties. Daarnaast is de jury van oordeel dat Gillissen zich vele jaren sterk gemaakt heeft voor de verbetering van de kwaliteit

van de diabeteszorg. Dat heeft onder meer geleid tot een algemeen aanvaarde standaard voor goede diabeteszorg.



Gillissen is zelf erg vereerd met de prijs. “Ik vind het echt een hele eer. Natuurlijk de prijs zelf. Maar ook omdat die door Hanne van Leeuwen zelf is uitgereikt. Dat iemand met zo’n lange carrière in de politiek en met zo’n grote betrokkenheid bij de zorg en de patiëntenbeweging dat doet, dat zegt toch wel wat.” Gillissen benadrukt dat de prijs wellicht aan hem persoonlijk is uitgereikt, maar dat het eigenlijk een prijs is voor de hele DVN: “Dit soort dingen doe je natuurlijk nooit alleen.” Hij verwijst daarmee naar de kleine diJizend vrijwilligers, de medewerkers en de partners van de DVN die allemaal hun steentje bijdragen. Daarnaast vindt hij het positief dat diabetes zo weer onder de aandacht wordt gebracht. Het aantal mensen met diabetes groeit immers drastisch. “Ik vind het winnen van deze prijs ook heel plezierig voor de DVN en voor de diabeteszorg in het algemeen.”

Hanne van Leeuwen (81) legde op 5 juni na twaalf jaar haar Eerste Kamerlidmaatschap voor het CDA neer. Daarnaast was ze onder andere wethouder en waarnemend burgemeester voor Zoetermeer en zat ze twaalf jaar lang in de Tweede Kamer. Hanne van Leeuwen heeft zelf ook diabetes.

### **Wat is de Hanne van Leeuwenprijs?**

De Hanne van Leeuwenprijs is door het Fonds PGO in het leven geroepen vanwege de enorme kennis en betrokkenheid van Eerste Kamerlid mevrouw Van Leeuwen bij de patiëntenbeweging in het algemeen en bij het nieuwe zorgstelsel in het bijzonder. De prijs is bedoeld voor personen en organisaties die zich in bijzondere mate verdienstelijk hebben gemaakt door het versterken van de positie van de zorgconsument. Het Fonds PGO verstrekt namens het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport subsidies aan onder andere patiëntenorganisaties. De jury van de Hanne van Leeuwenprijs bestaat uit Iris van Bennekom (directeur Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie), Peter Holland (voorzitter Koninklijke Nederlandsche Maatschappij ter bevordering der Geneeskunst) en Martin Bontje (algemeen directeur Zorgverzekeraars Nederland).

### **De andere genomineerden**

- ⇒ De straatdokter Marie Kok en Frans Sikken uit Rotterdam voor hun inzet voor het lot van onverzekerde patiënten.
- ⇒ Aldien Poll, kwaliteitsmanager bij zorgverzekeraar Agis, voor haar inzet ten behoeve van het meten van klant-ervaringen in de zorg.

“Omdat mijn vader diabetes had, heb ik zelf ook een verhoogd risico en dat is een goede stok achter de deur. Ik let streng op mijn gewicht en probeer elke dag voldoende beweging te nemen.”  
Maarten Ploeg, de nieuwe directeur van de DVN. Lees het interview op pagina 10

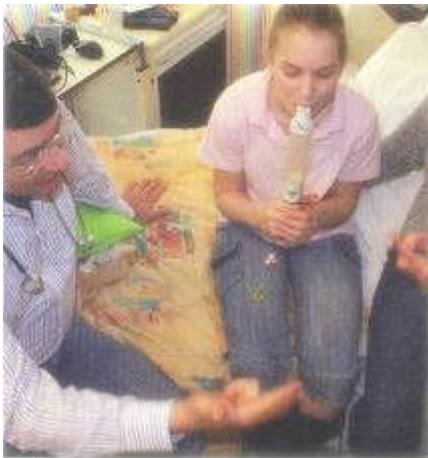
## Marktonderzoek

Onze voorzitter noemde het al even in zijn column: Het Nationaal Diabetes Onderzoek 2007. Dit onderzoek wordt gehouden door VSBintermedical, in opdracht van de DVN. Het doel van het onderzoek is meer inzicht krijgen in de behoeften van mensen met diabetes. Wat zijn de beweegredenen en motieven van mensen om zich aan te sluiten bij de DVN? Of juist niet? De resultaten van het onderzoek vormen de basis voor de invulling van de beleidsplannen voor de komende jaren. U kunt nog steeds via onze website [www.dvn.nl](http://www.dvn.nl) meedoen aan het onderzoek. Naar verwachting zullen de resultaten in september bekend worden gemaakt.

## Ook donorprobleem voor diabetes?

Voor mensen met diabetes type 1 en ernstige nierproblemen is op dit moment een gecombineerde nier-pancreastransplantatie de beste oplossing. Afgelopen jaar zijn er in Nederland twintig van deze operaties verricht en staan er 29 mensen op de wachtlijst. Gemiddeld moeten deze mensen anderhalf tot twee jaar wachten voor zij aan de beurt zijn. Vorige maand trok BNN wereldwijd aandacht door de Grote Donorshow: een show waarin een nierpatiënt een nier kon krijgen van een ongeneeslijk zieke vrouw. De show bleek een publiciteitsstunt, maar vestigde wel de aandacht op het probleem van het tekort aan donoren. Minister van Volksgezondheid Ab Klink weigert echter - ook na alle discussie - de huidige donorregistratie te veranderen. Ook donor worden? Ga naar [www.donorregister.nl](http://www.donorregister.nl). In de Diabc van september leest u meer over nier-pancreastransplantaties.

## Eerste kind behandeld met inhalatie-insuline



Vorige maand is in het Martini Ziekenhuis in Groningen voor het eerst een kind met diabetes behandeld met inhalatie-insuline. Het gaat om een dertienjarige die immuun was geworden voor onderhuids ingespoten kortwerkende insuline - iets wat maar zelden voorkomt. De inhalatie-insuline kan bij de maaltijden door het meisje zelf worden ingenomen. Inmiddels heeft het team vastgesteld dat de inhalatie-insuline goed werkt en is het meisje ontslagen uit het ziekenhuis. In het buitenland wordt de inhalatie-insuline op beperkte schaal voorgeschreven aan volwassenen, meestal in combinatie met bloedglucoseverlagende tabletten. In Nederland is het nog niet verkrijgbaar. Voor gebruik op bredere schaal is meer onderzoek nodig naar de effecten op lange termijn.

▲ Personen op foto: v.l.n.r. Guus Stouthamer, kinderarts, Melissa Venema, Ditty Holwerda, kinderdiabetesconsulent.

## Continue glucosemeting niet langer toekomstmuziek

Vorige maand heeft Abbott, fabrikant van onder andere bloedglucosemeters en teststrips, Europese goedkeuring gekregen voor een glucosemeter die continue glucose kan meten. Deze meter, FreeStyle Navigator genoemd, kan één



keer per minuut de bloedglucoseniveaus meten zonder de pijn en de ongemakken die vaak gepaard gaan met de huidige meetapparatuur.

Het systeem informeert de patiënt vroegtijdig over potentiële dal- en piekwaarden en geeft elke minuut (1440 maal per dag) glucose-informatie. Je kunt daardoor zelf sneller ingrijpen bij hypo's en hypers.

Abbott is niet de eerste die met dit soort ontwikkelingen komt. Medtronic kreeg eerder dit jaar al toestemming voor een insulinepomp met een sensor die 288 metingen per dag kan weergeven. Net als bij de insulinepomp van Medtronic, moet bij de glucosemeter van Abbott ook eerst met een vingerprik gecontroleerd worden of de meting echt wel klopt.

Het is nog niet bekend wanneer de FreeStyle Navigator op de markt komt in Nederland, omdat er nog meer onderzoek gedaan moet worden en er met de zorgverzekeraars nog afspraken gemaakt moeten worden over vergoeding.

## Keurmerk

*Diabc, september 2007, jaargang 61, nummer 9 - pg. 4-9*

Eind vorig jaar was er veel ophef over de betrouwbaarheid van bloedglucosemeters. Sinds 2001 geldt namelijk niet meer het TNO-keurmerk, maar een Europese norm: de CE-markering. Deze norm is internationaal geaccepteerd.

Fabrikanten van meters hoeven niet meer in elke lidstaat afzonderlijk een toelating aan te vragen en dat bespaart geld. Volgens TNO en een aantal diabetesspecialisten zou deze CE-norm niet voldoen, een discussie die nog steeds voort duurt.

Voor mensen met diabetes is belangrijk dat zelfzorgmeters betrouwbaar en beschikbaar zijn. Met de meeste meter met een CE-markering kun je prima de bloedglucose bepalen. Net als bij auto's kies je uit alle toegelaten modellen zelf de meest geschikte. Zoals auto's bij de apk-keuring, behoren ook meters periodiek te worden gecontroleerd; dit gebeurt bij de medische controle.

Het is het goed recht van specialisten om in hun laboratoria analyseapparatuur met 'Ferrari-kwaliteiten' te gebruiken, die tot drie of vier cijfers achter de komma nauwkeurig meet. Maar dat betekent nog niet dat wij patiënten voor onze zelfzorg allemaal ook zo'n Ferrari nodig zouden hebben. Wij wensen betrouwbare meters die voor iedereen beschikbaar zijn en worden vergoed. Om nog even in autotermen te blijven: een betrouwbare middenklasser volstaat in de meeste gevallen. Het is een illusie om te denken dat zo'n middenklasser een Ferrari kan worden als wij er een exclusief en kostbaar keurmerk aan toevoegen.

*Peter van der Velden, voorzitter Diabetesvereniging Nederland*

## Fusies zorgverzekeraars

Steeds meer zorgverzekeraars gaan fuseren. Agis fuseert met Achmea, Ohra met CZ en Univé met VGZ. Door deze samenwerkingsverbanden blijft er nog maar een beperkt aantal zorgverzekeraars over. De NMa, de Nederlandse Mededingingsautoriteit, heeft groen licht gegeven voor de genoemde fusies, omdat er genoeg zorgverzekeraars overblijven om een bewuste keuze te maken.

De Diabetesvereniging heeft met een aantal verzekeringsmaatschappijen (CZ, Agis, Univé, Ohra en Zorg en Zekerheid) een collectief contract afgesloten op het gebied van diabeteszorg. Deze zorg is afgestemd op de NDF Zorgstandaard, die mede door de DVN is opgesteld.

De Diabetesvereniging vindt niet alleen keuzevrijheid belangrijk, maar ook of de zorgverzekeraars met wie wij een collectief contract hebben gesloten in de gefuseerde onderneming dezelfde, of zelfs betere, diabeteszorg gaan leveren. Agis en Univé hebben toegezegd dat de fusie geen nadelig effect zal hebben op de geleverde diabeteszorg, van Ohra en CZ is dat nog niet bekend.

De DVN vindt daarom dat deze fusies geen nadelige invloed hebben voor mensen met diabetes en de Diabetesvereniging. Wel zal de DVN de fusies in de wereld van de zorgverzekeraars nauwlettend in de gaten houden.

'Diabetes is beslist geen straf van God.'

De Indonesische Astuti Tjandrasurja vertelt hoe sommigen in haar cultuur aankijken tegen diabetes. Zie pagina 32 voor haar verhaal.

## Naar school met diabetes



Als je een kind hebt, komt er een moment dat hij of zij naar school moet. Nu is dat voor veel ouders al een grote stap, maar helemaal als je kind diabetes heeft. Want hoe gaat dat op school? Wat kan het kind zelf? En waar moet de docent rekening mee houden? Ook lopen steeds meer ouders tegen het probleem aan dat de school niet mee wil werken bij de zorg van hun kind. Lees op onze website [www.dvn.n1](http://www.dvn.n1) het artikel 'Naar school met diabetes'. U vindt dit artikel onder het kopje 'Diabc'. Geen internet? Vraag het artikel dan op bij de Diabeteslijn (033) 463 05 66.

## Sportschoen voor mensen met diabetes

Sportfabrikant ASICS heeft speciaal voor mensen met diabetes een sportschoen met bijbehorende sportsok (02 walkingsok) ontwikkeld. Deze schoen, met de naam Gel-Cardio, is sinds vorige maand verkrijgbaar bij tachtig orthopedische speciaalzaken in de Benelux. 23 DVN-leden hebben de schoen samen met oud-profvolleyballer Bas van de Goor getest tijdens de Nijmeegse Vierdaagse. Uit de eerste resultaten bleek dat 79 procent van de gebruikers tevreden was over de schoen. 70 procent vond de pasvorm goed tot zeer goed en 87 procent vond de afvoer van transpiratie en warmte goed tot zeer goed.



Meer informatie over deze schoen vindt u op onze website [www.dvn.nl](http://www.dvn.nl), onder het kopje 'Diabc'. De definitieve testresultaten komen binnenkort op onze website. Meer informatie over de verkrijgbaarheid van de schoen is te vinden op [www.asics.nl/healthinnovation](http://www.asics.nl/healthinnovation). In de bijgevoegde Diabetes Actiefkrant leest u een interview met Joop Delmee, een van de deelnemers aan de Vierdaagse.



## DVN aanwezig op 50PlusBeurs

Van reisbureaus, verzekeraars en dekbeddenleveranciers. Je kunt het zo gek niet bedenken of het is te vinden op de 50PlusBeurs, die van 19 tot en met 23 september in de Jaarbeurs in Utrecht wordt gehouden. Uiteraard is de DVN ook weer aanwezig. Dit jaar werkt de Diabetesvereniging samen met het Diabetes Fonds, de Nederlandse Diabetes Federatie en de apothekersorganisatie KNMP.

Samen hebben wij een stand, die u herkent aan het bord 'Diabetes Informatie Centrum', waar u informatie over diabetes en advies van een apotheker over uw medicatie kunt krijgen. Mensen die nog niet weten of ze diabetes hebben, kunnen een test invullen waaruit blijkt of ze een verhoogd risico hebben en hun bloed- glucosewaarden laten meten. Meer informatie over de beurs kunt u vinden op [www.50PlusBeurs.nl](http://www.50PlusBeurs.nl).

## DVN organiseert kindercircus vanwege Wereld Diabetes Dag

Op 14 november is het Wereld Diabetes Dag (WDD), met als thema kinderen. De DVN organiseert daarom allerlei leuke activiteiten voor kinderen en hun ouders, waaronder een kindercircus op 10 november. Meer weten? Kijk dan snel in de nieuwe SugarKids. De WDD-activiteiten worden mogelijk gemaakt door Abbott BV, Accu-Chek en Bosman.

## Benefietconcert Diabetes Fonds

Op zaterdagavond 27 oktober wordt in de Grote Kerk in Naarden dit jaar voor de twintigste keer het Benefietconcert van het Diabetes Fonds gehouden. Dat gebeurt ditmaal aan het begin van de landelijke collecteweek. Lee Towers en Ben Cramer zijn dit keer uitgenodigd om een muzikale bijdrage te leveren.

Interesse? Bestel dan vóór 1 oktober uw kaarten door onderstaande bon op sturen naar C. Huisers, Lissenmeent 26, 1218 BN Hilversum of een e-mail te sturen naar [cees@huisers.eu](mailto:cees@huisers.eu).

Het totaalbedrag van uw bestelling maakt u over naar de Rabobank, rekeningnummer 38.37.63.614 t.n.v. Diabetes Fonds-Benefietconcert. Zodra het bedrag is bijgeschreven,

worden de kaarten (vanaf 1 oktober) verzonden. Om de kaarten snel in huis te hebben, kunt u een aan u zelf geadresseerde en gefrankeerde envelop bij het bestelformulier bijsluiten. Meer informatie is verkrijgbaar bij Cees Huisers; tel. (035) 691 40 61.



### Arrangement

Hotel NH Naarden heeft voor de bezoekers van het benefietconcert weer een speciaal arrangement samengesteld, met een welkomstdrankje en een overnachting in een comfortabele kamer met een uitgebreid ontbijtbuffet. De prijs hiervoor bedraagt € 48,00 per persoon, gebaseerd op een tweepersoons kamer. Eenpersoonstoeslag € 35,00. Hotel NH Naarden schenkt vijftien procent van de opbrengst van de boekingen aan het Diabetes Fonds. Reserveren is mogelijk op basis van beschikbaarheid. Reserveren doet u bij Hotel NH Naarden, IJsselmeerweg 3, 1411 AA NAARDEN, tel. (035) 695 94 12, fax (035) 695 10 89, [nhnaarden@nh-hotels.com](mailto:nhnaarden@nh-hotels.com)

## Samen beter

Samen beter is het thema van de "Week van de Chronisch Zieken", die loopt van vrijdag 9 november 2007 tot en met donderdag 15 november. Deze week wordt geopend met een symposium in Rotterdam. Tijdens die dag verzorgt zorgverzekeraar Agis een interactieve workshop met de titel 'Verleg uw grenzen: vaak bent u tot meer in staat dan u denkt!' Tijdens deze workshop krijgt u van Mieke Snel, onder andere schrijfster van het boek 'Suikerspiegel', handige tips om met uw diabetes om te gaan. Als u zich aanmeldt voor de workshop op 9 november maakt u kans op haar boek. Meer informatie over het boek vindt u op [www.agisweb.nl](http://www.agisweb.nl) onder het kopje 'leestip' en in de Diabc van juni.



Kijk op [www.chronischzieken.nl](http://www.chronischzieken.nl) voor meer informatie over de Week van de Chronisch Zieken. Op deze website kunt u zich ook aanmelden voor de workshop van Agis.

## Geef diabetes geen kans, collecteer mee!

Het voorkomen en genezen van diabetes en complicaties, dat is waar het Diabetes Fonds al bijna dertig jaar voor staat. Het Diabetes Fonds financiert daarom wetenschappelijk onderzoek. Om deze onderzoeken mogelijk te maken, gaan dit jaar in de collecte- week van 28 oktober t/m 3 november weer veel collectanten op pad. Wilt u het onderzoek naar diabetes ook verder helpen? Meld u dan aan als collectant. Ga naar [www.diabetesfonds.nl/](http://www.diabetesfonds.nl/) collecte of bel met Henriette Bijl, vrijwilligerscoördinator, (033) 422 65 20.

Michiel 10

## Vet gezond

*Diabc, november 2007, jaargang 61, nummer 11 - pg. 4-9*

De zorgkosten als gevolg van roken en overgewicht bedragen jaarlijks miljarden euro's. Preventie kan eraan bijdragen dat de uitgaven voor de gezondheidszorg komende jaren niet verdubbelen. Laten we eens kijken wat er komend jaar in ons land zoal aan preventie en opvoeding wordt gedaan. Horeca en sportsector worden rookvrij in 2008. Alcoholgebruik door tieners wordt ontmoedigd. Kinderen uit gezinnen met een laag inkomen krijgen de contributie voor een sportclub vergoed. De Vereniging Sport en Gemeenten heeft samen met het Cito een proefproject gerealiseerd waarmee het sport- e beweeggedrag van basisschoolkindere gevolgd kan worden. Zo kan een fundament worden gelegd voor een langdurige gezonde leef- en sportstijl. Uiteraard hoort die opvoeding een vervolg te krijgen in het voortgezet onderwijs, maar daar is het schoolvak Verzorging onlangs afgeschaft. In veel school- en sportkantines wordt intussen een overdaad aan verkeerde voeding aangeboden. Dit werkt niet mee aan het indammen van overgewicht op steeds jongere leeftijd.

Mijn preventietip voor de minister van Volksgezondheid: geef iedereen goede informatie en educatie over een gezonde voeding en leefstijl. Dat is belangrijk! Voor mensen met diabetes net zo goed als voor alle anderen. Leer scholieren wat goede voeding is. Meer inzet voor preventie kan veel leed voorkomen en onze zorgpremies betaalbaar houden. Preventie is gewoon vet gaaf!

*Peter van der Velden, voorzitter Diabetesvereniging Nederland*

## Werken met een chronische ziekte

Wanneer u een chronische ziekte hebt, kunt u voor allerlei vragen komen te staan als het gaat om uw werk. Bijvoorbeeld: wat betekent mijn ziekte voor mijn werk? Of: hoe praat ik erover met collega's en leidinggevenden? Het Coronel Instituut voor Arbeid en Gezondheid van de Universiteit van Amsterdam heeft in samenwerking met ArboUnie een groepstraining ontwikkeld waarin u leert knelpunten rond ziekte en werk op te lossen. De training wordt gegeven in het Academisch Medisch Centrum (AMC) in Amsterdam. De trainingen worden gegeven in het kader van wetenschappelijk onderzoek: onderzocht wordt of de training ook daadwerkelijk helpt bij het oplossen van de knelpunten. Daarom is de training gratis. Meer weten? Kijk op <http://www.onderzoekinformatie.nl/nl/oi/> of bel naar (020) 566 38 01.

## Gezocht: kandidaten voor nieuwe rubriek diabc

In 2008 gaat in de Diabc een nieuwe rubriek van start: 'Leven met'. De rubriek is afgeleid van de huidige rubriek 'Samen met'. Staat in 'Samen met' een duo dat allebei diabetes heeft centraal, voor 'Leven met' zijn wij op zoek naar duo's waarvan de één diabetes heeft en de ander niet.

Het doel van deze nieuwe rubriek is om te laten zien dat u ook van iemand die zelf geen diabetes heeft veel steun kunt krijgen. Maar ook dat het feit dat u diabetes heeft veel invloed kan hebben op het leven van iemand in uw naaste omgeving.

Heeft u of uw partner diabetes? Of uw kind of een van uw ouders? Of kent u iemand anders uit uw familie of omgeving waaraan u veel steun heeft, bijvoorbeeld een broer of zus, vriend of vriendin, sport- of reismaatje, collega of leerling. Meld u dan nu aan! Reacties kunt u sturen naar de redactie van Diabc via de mail; [diabc@dun.nl](mailto:diabc@dun.nl) onder vermelding van 'Leven met', of schrijf een brief naar DVN, redactie Diabc, Postbus 470, 3830 AM Leusden.



'Een gezonde levensstijl is van groot belang. Daarom zal de regering de sport en sportverenigingen een financiële impuls geven,'

Koningin Beatrix die op Prinsjesdag, 18 september, de troonrede voorleest. Op pagina 17 leest u wat dhr. Van Putten uit Den Haag van deze plannen vindt.

## Actiuteiten en acties rond Wereld Diabetes Dag

Op 14 november is het Wereld Diabetes Dag (WDD). Het onderwerp is dit jaar 'kind en diabetes'. In deze Diabc vindt u daarom vanaf pagina 20 een aantal artikelen h over kinderen en diabetes. De Diabetesvereniging heeft ook een aantal activiteiten P georganiseerd. U leest daar meer over in de Actiefrubriek op pagina 43.

Diabetes is wereldwijd een groeiend probleem; meer dan 246 miljoen mensen hebben diabetes en verwacht wordt dat in 2025 dat aantal is toegenomen tot 380 miljoen. De International Diabetes Federation (IDF) is daarom gestart met een campagne en er is een VN-resolutie aangenomen om meer aandacht te vragen voor diabetes. Een van de acties de georganiseerd wordt op WDD is het blauw verlichten van in het oogspringende gebouwen, zoals bijvoorbeeld het Empire State Building en de Euromast. Meer informatie over de campagne en andere activiteiten is te vinden op de Engelstalige website [www.worlddiabetesday.org](http://www.worlddiabetesday.org).

Een andere organisatie die aandacht wil vragen voor de groei van diabetes is Kids Chain for Diabetes. Zij organiseren naast onderzoek ook evenementen voor en door kinderen met diabetes. Een van die evenementen is een marathon in Athene; 42 kinderen met diabetes in de leeftijd van vijf tot achttien jaar gaan samen de marathon in Athene lopen. 42 kilometer lang geven ze fakkels door, de laatste 195 meter rennen ze samen. De fakkels worden uiteindelijk mee terug naar Nederland genomen, waar ze aan politici worden overgedragen. De marathon vindt een week voor WDD plaats. Meer informatie vindt u op de Engelstalige website [www.kidschain.nl](http://www.kidschain.nl).

## Wijzigingen zorgverzekering

Per 1 januari 2008 wijzigen weer een aantal zaken omtrent de zorgverzekering. De belangrijkste wijzigingen op een rij.

- ⇒ In plaats van de no-claim komt er in 2008 een eigen risico van maximaal 150 euro per jaar. Net als bij de no-claim geldt het verplichte eigen risico alleen voor de basisverzekering en verzekerden van 18 jaar en ouder. Ook tellen kosten voor de huisarts, verloskundige zorg en kraamzorg niet mee bij het verplichte eigen risico. Chronisch zieken en gehandicapten krijgen een financiële compensatie. Deze compensatie bedraagt naar verwachting 47 euro.
- ⇒ De zorgpremies gaan in 2008 omhoog. Dit is vooral om de hogere zorguitgaven in 2006 en 2007 te compenseren. De stijging van premies wordt gedeeltelijk automatisch gecompenseerd via een hogere zorgtoeslag. Zie ook de inSTELLING op pagina 35.
- ⇒ Voor eerstelijns psychologische zorg worden per jaar acht zittingen vergoed. Per zitting moet men een eigen bijdrage van tien euro betalen.
- ⇒ De anticonceptiepil komt terug in het basispakket.
- ⇒ Het aantal uren kraamzorg wordt uitgebreid. Met hoeveel uur is nog niet bekend.
- ⇒ De leeftijdsgrens voor het uitgebreide jeugdpakket tandheelkundige zorg is verhoogd van 18 naar 21 jaar.

Via de DVN kunt een verzekering speciaal voor mensen met diabetes afsluiten. Meer informatie hierover vindt u op pagina 32, op onze website [www.dvn.nl](http://www.dvn.nl) in het dossier Zorgverzekering en in de Diabc van december. Bron: Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

## Diabetes check

Diabetes is niet altijd makkelijk te herkennen, omdat de symptomen niet altijd duidelijk zijn. Veel mensen weten daarom niet dat ze diabetes hebben. Het is belangrijk om er snel achter te komen of je diabetes hebt, omdat dan mogelijk veel problemen voorkomen kunnen worden. Daarom houden Intersport en de Bas van de Goor Foundation op zaterdag 3 november de Intersport Diabetes Check. Iedereen kan dan gratis in een Intersport-winkel zijn bloed laten checken door gecertificeerde vrijwilligers van de Diabetesvereniging Nederland (DVN). Meer weten over deze actie? Kijk dan op [www.checkdiabetes.nl](http://www.checkdiabetes.nl). Op onze website [www.dun.nl](http://www.dun.nl) zijn naderhand foto's en reacties te vinden van de deelnemende vrijwilligers.

## Goedkopere zorgverzekering voor niet-rokers



Zorgverzekeraar Agis komt per 1 januari met een collectieve polis voor niet-rokers en voor mensen die willen stoppen met roken. De verzekeraar wil mensen die overwegen te stoppen met roken met de nieuwe verzekering een zetje in de rug geven en niet-rokers erkenning bieden voor hun gezondere leefstijl.

De polis is een gezamenlijk initiatief van de zorgverzekeraar en de Stichting Preventiepolis. Vorig jaar brachten de twee een zorgverzekering voor vegetariërs op de markt. Meer informatie over deze verzekering vindt u op [www.agisweb.nl/rookyriipolis](http://www.agisweb.nl/rookyriipolis) of bel naar (0900) 202 19 36 (€ 0,05 ct p/min).

## Botten betrokken bij stofwisseling

Botten spelen een grotere rol in de stofwisseling dan tot nu toe gedacht, blijkt uit Amerikaans onderzoek. Uit proeven met muizen bleek dat de botcellen ook invloed hebben op de hoeveelheid glucose in het bloed en de opslag van vet in het lichaam. De onderzoekers ontdekten een

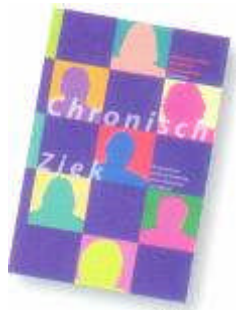


gen dat zorgt voor de aanmaak van het hormoon osteocalcine. Dat hormoon zorgt ervoor dat er meer insuline wordt afgescheiden door de alvleesklier, de cellen gevoeliger worden voor insuline en de insulineproducerende cellen toenemen. De onderzoekers ontdekten nog een gen dat actief is in de botcellen. Dat gen zou je juist dun maken. Hoe dat precies in elkaar steekt, is nog niet bekend. Of de genen bij mensen hetzelfde werken is als bij muizen, moet nog verder onderzocht worden.

## Onderzoek internetapotheken

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa), die de belangen bewaakt van consumenten in de zorg, heeft internetapothekers aangesproken over het mogelijk in rekening brengen van onjuiste tarieven. De NZa doet dit naar aanleiding van een onderzoek van de Consumentenbond. Volgens dat onderzoek moeten mensen die medicijnen via internet bestellen vaak meer betalen dan wanneer zij hun geneesmiddelen bij een normale apotheek ophalen. Extra kosten die in rekening worden gebracht zijn bijvoorbeeld verzendkosten of doktersconsulten. Dit is echter in strijd met de Wet marktordening gezondheidszorg, kortweg de Wmg.

Bestelt u wel eens medicijnen of hulpmiddelen online? De redactie van de Diabc is benieuwd naar uw ervaringen. Reageren? Stuur een mail naar [diabc@dvn.nl](mailto:diabc@dvn.nl) of een brief naar redactie Diabc, Postbus 470, 3830 AM Leusden.



## Leven met een chronische ziekte

Het Universitair Medisch Centrum in Groningen (UMCG) heeft in samenwerking met het RIOM een dvd gemaakt voor mensen met een chronische ziekte. Op deze dvd vertellen mensen met verschillende aandoeningen, waaronder diabetes, over wat voor invloed dat heeft op hun leven. Op de website [www.dvdchronischziek.nl](http://www.dvdchronischziek.nl) vindt u meer informatie over de dvd en hoe u hem kunt bestellen.

## December: cadeautjesmaand

*Diabc, december 2007, jaargang 61, nummer 12 - pg. 4-9*

Bij de invoering van het nieuwe zorgstelsel beloofde de minister dat de verzekeraars zouden waken over kwaliteit en kosten van de gezondheidszorg.

Helaas moeten wij vaststellen dat in 2008 de commercie voorop staat. Niet eerder hebben wij zo'n gekke verzameling cadeautjes en lokkertjes van de zorgverzekeraars gezien.

Wat kunnen we zoal cadeau krijgen bij een zorgverzekering? Een gratis sportmassage. Een korting van 1,50 euro op een pot vitaminepillen. Een doos levensmiddelen van Albert Heijn. Een tv-programma genaamd Zorg TV. Vijftig euro premiekorting op uw reisverzekering als u op wintersport gaat. Honderd condooms. Eén keer gratis tandenbleken. Of neem de veelbesproken Viagra-polis: de vergoeding bedraagt honderd euro per jaar, dat is ongeveer één pil per maand.

Een andere zorgverzekeraar vraagt ons mee te doen aan een internetveiling: hoe meer aanmeldingen, hoe lager de zorgpremie. Na elfduizend aanmeldingen is de premie pas zes euro gedaald.

Deze maand mogen wij allemaal weer kiezen voor een zorgverzekering. Namens het bestuur van de DVN wil ik u aanraden: maak gebruik van dit recht. Kijk naar de premies en de vergoedingen die voor u belangrijk zijn. Laat u niet foppen met knotsgekke cadeautjes die u uiteindelijk zelf betaalt!

*Peter van de Velden, voorzitter Diabetesvereniging Nederland*

Meer informatie over de collectieve contracten van de DVN vindt u op pagina 30.

## **Wereld Diabetes Dag: Nederland kleurt blauw**

14 november was het Wereld Diabetes Dag (WDD) en dat is dit jaar niet onopgemerkt voorbij gegaan. Wereldwijd werden er zo'n 150 in het oogspringende gebouwen en monumenten blauw verlicht om aandacht te vragen voor de groei van het aantal mensen met diabetes. In Nederland heeft de Diabetesvereniging samen met de Nederlandse Diabetes Federatie (NDF), het Diabetes Fonds, het diabetescentrum 4 Diabeter en het jongerenpanel Young Voices aandacht gevraagd voor het probleem. Daarbij werden de Euromast in Rotterdam, de Westerkerk in Amsterdam en de Hofvijver in Den Haag



in het blauw gezet. Ook werd er een petitie aangeboden aan de Tweede Kamer om de overheid op te roepen tot actie. Er werd in het bijzonder aandacht gevraagd voor kinderen met diabetes. Het blijkt namelijk dat veel scholen onvoldoende zijn voorbereid op kinderen met een chronische ziekte, waardoor er te weinig begrip is en noodzakelijke zorg te kort schiet. Meer informatie over WDD is te vinden op [www.dvn.nl](http://www.dvn.nl) bij 'Maandblad Diabc' onder het kopje 'Actueel'.

## **'Diabetes is eigenlijk een vervelende en lastige ziekte.'**

vertelt Roy Derks (26) van de DAWN Youth adviesraad. Samen met andere (ervarings)deskundigen wil hij de psychosociale zorg voor jongeren met diabetes verbeteren. Wil jij ook meedenken hoe die zorg verbeterd kan worden? Vul dan de vragenlijst in op [www.changingdiabetes.nl/dawnyouth](http://www.changingdiabetes.nl/dawnyouth). Ouders van kinderen met diabetes kunnen de lijst ook invullen.

## **Onderzoek naar oogcontroles bij diabetes**

Worden uw ogen regelmatig nagekeken op schade door diabetes? Zo nee, waarom niet? Zo ja, wat vindt u daarvan? Het Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC) onderzoekt of alle mensen met diabetes wel voldoende worden gescreend op oogcomplicaties en is benieuwd naar uw antwoorden.

Via de website van de DVN kunt u een vragenlijst invullen. Deze vragenlijst is voor iedereen; ongeacht uw leeftijd, type diabetes of duur van uw diabetes. Ook als u nooit uw ogen laat onderzoeken.

De enquête vindt u op [www.dun.nl](http://www.dun.nl). Klik op 'Maandblad Diabc' onder het kopje 'Actueel'. Het invullen van de vragen kost ongeveer vijftien minuten en de antwoorden worden anoniem verwerkt. Heeft u vragen over de enquête? Neem dan contact op met Karen van Eijk via [K.N.D.van\\_Eijk.hgk@lumc.nl](mailto:K.N.D.van_Eijk.hgk@lumc.nl).



## Diabetes in Zuid-Afrika: een wereld van verschil

In het zuiden van Afrika sterven meer kinderen aan diabetes dan aan aids. Dit komt omdat er nog veel vooroordelen en onwetendheid is over diabetes. Om hier wat aan te doen is Hiske Faber begin oktober met haar vriend en een filmploeg naar Zuid-Afrika vertrokken om opnames te maken voor een educatiefilm, waar haar vriend het scenario voor schreef. Omdat juist kinderen op het platteland en in 'townships' rondom de grote steden aan diabetes overlijden, richt de film zich op de mensen daar. De film heet 'I have diabetes' en is gemaakt in opdracht van de stichting Kids & Care South Africa. Deze stichting is opgericht door Cobi de Jong, de moeder van Hiske, die in Zuid-Afrika woont. De film draait om de leefwereld van twee kinderen met diabetes. Deze twee hoofdrolspelers hebben zelf ook diabetes.

'I have diabetes' biedt aan de ene kant informatie aan de mensen op het platteland en in de townships, anderzijds geeft de film ook een beeld van hoe het is om met diabetes te leven in Zuid-Afrika. Daardoor is de film ook voor mensen in Nederland interessant. De film is op Wereld Diabetes Dag (WDD) in première gegaan en wordt uitgedeeld aan ziekenhuizen, zodat zij de film aan mensen met diabetes kunnen laten zien.

Naast de film is er ook een educatief fotoboek gemaakt. Aan de hand van een reeks foto's wordt alles over wat je moet weten over diabetes uitgelegd. Het fotoboek is met name bestemd voor mensen die niet kunnen lezen en wonen in de arme gebieden in het zuiden van Afrika.

Haar verblijf in Zuid-Afrika heeft een diepe indruk achtergelaten op Hiske, die zelf ook diabetes heeft. Hiske is dan ook vastbesloten om meer projecten op te gaan zetten voor kinderen in het zuiden van Afrika.



Bij zijn afscheid van de DVN heeft oud-directeur Joop Gillissen gevraagd of mensen in plaats van een cadeau geld wilden geven aan de stichting Kids & Care SA, zodat zij het fotoboek konden ontwikkelen. In totaal is nu ruim 7500 euro binnengekomen. Wilt u de stichting Kids & Care SA ook steunen? Stort dan uw bijdrage op bankrekening 13.35.61.186 t.n.v. Stichting Diabetes Kinderen Zuid Afrika te Noord-Horn o.v.v. 'Kids & Care SA project'.

Wilt u meer weten over de stichting? Kijk dan op [www.kidsandcare.co.za](http://www.kidsandcare.co.za), [www.diabeteskinderen.n1](http://www.diabeteskinderen.n1) of neem contact op met Dick Swier: [dick.swier@tiscali.nl](mailto:dick.swier@tiscali.nl) of (078) 63 13 090. Via hem kunt u ook de film en/of het fotoboek bestellen. Een stukje uit de film is te zien op [www.dvn.n1](http://www.dvn.n1) bij 'Maandblad Diabc' onder het kopje 'Actueel'. Daar vindt u ook het reisverslag van Hiske.

## Lidmaatschap DVN 2008

Ingesloten bij deze Diabc vindt u de factuur voor het lidmaatschapsgeld voor 2008. De contributie is vastgesteld op 45 euro per jaar, mits de ledenraad hiermee akkoord gaat. Betaalt u in twee

termijnen, dan staat alleen de eerste termijn op de factuur. Heeft u eerder teveel of te weinig betaald, dan staat dit ook vermeld.

Bij de factuur vindt u ook een machtigingskaart om uw lidmaatschap automatisch te betalen. Een deel van de leden betaalt al automatisch, echter nog niet iedereen. De DVN hoopt dat meer mensen automatisch gaan betalen, omdat dat goedkoper is. Nu moet de DVN elk jaar tienduizenden euro's aan de bank betalen voor het verwerken van de acceptgirobetalingen. Dat geld besteedt de vereniging liever op een andere manier. Bovendien kunt u door een automatische incasso nooit een rekening vergeten.

U kunt te allen tijde de incasso weer intrekken als u dat wilt. Net als bij een acceptgirobetaling, wordt bij een automatische incasso de contributie in twee termijnen geïncasseerd; de eerste termijn wordt geïnd in de week voor kerst, de tweede termijn in de laatste week van juni. Automatisch betalen: handig voor u, handig voor ons!

## **Cd-rom over leven met diabetes**

Stichting September en de Nederlandse apotheken bieden cd-roms aan met informatie voor mensen met een chronische ziekte, zoals diabetes. Deze Zorg cd-roms's zijn samengesteld in samenwerking met diverse gezondheidszorgorganisaties, waaronder de DVN. Tot en met 31 december van dit jaar zijn de cd-roms te koop met 55 procent korting; voor € 12,50 in plaats van € 27,-, in alle Nederlandse apotheken. Wilt u meer weten? Kijk dan op [www.zorgcdrom.nl](http://www.zorgcdrom.nl) of bel (020) 60 60 745.



## **Nieuwe rubriek**

Dit was de laatste aflevering van *Mijn DVN*. Vanaf januari vindt u hier de rubriek *Hart voor diabetes*. In deze rubriek worden mensen geïnterviewd die veel met diabetes bezig zijn in hun (vrijwilligers)werk, bijvoorbeeld een arts of diabetesverpleegkundige.

Wilt u iemand opgeven? Stuur dan uw aanmelding met een motivatie naar [diabc@dv.nl](mailto:diabc@dv.nl) of Diabc, Postbus 470, 3830 AM Leusden. De redactie bepaalt dan aan de hand van de inzendingen wie er in de nieuwe rubriek komen.