



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

**Directoraat-Generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Geneesmiddelen en  
Medische Technologie

**Bezoekadres**

**Inlichtingen bij**

**Kenmerk**

**Uw brief**  
18 januari 2022

**Bijlage(n)**

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de  
datum en het kenmerk van  
deze brief.*

**25 FEB. 2022**

Datum  
Betreft Bredere vergoeding CGM

Geachte mevrouw

Dank u voor uw brief van 11 januari 2022 die u mij mede namens een brede groep van betrokkenen hebt gestuurd. U wijst mij in deze brief op de urgentie van een bredere vergoeding van real time Continu Glucose Monitoring (rt-CGM) voor alle diabetespatiënten met intensieve insulinetherapie. Dit zou een verruiming van de huidige vergoeding inhouden. U vraagt om mijn standpunt met betrekking tot de huidige aanspraak en de mogelijkheid om het Zorginstituut om een nieuw advies te vragen.

Om te beginnen begrijp ik goed dat u de kwestie onder mijn aandacht brengt. U bent als betrokkenen dagelijks bezig met het verbeteren van de kwaliteit van de diabeteszorg. Bij deze betrokkenheid past uw inspanning om beschikbare techniek die bijdraagt aan deze kwaliteitsverbetering voor een zo breed mogelijke diabetespopulatie toegankelijk te maken.

Ik vind het belangrijk dat nieuwe techniek wordt ingezet om de kwaliteit van de diabeteszorg te verbeteren door mogelijke complicaties op termijn voor de patiënt beperkt te houden. De dynamiek die gepaard gaat met de snelle ontwikkeling van de diabetestechologie en de hiermee samenhangende kosten vragen tegelijkertijd een waakzaam oog te houden op de bewezen noodzaak en meerwaarde van opname in het basispakket dan wel verruiming van de huidige aanspraak op vergoeding. Alleen op deze manier kan de zorg voor iedereen toegankelijk blijven.

Het Zorginstituut heeft FGM en rt-CGM beoordeeld in vergelijking met de eerdere standaard vingerprikken en vastgesteld dat FGM en rt-CGM bij specifieke indicaties voldoen aan de stand van de wetenschap en praktijk, en daarmee zijn toegelaten tot het verzekerde pakket. FGM is verzekerde zorg voor alle mensen met diabetes met een intensief basaal-bolusschema. Voor bepaalde indicaties is of FGM of rt-CGM verzekerde zorg. Specifiek voor de groep mensen met *hypo unawareness* is rt-CGM als enige sensortechnologie verzekerde zorg. Hiermee hebben deze groepen mensen met diabetes toegang tot een veilige behandeling die bij hun situatie past, en kunnen daarmee aanspraak maken op vergoeding van een goede en veilige behandeling vanuit het basispakket.



Er zijn tripartiet tussen zorgaanbieders, patiëntenvertegenwoordiging en zorgverzekeraars afspraken gemaakt over gepast gebruik van deze systemen. Deze afspraken zijn opgenomen in een consensusdocument dat is opgenomen in het openbaar Register van het Zorginstituut.

**Directoraat-Generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Geneesmiddelen en  
Medische Technologie

U geeft aan dat nu wetenschappelijk bewijs beschikbaar is dat een nieuwe beoordeling door het Zorginstituut rechtvaardigt. In 2021 heeft het Zorginstituut uitgebreid gekeken naar de wetenschappelijke literatuur en aanvullende argumenten die de basis vormen van de aanbevelingen in de recent uitgebrachte richtlijn van internisten. Het Zorginstituut heeft geen aanleiding gezien om op basis van die richtlijn onderzoek te doen naar een eventuele verruiming van de huidige aanspraak op vergoeding van rt-CGM.

**Kenmerk**

Het Zorginstituut verwacht dat met het voorliggende bewijs de meerwaarde van rt-CGM voor alle diabetespatiënten met intensieve insulinetherapie ten opzichte van FGM onvoldoende zal worden aangetoond. Een eventueel te starten beoordeling van deze onderzoeken op het wettelijk criterium 'stand van de wetenschap en praktijk' zal dus geen aanleiding geven voor verruiming van de vergoeding van rt-CGM. Ik zal het Zorginstituut daarom nu niet vragen opnieuw een beoordeling te doen. Ik snap dat deze boodschap voor u teleurstellend is. Ik heb het Zorginstituut wel gevraagd de ontwikkelingen te blijven volgen en wanneer nodig een nieuwe beoordeling te doen.

De verwachting is dat de systemen zich in de toekomst dusdanig ontwikkelen dat de functionaliteiten van beide systemen steeds meer op elkaar gaan lijken. Er is dan geen sprake van de beoordeling van de effectiviteit, maar van doelmatigheid. Het is aan zorgaanbieders en zorgverzekeraars om deze zorg doelmatig in te zetten. In deze toekomstige situatie zal het niet nodig zijn om het Zorginstituut elke keer opnieuw om een beoordeling te vragen.

Ik hoop u met het bovenstaande voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

Ernst Kuipers