

Kunstalvleesklier bij diabetes type 1 nog niet in basispakket

29.9.2026 - | Zorginstituut Nederland

Het is nog niet aangetoond dat een bihormonale kunstalvleesklier bij diabetes beter werkt dan de bestaande behandeling met insuline-injecties of -pomp. Dat is de conclusie van Zorginstituut Nederland op basis van de resultaten van een groot landelijk onderzoek bij Nederlandse ziekenhuizen. Het gaat om mensen met diabetes type 1 die hun bloedsuikerspiegel lastig onder controle krijgen. Behandeling met een kunstalvleesklier kan alleen in het basispakket komen als blijkt dat die voor deze patiëntengroep echt werkt.

Wat is een bihormonale kunstalvleesklier?

De bihormonale kunstalvleesklier is een Nederlandse uitvinding, ontwikkeld voor de behandeling van diabetes type 1. Het apparaat kan worden gebruikt wanneer insuline-injecties of een insulinepomp met glucosesensor niet zorgt voor de gewenste bloedsuikerwaarden. De bihormonale kunstalvleesklier is een apparaat dat de bloedsuikerwaarden automatisch regelt. Het kan twee hormonen toedienen: insuline om de bloedsuiker te verlagen of glucagon om de bloedsuiker te verhogen. Omdat het apparaat volledig zelfregulerend is, zou dit mensen moeten helpen om gemakkelijker hun bloedsuikerspiegel onder controle te krijgen en zo hun kwaliteit van leven verbeteren.

Vergelijkend onderzoek onder 2 groepen

12 Nederlandse ziekenhuizen hebben onder leiding van het universitair medisch centrum (UMC) Utrecht een onderzoek uitgevoerd naar de effectiviteit van de kunstalvleesklier bij mensen die de gewenste bloedwaarden niet halen. In totaal deden 240 mensen met diabetes type 1 hieraan mee. In het onderzoek zijn de effectiviteit en de veiligheid van de kunstalvleesklier vergeleken met de standaardbehandeling.

Kunstalvleesklier nog niet bewezen beter en veilig

Uit de onderzoeksresultaten blijkt niet dat de bihormonale kunstalvleesklier effectiever is dan de standaardbehandeling. Het onderzoek laat niet zien dat het apparaat de bloedsuikerspiegel beter regelt of dat het de kwaliteit van leven van patiënten verbetert. Verder is het onzeker of de behandeling veilig is. Daarom zegt het Zorginstituut dat de kunstalvleesklier op dit moment nog niet kan worden vergoed uit het basispakket.

Onderzoek beïnvloed door ontbreken juiste type glucagon

De onderzoekers wilden voor het testen van de kunstalvleesklier een bepaald type glucagon gebruiken. Maar vlak voor de start van het onderzoek was dit type glucagon niet meer beschikbaar. Hierdoor moesten de onderzoekers een ander type glucagon gebruiken, wat leidde tot allerlei technische problemen tijdens het onderzoek. Die kunnen de resultaten hebben beïnvloed. Het is mogelijk dat nieuw onderzoek met een ander type glucagon wel aantoont dat de bihormonale kunstalvleesklier effectiever is dan de standaardbehandeling.

Onderzoek innovatie via subsidieregeling Veelbelovende zorg

De kunstalveesklier werd gezien als een veelbelovende stap om het dagelijks leven te verbeteren van mensen die hun bloedsuiker niet makkelijk onder controle krijgen. Daarom zijn het onderzoek en de zorgkosten van deelnemers gefinancierd door het Zorginstituut en ZonMw uit de subsidieregeling Veelbelovende zorg. Het onderzoek is nu afgerond. Mark Janssen, voorzitter van de Raad van Bestuur van het Zorginstituut: “Met de subsidie onderzoeken we of een veelbelovende innovatie daadwerkelijk effectief is en vervolgens vergoed kan worden. Helaas tonen de resultaten nu nog niet aan dat de kunstalveesklier beter werkt dan de standaardbehandeling.”

Over Zorginstituut Nederland

Iedereen die in Nederland woont of werkt, is verplicht om een zorgverzekering te hebben. Zorginstituut Nederland is een overheidsorganisatie met als belangrijkste taak het samenstellen van het basispakket van de zorgverzekering. Hierbij maken we ingewikkelde, maar noodzakelijke keuzes om ervoor te zorgen dat iedereen in Nederland goede zorg kan krijgen. Nu en in de toekomst.

<https://www.zorginstituutnederland.nl/actueel/nieuws/2026/09/29/standpunt-bihormonale-kunstalveesklier>