

## **Persbericht**

### **Hypo's bij mensen met diabetes beïnvloeden arbeidsproductiviteit**

**Alphen aan den Rijn, 16 juni 2011 – Bijna één op de vijf mensen met diabetes is met regelmaat niet in staat om een volledige dag te werken vanwege een episode van lage bloedsuiker, ook wel hypoglykemie of hypo genoemd.<sup>1</sup> Dit blijkt uit een nieuw onderzoek over productiviteitsverlies na een hypoglykemie, waarvan de resultaten recent in het tijdschrift *Value in Health* werden gepubliceerd. Het onderzoek, dat is uitgevoerd door The Brod Group en Health Research Associates in samenwerking met Novo Nordisk, is gehouden onder 1.404 mensen met diabetes type 1 of 2 in de Verenigde Staten, Groot-Brittannië, Duitsland en Frankrijk die de maand voorafgaand aan het onderzoek een hypo hadden gehad.<sup>1</sup>**

De belangrijkste bevindingen van het onderzoek zijn:

- Voor degenen die niet naar hun werk konden vanwege een nachtelijke hypoglykemie bedroeg het gemiddelde productiviteitsverlies op de werkplek 14,7 uur per persoon per maand. Dit is gelijk aan ongeveer 1.610 euro aan verloren productiviteit per persoon per jaar\*.<sup>1</sup>
- Eén op de vijf deelnemers aan het onderzoek (22,7%) kwam te laat op het werk of miste een volledige werkdag als gevolg van een nachtelijke hypo die zij de afgelopen maand hadden gehad.<sup>1</sup> 18,3% van de ondervraagden moest vroegtijdig naar huis of miste een hele werkdag vanwege een hypo die tijdens het werk optrad.<sup>1</sup>

“Veel mensen met diabetes hebben regelmatig last van hypoglykemie”, zegt dr. Meryl Brod, hoofdonderzoeker en gezondheidspsycholoog. “Dit heeft niet alleen invloed op hun werk, maar vergroot ook de behoefte aan mogelijkheden om zelf de bloedsuikerspiegel te bewaken. Bovendien zijn hypo's die tijdens het slapen optreden problematisch voor mensen met diabetes.”

[\*Dit is een totaalbedrag, waarbij geen rekening is gehouden met mogelijke verschillen in vergoeding per land.]



Uit het onderzoek kwam verder naar voren dat mensen met diabetes in de eerste zeven dagen na de hypo 5,6 extra bloedglucosetesten deden om hun bloedsuiker te meten. 24,9% van hen nam als gevolg van de hypo contact op met een behandelaar (huisarts, ziekenhuis, diabeteskliniek of een andere zorgverlener).<sup>1</sup> Van de mensen met diabetes die insuline gebruiken, meldde 25% dat ze na de hypo hun insulinedosis verlaagden.<sup>1</sup>

Het handhaven van een strikte glykemische controle heeft op de lange termijn voordelen voor mensen met diabetes wat betreft het verminderen van complicaties.<sup>2</sup> Veel voorkomende symptomen van een hypoglykemische episode zijn hartkloppingen, trillen, honger, zweten, moeite met concentreren of verwardheid.<sup>1</sup> Mensen met diabetes die met insuline worden behandeld, kunnen één tot drie hypo's per maand krijgen.<sup>2</sup>

Het volledige onderzoek is te lezen in het julinummer van *Value in Health* en online op [www.valueinhealthjournal.com](http://www.valueinhealthjournal.com). Het onderzoek is gesponsord door Novo Nordisk.

#### **Achtergrondinformatie over diabetes:** <sup>3,4</sup>

- *Binnen slechts één generatie is het aantal gevallen van diabetes wereldwijd verzesvoudigd. In 2010 hadden naar schatting zo'n 285 miljoen mensen wereldwijd diabetes. Verwacht wordt dat dit aantal in 2030 tot 438 miljoen gestegen zal zijn.<sup>3</sup> Meer dan 50% van de mensen met diabetes wereldwijd weet niet dat ze deze aandoening hebben.<sup>3</sup>*
- *Het aantal Nederlanders met diabetes bedroeg in 2010 ruim 810.000. Jaarlijks neemt dat aantal met 71.000 toe. In Nederland hebben naar schatting tenminste 250.000 mensen diabetes zonder het te weten.*
- *In 2010 stierven wereldwijd bijna 4 miljoen mensen aan diabetes, bijna 7% van het totaal aantal wereldwijde sterfgevallen. Dit is een stijging van 5,5% ten opzichte van 2007. Wereldwijd staat diabetes op de vierde plaats van doodsoorzaken als gevolg van ziekte.<sup>4 3</sup>*
- *In Nederland sterven jaarlijks gemiddeld 3.434 mensen aan diabetes (CBS Doodsoorzakenstatistiek 2005 t/m 2008).*
- *In 2010 werd er wereldwijd minstens 376 miljard dollar uitgegeven aan diabetes. Verwacht wordt dat dit in 2030 meer dan 490 miljard dollar zal zijn.<sup>3</sup>*



### **Bronnen:**

1. Brod M, Christensen T, Thomsen TL, Bushnell DM. The Impact of Non-Severe Hypoglycemic Events on Work Productivity and Diabetes Management. Value In Health 2011
2. Donnelly LA, Morris AD, Frier BM, et al. Frequency and predictors of hypoglycaemia in Type 1 and insulin-treated Type 2 diabetes: a population-based study. Diabet Med 2005; 22:749-755.
3. Diabetes Atlas, International Diabetes Federation, second and third editions: 2007 / 2009
4. WHO Country Office in Pakistan: [http://www.emro.who.int/pakistan/programmes\\_ncd.htm](http://www.emro.who.int/pakistan/programmes_ncd.htm)

### **Over Novo Nordisk**

Novo Nordisk is een wereldwijd farmaceutisch bedrijf met bijna 90 jaar ervaring op het gebied van diabeteszorg. Het bedrijf heeft een groot aanbod van innovatieve geneesmiddelen, geavanceerde toedieningssystemen en diensten om de zorg en behandeling van mensen met diabetes te optimaliseren. Bovendien is Novo Nordisk toonaangevend op het gebied van stollingsstoornissen, groeihormoontherapie en hormonale substitutietherapie. Het hoofdkantoor is gevestigd in Denemarken. Novo Nordisk heeft meer dan 30.000 medewerkers in dienst in 76 landen en brengt haar producten op de markt in 179 landen. B-aandelen van Novo Nordisk zijn genoteerd aan de NASDAQ OMX Kopenhagen onder het symbool Novo-B. ADR's van Novo Nordisk zijn genoteerd aan de New York Stock Exchange onder het symbool 'NVO'. Novo Nordisk B.V. is gevestigd in Alphen aan den Rijn en heeft zo'n 155 medewerkers. Novo Nordisk nam in 2011 de 3e plek van de Great Place to Work lijst in en behoort daarmee tot de beste werkgevers van Nederland in 2011. Meer informatie op [www.novonordisk.nl](http://www.novonordisk.nl)

### **Voor persvragen kunt u contact opnemen met:**

Yellow Communications, Karin van Geelen, e-mail [karin@yellow-communications.com](mailto:karin@yellow-communications.com),  
telefoon 023 555 34 24, mobiel 06 250 80 355