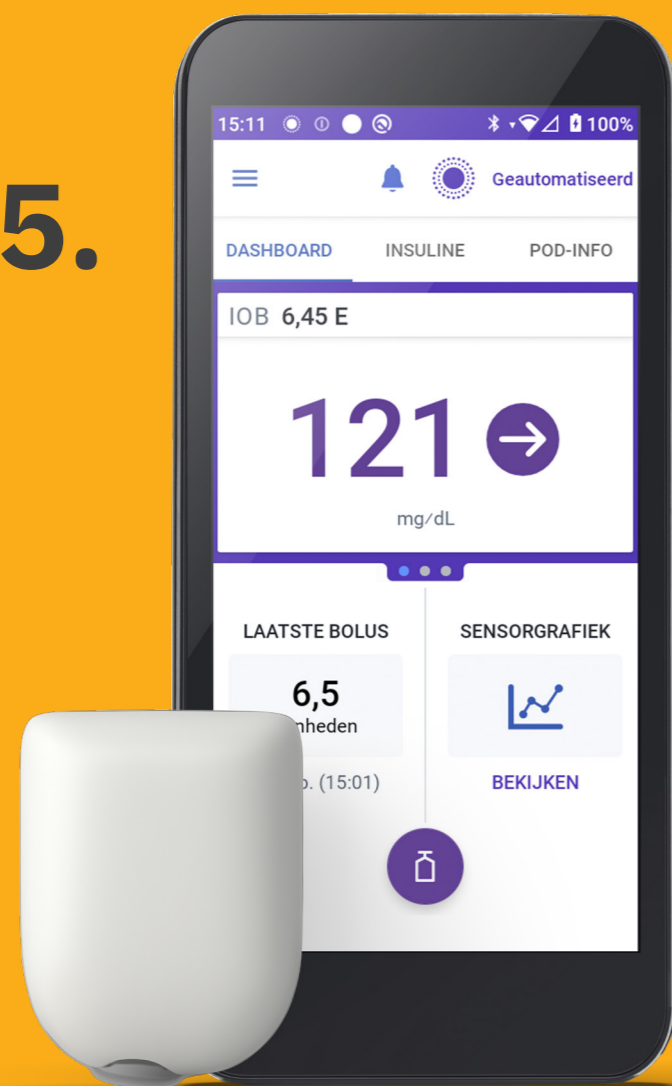


ER ZIJN EEN HELEBOEL POMPEN. ER IS MAAR ÉÉN OMNIPOD® 5.



De schermbeelding is een voorbeeld dat slechts dient ter illustratie. Pod getoond zonder de benodigde pleister.



OMNIPOD® 5
SIMPLIFY
LIFE®



MEER INFORMATIE
over de kracht van
SmartAdjust™-technologie

Het Omnipod 5 Geautomatiseerd Insulinedieningssysteem is een systeem voor insulinediening met één hormoon, bedoeld om insuline 100 E/mL subcutaan toe te dienen voor de behandeling van diabetes type 1 bij personen van 2 jaar en ouder die insulineaafhankelijk zijn. Het Omnipod 5-Systeem is bedoeld voor gebruik door één persoon. Het Omnipod 5-Systeem is geïndiceerd voor gebruik met NovoLog®/NovoRapid®, Humalog®/Lipilog®, Trurapi®/Truvelog®/insuline aspart Sanofi®, Kinsty® en Admelog/insuline lispro Sanofi insuline 100 E/mL.

Waarborging: SmartAdjust-technologie mag niet worden gebruikt door mensen jonger dan 2 jaar of bij mensen die minder dan 5 eenheden insuline per dag nodig hebben, omdat de veiligheid van de technologie nog niet getest is bij deze populatie.

Raadpleeg de gebruikershandleiding van het Omnipod® 5 Geautomatiseerd Insulinedieningssysteem en www.omnipod.com/nl-nl/veiligheid voor de volledige veiligheidsinformatie, waaronder indicaties, contra-indicaties, waarschuwingen, aandachtspunten en instructies.

- In de Geautomatiseerde Modus gebruikt de SmartAdjust-technologie de Totale Dagelijkse Insuline (TDI) om een nieuwe Adaptieve Basale Snelheid in te stellen.
- Brown S. et al. Diabetes Care. 2021; 44: 1630-1640. Prospectieve cruciale studie bij 240 deelnemers met T1D in de leeftijd van 6 - 70 jaar. De studie omvatte een fase van 14 dagen standaardtherapie (ST) gevolgd door een fase van 3 maanden met de Omnipod 5 Hybrid Closed Loop (HCL). Gemiddelde tijd in hyperglykemisch bereik (>10,0 mmol/L of >180 mg/dL) gemeten door CGM bij volwassenen/adolescenten en kinderen ST vs. 3 maanden Omnipod 5: 28,9% vs. 22,8%; 44,8% vs. 29,7%, P<0,0001, respectievelijk. Gemiddelde tijd in hypoglykemisch bereik (<3,9 mmol/L of <70 mg/dL) gemeten door CGM bij volwassenen/adolescenten en kinderen ST vs. 3 maanden Omnipod 5: 2,89% vs. 1,32%, P<0,0001; 2,21% vs. 1,78, P=0,8153, respectievelijk.
- Sherr J. et al. Diabetes Care. 2022; 45:1907-1910. Enkelarmige multicenter klinische studie bij 80 kleuters (leeftijd 2-5,9 jaar) met T1D. De studie omvatte een fase van 14 dagen standaardtherapie (ST) gevolgd door een fase van 3 maanden AID met het Omnipod 5-systeem. Gemiddelde tijd in hyperglykemisch bereik (>10,0 mmol/L of >180 mg/dL) gemeten door CGM bij kinderen ST vs. 3 maanden Omnipod 5: 39,4% vs. 29,5%, P<0,0001, respectievelijk. Gemiddelde tijd in hypoglykemisch bereik (<3,9 mmol/L of <70 mg/dL) gemeten door CGM bij kinderen ST vs. 3 maanden Omnipod 5: 3,43% vs. 2,46%, P=0,0204.
- Forlenza G. et al. Diabetes Technol Ther (2024). Retrospectieve analyse van praktijkgegevens met 37.640 individuen met type 1 diabetes die de Omnipod 5 gebruiken bij een streefglucose van 110 mg/dL had een mediane TIR (70-180 mg/dL) van 68,8% en TBR (<70 mg/dL) van 1,12%. Omnipod 5-resultaten zijn gebaseerd op gebruikers met >90 dagen CGM-gegevens, >75% van de dagen met >220 beschikbare metingen.

Insulet Netherlands B.V.
WTC Utrecht, Stadsplateau 7, Suite 7.06, 3521 AZ Utrecht • NL 0800 0229512* of +31 20 798 9337
BE 0800 17682* of +32 289 62 983 • omnipod.com/nl-be/hcp

© 2025 Insulet Corporation. Omnipod, SmartAdjust en het Omnipod 5-logo zijn handelsmerken of gedeponeerde handelsmerken van Insulet Corporation in de Verenigde Staten van Amerika en andere rechtsgebieden. Alle rechten voorbehouden. Alle andere handelsmerken zijn eigendom van hun respectievelijke eigenaren. Het gebruik van handelsmerken van derden houdt geen goedkeuring in en impliceert geen relatie of andere verwantschap. INS-OHS-02-2025-00137 V1

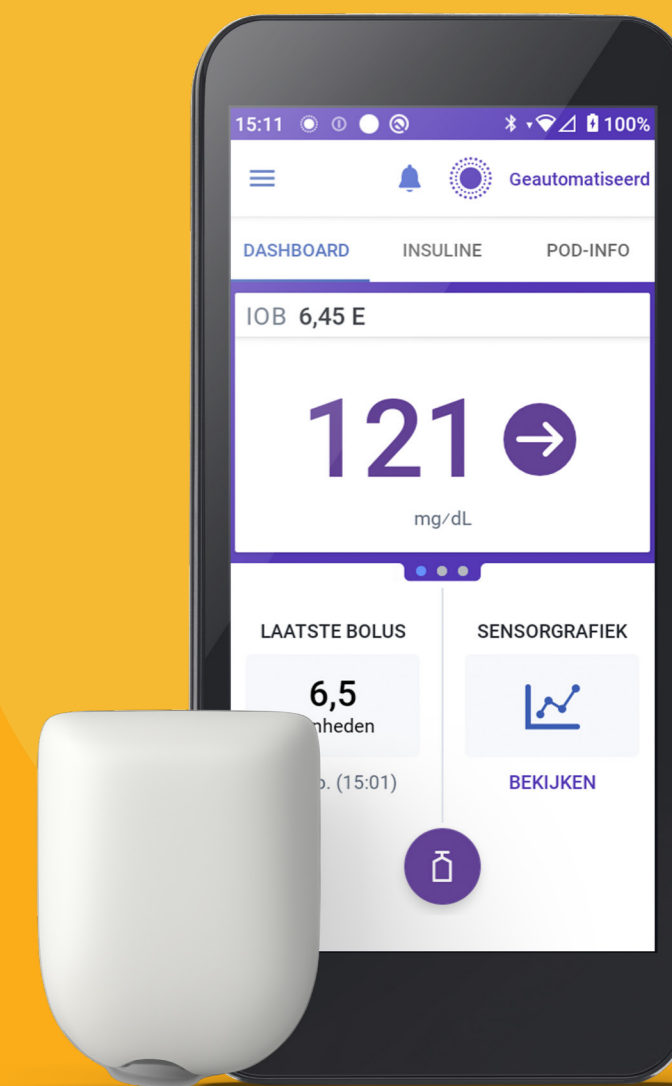
VIER DE RESULTATEN^{1,2,3}

AANPASSEN | HELPT BIJ CORRIGEREN | HELPT BIJ BESCHERMEN

Omnipod® 5 en
SmartAdjust™-technologie

Past de basaalinsuline aan,
zodat u het niet hoeft te doen¹

HELPT BIJ
corrigeren en beschermen^{2,3}



De schermbeelding is een voorbeeld dat slechts dient ter illustratie. Pod getoond zonder de benodigde pleister.



MEER TIJD EN AANDACHT VOOR UW PATIËNTEN

SmartAdjust™-technologie past de basaalinsuline automatisch aan

Het is niet nodig de basaalinstellingen continu bij te stellen. Het systeem gebruikt de recente geschiedenis van de totale dagelijkse insuline om zich aan te passen aan de veranderingen in het leven, zoals veranderingen in gewicht, lengte en leeftijd.¹

In de praktijk

Bij Omnipod 5-gebruikers die overschakelden van therapie met Meerdere injecties per dag (MDI) waren de volgende resultaten te zien

70,8%
TIJD BINNEN BEREIK

0,96%
TIJD ONDER BEREIK

bij een gemiddelde streefwaarde van 110 mg/dL (6,1 mmol/L).*



*Forlenza G, et al. Diabetes Technol Ther (2024). 6.525 Omnipod 5-gebruikers met type 1 diabetes bij een streefglucose van 110 mg/dL (6,1 mmol/L) die eerder MDI als therapie gebruikten, hadden een tijd binnen bereik van 70,8% en een tijd onder bereik van 0,96%. Omnipod 5-resultaten zijn gebaseerd op gebruikers met >90 dagen CGM-gegevens, >75% van de dagen met >220 beschikbare metingen.

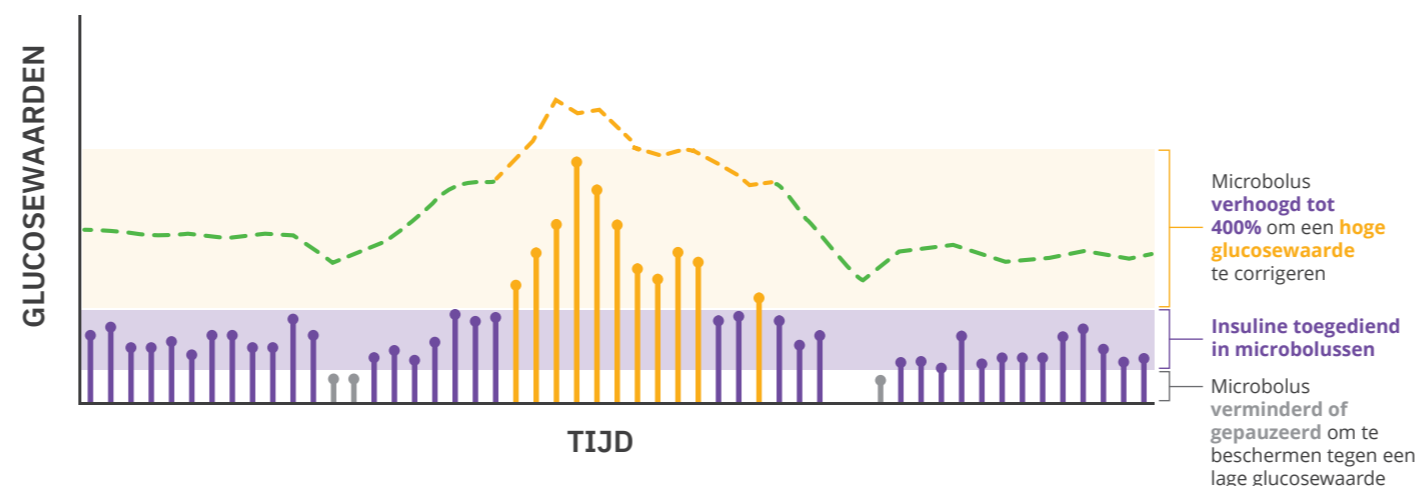
HELPT PROACTIEF BIJ CORRIGEREN & BESCHERMEN^{2,3}

De SmartAdjust™-technologie corrigeert hoge waarden en beschermt proactief tegen lage waarden^{2,3}

Wanneer de SmartAdjust™-technologie hoge glucosewaarden voorspelt, dient deze elke 5 minuten een microbolus toe tot 4 keer de adaptieve basale snelheid van de patiënt. Daarnaast vermindert of pauzeert deze proactief de insulinetoediening om te beschermen tegen hypoglykemie.^{2,3}

Voorbeeld van een gebruiker met een Totale Dagelijkse Insuline (TDI) van 48 eenheden

De SmartAdjust™-technologie wordt aangestuurd door de totale dagelijkse insuline. Door een juiste balans tussen geautomatiseerde insulinetoediening en bolussen door de gebruiker kunnen optimale resultaten worden bereikt.



- **TDI:** 48 eenheden
- **De adaptieve basale snelheid is gebaseerd op een gemiddelde verhouding basaal-bolus van 50/50:** 24 eenheden/dag of 1 eenheid/uur
- **Max. correctie 400%:** 4 eenheden/uur

KRACHTIGE INSTELLINGEN VOOR KRACHTIGE RESULTATEN

Zorg met de volgende aanbevelingen voor succes bij uw patiënten

Controleer de instellingen! Het ongewijzigd overnemen van instellingen van andere AID-systemen, pompen of MDI-therapie leidt mogelijk tot suboptimale resultaten.

Initiële basaalsnelheden

De SmartAdjust™-technologie gebruikt de geprogrammeerde basaalsnelheid om de initiële totale dagelijkse hoeveelheid insuline te berekenen. Zorg ervoor dat de initiële basaalinstellingen nauwkeurig overeenkomen met de behoeften van uw patiënt:

- Patiënten die overstappen van MDI: zorg ervoor dat de geprogrammeerde basaalsnelheid goed is voor **40-50% van de totale dagelijkse insuline**
- Patiënten die overstappen van andere pompen of AID-systemen: houd rekening met de totale hoeveelheid insuline per dag in het verleden

Na activering hebben de geprogrammeerde basaalsnelheden geen invloed op **de Adaptieve Basale Snelheid in de Geautomatiseerde Modus**.

Instelling Glucosestreefwaarde

Let goed op de Glucosestreefwaarde. Dit is de enige instelling die rechtstreeks invloed heeft op de agressiviteit van de geautomatiseerde insulinetoediening.

- **Een Glucosestreefwaarde van 110 mg/dl (6,1 mmol/L)** leidt in het algemeen tot meer Tijd binnen bereik⁴

- Overweeg een hogere Glucosestreefwaarde als er gedurende langere tijd een groter risico is op hypoglykemie.

Instellingen voor de SmartBolus-calculator

Bij geautomatiseerde insulinetoediening kunt u een herverdeling van basaalinsuline naar bolusinsuline verwachten. Om de SmartBolus-calculator te configureren voor een verhoogde toediening van bolusinsuline, moeten de volgende stappen worden doorlopen:

- Verhoog **de Insuline-Koolhydraatverhouding** (tot 10-25% meer*) en de **Correctiefactor**
- Vergeet niet om de instelling **Corrigeren Boven** eventueel aan te passen als u een lagere Glucosestreefwaarde instelt.
- Schakel **Tegenovergestelde Correctie uit** om meer bolusinsuline te berekenen wanneer de glucose zich in het streefbereik bevindt.
- Verlaag de uren voor **Duur van de Insulineactie**, zodat er minder insuline wordt afgegeven bij door de gebruiker geïnitieerde bolussen

*Bron: Berget et al. Clinical Implementation of the Omnipod 5 Automated Insulin Delivery System: Key Considerations for Training and Onboarding People with Diabetes. Clin Diabetes. 2022;40(2):168-184. <https://doi.org/10.2337/ctd21-0083>