

	Diabetische ketoacidose	Ernstige gastro-intestinale gebeurtenissen	Ernstige hypoglykemie	Amputatie	Genitale infectie	Gewicht (kg)	Kwaliteit van leven <sup>†</sup>
Gebruikelijke zorg (per 1000 patiënten)	2	45	30	10	73	90	
Metformine	1 meer	?	?	–	?	0,83 minder	0,4
SU-derivaat	1 minder	?	109 meer	–	34 minder	1,78 meer	2,3
DPP4-remmer	0 minder	?	3 meer	1 minder	20 minder	0,28 meer	0,3
SGLT2-remmer	2 meer	–	3 minder	3 meer	133 meer	1,98 minder	3
GLP1-agonist	0 minder	40 meer	1 minder	?	?	1.40–4.62 minder <sup>‡</sup>	1,7
GIP/GLP1-agonist	–	133 meer	?	–	–	8,57 minder	3,9
Insuline 1 dd (middel)langwerkend	–	?	39 meer	–	–	2,15 meer	0
Insuline Bolusinsuline	–	–	41 meer	–	–	1,01 meer	–1,1
Insuline basaal bolusregime	–	–	103 meer	–	–	3,26 meer	–

**Kwaliteit van bewijs (GRADE):**

Hoog

Redelijk

Laag

Zeer laag

? = onzeker over uitkomst vanwege zeer lage kwaliteit van bewijs; – = niet gemeten.

\* Uitkomst indien 1000 patiënten met diabetes mellitus type 2 gedurende 5 jaar worden behandeld. Meer/minder betekent dat de samengestelde uitkomst vaker/minder vaak voorkomt bij het voorgeschreven middel + gebruikelijke zorg in vergelijking met gebruikelijke zorg alleen.

† Weergegeven als standard mean difference (SMD), hoger in het voordeel van het middel en gebruikelijke zorg. Gemiddelde SMD voor gebruikelijke zorg niet te geven, gemiddelde score op SF-36: 50 punten.

‡ Gemiddeld gewichtsverlies verschilt substantieel per GLP1-agonist: semaglutide s.c. -4.62, liraglutide s.c. -2.21, dulaglutide s.c. -1.40