

Synthese zorgtraject diabetes type 2

Inclusiecriteria	<ul style="list-style-type: none"> » 1 of 2 insuline-injecties per dag » Onvoldoende controle bij maximale orale behandeling, waarbij insulinebehandeling overwogen wordt 	
Exclusiecriteria (vóór de start van een zorgtraject)	<ul style="list-style-type: none"> » Type 1 diabetes » Zwangerschap of zwangerschapswens » Meer dan 2 insuline-injecties per dag 	
Andere voorwaarden	<ul style="list-style-type: none"> » Patiënt, huisarts en specialist ondertekenen contract tijdens een raadpleging » GMD bij huisarts die contract ondertekent (ten laatste binnen het jaar) » Ten minste 2 consultaties bij huisarts, 1 consultatie bij specialist per jaar 	
Doelstellingen	<ul style="list-style-type: none"> » Georganiseerde aanpak en opvolging van de patiënt » Optimale samenwerking tussen huisarts, specialist en andere zorgverleners » Patiënt de ziekte en de opvolging doen begrijpen » Verbeteren van kwaliteit van zorgverlening 	
Honoraria artsen	Forfaitair honorarium voor huisarts en specialist van 80 EUR/jaar	
Remgeld patiënt	Volledige terugbetaling (Riziv honorarium) van alle raadplegingen bij huisarts en specialist van deze aandoening	
Gegevens voor registratie	Bloeddruk, BMI, LDL cholesterol, HbA1c	
Ondersteuning patiënt	Wat?	Voorwaarden
Educatie	Eerste lijn: 3 modules: <ul style="list-style-type: none"> » Opstarteducatie diabetespatiënt met zorgtraject: <ul style="list-style-type: none"> • min. 2 ½ u – max. 5u/jaar • sessies van ½ u • 1^{ste} globaal voorschrift voor 2 ½ u (5 sessies) • nadien aantal sessies door huisarts te bepalen (max. 5 bijkomende sessies) » Opvolgeducatie diabetespatiënt met zorgtraject: <ul style="list-style-type: none"> • max. 1u/jaar (2 sessies) » Extra educatie bij problemen: <ul style="list-style-type: none"> • max.2u/jaar (4 sessies) 	Voorschrift van huisarts 3 kritische situaties: educatie verplicht <ul style="list-style-type: none"> • start van insuliner therapie of van incretine-mimetica: minimum 2 ½ u. <ul style="list-style-type: none"> » overgang van 1 naar 2 injecties insuline: min. 1u. » onvoldoende metabole controle (HbA1c > 7,5%): min. 1u.
	Tweede lijn: Ambulante educatie in conventiecentrum - 2 situaties: <ul style="list-style-type: none"> » ontoreikend aanbod diabeteseducatoren in 1^olijn » complexe medische toestand 	Voorschrift van huisarts 3 kritische situaties (cf supra) : educatie verplicht
Materiaal	Glucometer met strookjes en lancetten: 1ste voorschrift <ul style="list-style-type: none"> » voor 6 maanden 	Voorschrift van huisarts met vermelding: “Zorgtraject diabetes” + formulier van de diabeteseducator met: <ul style="list-style-type: none"> » gekozen type glucometer » vermelding dat educatie gestart is Educatie verplicht
	Strookjes en lancetten: hernieuwing <ul style="list-style-type: none"> » elke 6 maanden 	Voorschrift van huisarts met vermelding: “Zorgtraject diabetes” + in 3 kritische situaties: verslag van de educator in het GMD van de patiënt Educatie verplicht in 3 kritische situaties (cf supra)
	Glucometer: hernieuwing mogelijk na 3 jaar	Voorschrift van huisarts met vermelding: “Zorgtraject diabetes” + formulier van de diabeteseducator met gekozen type glucometer (1 sessie educatie) Eén sessie educatie verplicht
Consultatie diëtetik	2 sessies/jaar	Voorschrift van huisarts met vermelding: “patiënt met zorgtraject”
Consultatie podologie	2 sessies/jaar	Voorschrift van huisarts met vermelding: <ul style="list-style-type: none"> » “patiënt met zorgtraject” » patiënt met hoog risico* op voetproblemen (*vermelding van risicogroep: zie p. 15)
Toegang tot geneesmiddelen	In een volgende fase wordt de toegang tot bepaalde specifieke geneesmiddelen aangepast voor een patiënt met een zorgtraject	