

# STAPPENPLAN voor de huisarts

## voor het opstarten van een DIABETESZORGTRAJECT



### ➤ 1° consultatie bij huisarts:

#### **Stap 1: komt patiënt in aanmerking?**

##### INCLUSIECRITERIA

- Type 2 diabetes

##### EN

- Staat op 1 of 2 injecties insuline of Byetta of is onvoldoende onder controle (HbA1c > 7.0 % of 53 mmol/mol, wettelijk geen minimum vastgelegd) op maximale orale therapie en insulinetherapie of Byetta dient overwogen te worden

##### EXCLUSIECRITERIA

- Type 1 diabetes
- Zwanger of zwangerschapswens
- >2 insuline-injecties per dag
- Enkel huisbezoeken

##### Andere voorwaarden:

- GMD
- min. 2x per jaar consult bij HA en 1x per jaar consult bij specialist
- ondertekening zorgtrajectcontract

#### **Stap 2: overloop **zorgtrajectcontract diabetes** met patiënt**

- Deel 1: contract
- Deel 2: doelstellingen (algemene en persoonlijke)
- Geef patiënt zijn **stappenplan** en overloop het

#### **Stap 3: patiënt is akkoord >> huisarts + patiënt **ondertekenen het contract****

#### **Stap 4: patiënt wordt verwezen naar **endocrinoloog** voor evaluatie van de behandeling en met de vraag naar onderschrijven zorgtraject**

Verwijsbrief met minimale gegevens wordt meegegeven naar endocrinoloog (HbA1c, lever, nier, lipidenprofiel) + **medicatielijst + controlelijst**. Aangewezen is dat de pt zelf zijn medicatiefiche invult. Dezelfde controlelijst die aan educator en aan de diëtist (indien van toepassing) wordt meegegeven, ingevuld door pt, wordt aan endocrinoloog meegegeven.

### ➤ **Stap 5: consultatie bij **endocrinoloog** die **contract ondertekent en doorstuurt.****

De endocrinoloog bezorgt

- aan het **ziekenfonds** een **kopie** van het ondertekend contract
- aan de **huisarts** samen met het verslag van de consultatie **het origineel** van het ondertekend contract

### ➤ **Stap 6: goedkeuring adviserend geneesheer is in orde**

Het zorgtraject begint te lopen bij ontvangst van de kopie door het ziekenfonds.  
De huisarts bewaart het origineel in het GMD van de patiënt.

➤ **2° consultatie bij huisarts:**

**Stap 7: Aanmaken voorschriften en verwijzing naar educator.**

Voorschrift 1: **aanvraag diabeteseducatie** invullen

Voorschrift 2: patiënt verwijzen met formulier + **verwijsbrief** naar **educator**.

Minimum 5 sessies en maximum 10 sessies; (max. 5 sessies per voorschrift)

Hier kan het ook gaan over een opvolgeducatie als patiënt eerder een educatie tot zelfzorg kreeg door de thuiszorg of eerder aangesloten was bij een diabetesconventie!

Voorschrift 3: aanvraag zelfzorgmateriaal diabetes **op voorschriftblaadje:**

”R/ zorgtraject diabetes - materiaalset voor 6 maanden”

Voorschrift 4: geneesmiddelenvoorschrift (indien van toepassing): naaldjes, insuline, byetta,...

Voorschrift 5: patiënt verwijzen naar diëtist(indien van toepassing) met **voorschrift diëtetiek** en **kopie controle- en medicatielijst**

Voorschrift 6: **voorschrift podoloog** (indien van toepassing)

Voorschrift 1 en 2 meenemen naar educator

Voorschrift 3 en 4 meenemen naar apotheek samen met brief educator

➤ **Stap 8: 1° consult bij educator.**

Kopie van controlelijst (cfr. stap 4) meenemen.

Naast geven van educatie vult de educator het formulier **“Zorgtraject diabetes -aanvraag voor aflevering van een bloedglucosemeter”** in en geeft dit formulier mee aan patiënt samen met voorschrift 3 waarmee patiënt bij apotheek zelfzorgmateriaal haalt.

Vanaf Stap 1 kan, indien nodig, al gestart worden met thuisverpleging voor toediening insuline.

➤ **Stap 9: follow up-consultatie bij huisarts (min. om de 6 maanden)**

afspraak met educator + controlelijst + organisatie jaarlijkse check up of aanduiden op blad (oftalmo, cardio, doppler ...). Gebruik hiervoor het **follow-updocument**.