



## Zorgtraject Nieuwsbrief

Nr 15 – 26 januari 2012

Beste Dokter,

### **Map: "Zorgtrajecten – de huisarts"**

Kortelings zal u de map: "Zorgtrajecten – de huisarts" ontvangen.

Met deze map, "Zorgtrajecten – de huisarts", wil de stuurgroep van LMN Pallietierland u een aantal praktische hulpmiddelen aanbieden om het opstarten en opvolgen van een zorgtraject te vereenvoudigen.

U vindt in deze map volgende documenten terug:

- Overzichtslijst patiënten geïnccludeerd in het zorgtraject diabetes
- Overzichtslijst patiënten geïnccludeerd in het zorgtraject CNI
- Follow up document zorgtraject diabetes
- De opstartdocumenten voor het starten van een zorgtraject diabetes (rode tabbladen)
- De opstartdocumenten voor het starten van een zorgtraject CNI (groene tabbladen)

De cover van deze map geeft naast een overzicht voor het opstarten van een zorgtraject diabetes en chronische nierinsufficiëntie ook de follow-up weer voor het zorgtraject diabetes.

Met vriendelijke groeten,

De stuurgroep, LMN Pallietierland

Meer informatie rond de zorgtrajecten vindt u op [www.hpovzw.be](http://www.hpovzw.be) en [www.zorgtraject.be](http://www.zorgtraject.be)

Vragen, opmerkingen, suggesties:

Ann Van de Wouwer, zorgtrajectcoördinator: [secretariaat@hpovzw.be](mailto:secretariaat@hpovzw.be) , 0489 00 78 78

## Opstart Zorgtraject Diabetes

- 1<sup>ste</sup> Consult:
- Pt. komt in aanmerking
  - Contract ( [document 1](#) )
  - Verwijzen naar endocrinoloog en controlelijst ( [document 2](#) )

Naar de endocrinoloog – mutualiteit – toestemming

- 2<sup>de</sup> Consult:
- Voorschrift diabeteseducatie ( [document 3](#) )
  - Verwijsbrief educator ( [document 4](#) ) en kopie controlelijst ( [kopie document 2](#) )
  - Voorschrift met barcode:” DZT- materiaalset voor 6 maanden
  - Geneesmiddelenvoorschrift: insuline, naaldjes,....

Indien vereist:

- Voorschrift diëtist(e) ( [document 5](#) ) en kopie controlelijst ( [kopie document 2](#) )
- Voorschrift podolo(o)g(e) ( [document 6](#) )

Naar de educator, de diëtist(e), de podolo(o)g(e)

Vervolgconsult voor follow up zoals afgesproken met uw patiënt

---

## Follow- up Zorgtraject Diabetes

### Alle 3 maanden:

- HbA1c
- Labo: glycemie nuchter
- Bloeddruk
- BMI

### Jaarlijks:

- Volledige bloedonderzoek
- Microalbuminurie ( nuchter )
- Voetonderzoek
- ECG
- Oogfundus

### Zo nodig:

- Doppler OL / duplex halsvaten
- EMG
- Cardioloog
- Podoloog
- Diëtiste
- Opvolgeducatie

---

## Opstart Zorgtraject Chronische nierinsufficiëntie

- 1<sup>ste</sup> Consult:
- Pt. komt in aanmerking
  - Contract ( [document 1](#) )
  - Verwijzen ( [document 2](#) ) naar nefroloog en medicatielijst meegeven ( [bijlage 1](#) ) en uitgebreid labo ( [bijlage 2](#) )

Naar de nefroloog – mutualiteit – toestemming

- 2<sup>de</sup> Consult:
- Voorschrift met barcode:” Bloeddrukmeter ZTN”
  - Nierzorgboekje wordt meegegeven om bloeddrukresultaten te noteren.

Indien vereist:

- Voorschrift diëtetik ( [document 3](#) ) en kopie medicatielijst ( [kopie bijlage 1](#) )

Naar de diëtist(e).

Vervolgconsult voor follow up zoals afgesproken met uw patiënt