

Diabetesconventie



AZ Voorkempen
algemeen ziekenhuis
emmaüs



AZ Klina
▶ voluit voor zorg

Inhoud

1. Wat is de diabetesconventie?.....	5
2. Wie komt er in aanmerking voor de diabetesconventie?.....	5
3. Wat kan ik van het diabetesconventiecentrum verwachten?.....	6
4. Wat verwacht het diabetesteam van mij als patiënt?.....	9
5. Contactgegevens bij vragen.....	10

Voldoende informatie krijgen over de diabetesconventie is belangrijk. Wij raden je dan ook ten eerste aan deze folder grondig door te nemen. Heb je nog bijkomende vragen, aarzel dan niet om je behandelende arts aan te spreken of neem contact op met de desbetreffende dienst (zie contactgegevens verder in deze folder).

Je behandelende arts heeft je voorgesteld om bij je ziekenfonds een aanvraag in te dienen voor terugbetaling van revalidatie door zelfregulatie van diabetes mellitus. Met deze brochure willen we je informatie geven over wat je van ons als diabetescentrum mag verwachten, maar ook wat er van jou wordt verwacht wanneer je deze aanvraag ondertekent.

Behandeling diabetes

Wanneer je diabetes hebt, is het belangrijk om je bloedsuikerspiegel zo goed mogelijk onder controle te houden. Een goede controle van de bloedsuikerspiegel helpt namelijk om de verwikkelingen van diabetes te voorkomen of af te remmen.

Het is hierbij van belang dat jij als patiënt zoveel mogelijk de behandeling van je diabetes zelf in handen neemt. Een goed inzicht in alle aspecten van diabetes kan je hierbij ondersteunen.

Niet enkel de bloedsuikerspiegel, maar ook andere aspecten spelen een rol in de optimale behandeling van diabetes. Een goede bloeddrukcontrole, gewichtscontrole, regelmatige lichaamsbeweging, goede cholesterolwaarden, beperking van het alcoholgebruik en rookstop dragen bij tot een betere gezondheid.

Inzicht in diabetes en de verschillende behandelingsaspecten komt niet vanzelf, maar dien je aan te leren: controle van je bloedsuikerspiegel met een meettoestel, inspuiten van insuline en aanpassen van de insulinedosis, kennis over de invloed van o.a. voeding en lichaamsbeweging op de bloedsuikerspiegel en zoveel meer.

Om je hierin zo goed mogelijk te begeleiden, staat het diabetes-team voor je klaar. Het team bestaat onder andere uit een arts, een diabetes-verpleegkundige en een diëtist. Ook het nodige materiaal wordt via het ziekenhuis ter beschikking gesteld.

1. Wat is de diabetesconventie?

De diabetesconventie is een overeenkomst tussen het RIZIV en een erkend diabetescentrum.

Per aangesloten persoon ontvangt het ziekenhuis een vergoeding die de kost voor het ter beschikking gestelde materiaal en de personeelskost moet dekken. Deze vergoeding laat het ziekenhuis dus toe om diabetespatiënten die hiervoor in aanmerking komen de nodige educatie en meetmateriaal aan te bieden door een georganiseerd multidisciplinair team.

Op 1 juli 2016 werd de bestaande diabetesconventie hervormd. De wijzigingen hebben rechtstreeks betrekking op de patiënten die via de diabetesconventie worden opgevolgd.

Om als diabetespatiënt te kunnen (blijven) genieten van de tegemoetkomingen van de conventie, dien je een Globaal Medisch Dossier (GMD) te hebben bij je huisarts.

Voortaan zijn er maxima vastgelegd voor de hoeveelheid materiaal (strips, lancetten, sensoren ...) die door je mutualiteit ten laste wordt genomen. Als je méér materiaal wenst dan door je arts wordt voorgeschreven, dien je dit zelf te bekostigen.

2. Wie komt er in aanmerking voor de diabetesconventie?

Uiteraard is de ene diabetespatiënt de andere niet. Zo kan het aantal insuline-injecties per dag en het aantal zelfcontroles van de bloedsuiker variëren van patiënt tot patiënt en ook naargelang de situatie (bijvoorbeeld zwangerschap, dialyse, transplantatie ...).

Vanaf 1 juli 2016 maakt men een onderscheid tussen drie verschillende niveaus van revalidatie voor drie groepen patiënten.

- **Groep A:** type 1 diabetes of verlies van pancreasfunctie (bijvoorbeeld na een ontsteking of operatie van de pancreas);
- **Groep B:** type 2 diabetes op intensieve insulinoth therapie (vanaf drie injecties), zwangerschapsdiabetes behandeld met insuline, diabetes na orgaantransplantatie of dialysepatiënten behandeld met insuline;
- **Groep C:** type 2 diabetes op één of twee injecties die normaal in een zorgtraject worden opgevolgd, maar nu tijdelijk in conventie komen (bijvoorbeeld naar aanleiding van een acute verwickeling), zwangerschapsdiabetes zonder insuline, diabetes na orgaantransplantatie of dialysepatiënten zonder insuline.

3. Wat kan ik van het diabetesconventiecentrum verwachten?

Opleiding

De medewerkers van het diabetesteam zullen je zo deskundig mogelijk begeleiden voor de behandeling van je diabetes. Hieronder vind je wat je van elke medewerker kan verwachten.

De arts:

- licht je in over de oorzaak en behandeling van diabetes en bespreekt de mogelijke verwickelingen bij slecht geregelde diabetes.
- beantwoordt je vragen over de medische aspecten van diabetes.
- stelt een behandelingsplan op.
- past de medicatie aan indien nodig.
- werkt voor al het bovenstaande samen met je huisarts: geeft feedback van raadpleging aan de huisarts, staat ter beschikking voor bijkomend advies ...

De diabeteseducator (verpleegkundige en diëtist):

- geeft je opleiding omtrent alle aspecten van diabetes en frist deze kennis regelmatig op:
 - » leert je aan om zelf je bloedsuikerspiegel te meten en kijkt op de raadpleging na of het meettoestel nog goed werkt en of je voldoende metingen hebt uitgevoerd.

- » leert je aan om zelf insuline in te spuiten. Als je zelf niet (meer) in staat bent om dit te doen, kan dit worden aangeleerd aan een begeleider.
- » legt uit hoe je de dosis insuline kan aanpassen.
- » geeft uitleg over de oorzaken en gevolgen van hypo- en hyperglycemie en hoe deze te corrigeren.
- » geeft regelmatig dieetadvies over gezonde en evenwichtige voedingsgewoontes.
- » stimuleert tot lichaamsbeweging.
- geeft je het nodige materiaal mee.
- helpt bij het aanvragen en verlengen van de diabetesconventie bij je ziekenfonds.
- geeft advies over bijzonder situaties (o.a. ziekte, reizen, verzekeringen ...).
- geeft uitleg omtrent het wettelijk rijbewijs bij diabetespatiënten.
- stelt de patiëntenvereniging Diabetes Liga aan jou voor.
- ...

De psycholoog geeft steun en advies wanneer je het moeilijk hebt om de diabetes te aanvaarden en in te passen in je leven.

De podoloog:

- houdt zich bezig met problemen ter hoogte van de voet en de bewegingsontleding van het gangpatroon.
- onderzoekt voetklachten ter hoogte van huid en nagels.
- kan wondzorg bieden.
- biedt voetontlasting aan door middel van verschillende technieken (vilt, tape, siliconen).
- gebruikt correctietechnieken (siliconen orthesen, nagelbeugels).
- geeft schoenadvies.

De sociale assistent:

- stelt de patiëntenvereniging Diabetes Liga aan je voor.
- biedt jou en je omgeving mogelijke ondersteuning bij sociale, familiale, financiële of administratieve problemen.
- kan je indien nodig doorverwijzen en/of bemiddelen bij andere diensten.

Regelmatige opvolging door je huisarts en het diabetesteam wordt aanbevolen. Deze opvolging is bedoeld om de behandeling bij te sturen wanneer dat nodig blijkt en om tijdig eventuele verwickelingen van de diabetes mellitus vast te stellen en te behandelen.

Onderzoeken

- Bloedafnames:
 - » regelmatige controle van het HbA1C, bij voorkeur om de drie maanden;
 - » minstens jaarlijks uitgebreide bloedname met controle van o.a. nierfunctie, lipidenpiegel (bloedvetten), schildklierfunctie.
- Klinisch onderzoek:
 - » bloeddruk;
 - » lichaamsgewicht;
 - » minstens éénmaal per jaar nazicht van de voeten.
- Jaarlijks preventief onderzoek naar eventuele verwickelingen van de diabetes:
 - » urine-onderzoek met opsporing van eiwit;
 - » jaarlijks onderzoek bij de oogarts.
- Op indicatie:
 - » onderzoek van het hart;
 - » onderzoek van de zenuwen;
 - » ...

Testmateriaal voor zelfcontrole

Het testmateriaal omvat:

- meter/scanner (geen batterijen)
- strips en/of sensors
- lancetjes voor vingerprik
- insulinepen
- ...

De hoeveelheid materiaal die je meekrijgt hangt af van de groep van de diabetesconventie waartoe je behoort.

Het materiaal dat je de voorbije periode niet hebt gebruikt, wordt in mindering gebracht van het materiaal dat voor een volgende periode wordt meegegeven.

Er zijn twee meetmethoden voor de bloedsuikerspiegel: vingerprikmeting en sensormeting. Sensormeting wordt enkel bij patiënten in groep A van de diabetesconventie volledig terugbetaald.

Wat in geval van nood?

Voor een noodgeval (zowel bij medische problemen als bij problemen met het testmateriaal) kan je ook buiten de uren van de diabetespolikliniek bij ons terecht.

Indien je bij acute medische problemen niet terecht kan bij het diabetesteam, neem dan contact op met je huisarts of met de dienst spoedgevallen van het ziekenhuis. Indien nodig kan de endocrinoloog met wachtdienst worden gecontacteerd.

Voor problemen met het testmateriaal willen wij je vragen om zoveel mogelijk de gewone werkuren te respecteren. Is dit niet mogelijk, dan kan je als conventiepatiënt in nood materiaal bekomen op de hospitalisatie-afdeling (contactgegevens zie verder in deze folder).

4. Wat verwacht het diabetesteam van mij als patiënt?

We verwachten van jou dat je de gegeven adviezen zo goed mogelijk probeert na te leven.

Je dient bereid te zijn tot zelfcontrole van de bloedsuikerspiegel, toedienen van de voorgeschreven injectietherapie en deze ook effectief blijven uitvoeren. Op de raadpleging kan worden nagegaan of je het gevraagde aantal zelfcontroles hebt uitgevoerd.

Een aantal onderzoeken zijn verplicht binnen de diabetesconventie.

- Jaarlijks dient de oogfundus te worden nagekeken door een oogarts.
- Jaarlijks dient de nierfunctie te worden gecontroleerd en microalbumine opgespoord in de urine.

We vragen om tussentijds regelmatig bij de huisarts op controle te gaan en op de controleraadpleging in het diabetescentrum de resultaten van tussentijdse onderzoeken mee te brengen. Het is ook nuttig om steeds een recente en correcte medicatielijst bij te hebben wanneer je op raadpleging komt.

Soms vragen we je om de bloedsuikerwaarden door te mailen. Om medicolegale redenen kunnen wijzelf niet per mail antwoord geven. Het diabetesteam zal om die reden enkele dagen later telefonisch met jou contact opnemen.

Wanneer zou blijken dat je niet meer aan de voorwaarden van de diabetesconventie voldoet, kan deze worden stopgezet. Moest je zelf beslissen om de revalidatie stop te zetten of om over te stappen naar een ander revalidatiecentrum, gelieve ons hiervan tijdig te verwittigen.

Zo kan er rekening worden gehouden met de datum van de overstap en zullen we tot die datum materiaal meegeven. Indien je vergeet om ons tijdig te verwittigen, en dus onterecht materiaal mee krijgt, kan dit materiaal aan jou worden gefactureerd.

5. Contactgegevens bij vragen

Heb je bij het doorlezen van deze brochure toch nog bijkomende vragen? Stel ze dan gerust! Raadpleeg het diabetesteam van het ziekenhuis waar je conventie is afgesloten: hetzij AZ Voorkempen, hetzij AZ Klina te Brasschaat.

AZ Voorkempen

Oude Liersebaan 4
2390 Malle
03 380 20 11

Afsprakensecretariaat

03 380 20 30

Vragen aan diabeteseducatoren

03 380 20 67

Dagelijks tussen 9 en 13 uur

Bij noodgevallen en in weekend of 's nachts

via spoedgevallen AZ Voorkepen (diabetoloog van wacht)

03 380 20 11

Diabetesteam email

diabetes.azvk@emmaus.be

Suikerwaarden doorgeven via

suikerwaarden.azvk@emmaus.be

Steeds vermelden in email:

- naam en geboortedatum;
- behandelende arts;
- naam insuline en aantal eenheden;
- je contactgegevens (telefoonnummer).

Neem ook zeker een kijkje op onze website www.azvoorkempen.be.
Je vindt er meer praktische informatie terug over je ziekenhuisfactuur, aanmelden en inschrijven in het ziekenhuis, parkeren ...

AZ Klinica

Augustijnslei 100

2930 Brasschaat

03 650 50 50

Diabetesteam secretariaat

03 650 51 48

Afspraak maken op werkdagen tussen 9 en 17 uur
(liefst niet tussen 13 en 14 uur)

