

DIABETESCONVENTIE

Terugbetaling van zelfcontrole



Diabetescentrum
056 305 102

De meeste diabeten die insuline spuiten meten regelmatig hun bloedsuikergehalte.

Zelfcontrole laat toe om snel en juist te reageren wanneer men zich niet goed voelt. De metingen leveren inzicht in de effecten van lichaamsbeweging, voeding, stress en andere wisselvalligheden van het dagelijkse leven. Aan de hand van de cijfers kan men de insulinedosissen aanpassen. Door zelfcontrole kan men ongetwijfeld een betere bloedsuikerregeling verkrijgen. Het is één van de belangrijkste wapens in de strijd tegen diabetesverwickelingen. Er zijn dus veel goede redenen om vaak te meten.

Tegenwoordig kan men bloedglucosemeters in alle soorten en maten vinden, maar ... zelfcontrole kost geld. Vooral de meetstrookjes zijn duur. Wie een meter nodig heeft, enkele doosjes meetstrookjes, een vingerpriktoestel en lancetjes betaalt al gauw enkele duizenden franken.

DE DIABETESCONVENTIE

Sinds 1987 bestaat er in ons land een diabetesconventie. Het gaat om een overeenkomst tussen het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (R.I.Z.I.V.) en verschillende centra voor diabetologie. Deze centra kunnen dan onder bepaalde voorwaarden materiaal voor glycemiezelfcontrole aan mensen met diabetes verschaffen. De V.D.V. lag mee aan de basis van deze conventie, waarvan momenteel duizenden diabeten kunnen genieten.

Welke centra komen in aanmerking ?

Enkel ziekenhuizen, die beschikken over een diabetesteam, minstens bestaande uit een specialist in inwendige geneeskunde, een diabetesverpleegkundige en een diëtist kunnen een dergelijke conventie met het R.I.Z.I.V. afsluiten.

Het diabetesteam van zo'n centrum moet aan de diabetespatiënten die opgenomen worden in deze conventie educatie verschaffen, niet alleen over de technische aspecten van de zelfcontrole, maar ook over andere aspecten van de behandeling van diabetes en het voorkomen van verwickelingen. Zij moeten aan deze patiënten materiaal voor zelfcontrole verstrekken, met name een glucosemeter, meetstrips, een vingerpriktoestel en lancetten.

Welke diabetespatiënten komen in aanmerking ?

Zowel personen met type 1 als type 2 diabetes, die met minstens 2 insulinespuiten per dag behandeld worden. Diegenen die geen insuline spuiten of slechts 1 maal per dag komen niet in aanmerking.

Zij moeten bereid zijn om minstens 30 x per maand een zelfcontrolemeting van de bloedsuiker uit te voeren. Zij moeten bereid zijn om de technische vaardigheden die hiervoor nodig zijn aan te leren en om educatie te krijgen over andere aspecten van de diabetesbehandeling.

Er zijn drie categoriën :

Aantal dagelijkse inspuitingen	Aantal maandelijke bloedsuikermetingen	Max. aantal maandelijke bloedsuikermetingen
minstens 3	minstens 120	140
minstens 3	minstens 60	70
minstens 2	minstens 30	30

categorie 1:

hierin komen diabeten, die behandeld worden met minstens 3 spuiten per dag of met een insulinepomp, en zeer intensieve zelfcontrole uitvoeren (minstens 4x meten per dag). Zij kunnen beschikken over maximaal 140 strips per maand.

*Admin: AZ Groeninge, diabetescentrum, Reepkaai 4, 8500 Kortrijk
056 305 102*

categorie 2:

diabeten op 3 of meer dagelijkse inspuitingen, die geen 4 metingen per dag uitvoeren, komen in categorie 2, op voorwaarde dat ze minstens 16 keer per week meten (dus 4 dagcurves met metingen voor de maaltijden en voor het slapengaan per week). Zij krijgen maximaal 70 strips per maand.

categorie 3:

de overige diabeten op 3 of meer inspuitingen per dag komen in categorie 3. Hierin zullen ook patiënten op 2 spuiten worden opgenomen op voorwaarde dat ze minstens 2 dagcurves per week uitvoeren. Zij zullen maximaal 30 strips per maand krijgen.

Zij die minder frequent meten komen niet in aanmerking voor opname in de conventie.

Wanneer men meer strips verbruikt dan het maximum dat men in zijn categorie kan krijgen, moet men de extra strips zelf betalen. Dus veel diabeten moeten een kleine bijdrage leveren om het systeem betaalbaar te houden.

Om recht te hebben op het zelfcontrole materiaal moet men bewijzen dat men de metingen wel degelijk uitvoert. Het noteren van de resultaten in een diabetesdagboekje biedt hiervoor de beste garanties.

Sommige groepen van diabeten kunnen onder speciale voordelige voorwaarden in het systeem opgenomen worden :

vrouwen met diabetes met zwangerschapswens	categorie 1	als minstens 2 injecties per dag
vrouwen met diabetes die zwanger zijn	categorie 1	als minstens 2 injecties per dag
vrouwen met zwangerschapdiabetes	minstens categorie 3	zelfs als ze geen insuline spuiten
	categorie 2	als 1 injectie per dag
	categorie 1	als minstens 2 injecties per dag
met insuline behandelde nierdialysepatiënten	categorie 1,2 of 3	volgens het aantal glycemietingen (ongeacht het aantal injecties per dag)
diabetespatiënten na niertransplantatie	categorie 3	als ze geen insuline spuiten
	categorie 1	als ze insuline spuiten
diabetespatiënten na pancreas- of β -celtransplantatie	categorie 2	
diabetische kinderen en jongeren (tot 18 jaar)	categorie 1	zelfs als ze geen insuline spuiten
met insuline behandelde blinde diabeten	categorie 1	

Welke onderzoeken zijn nog verplicht?

1. Jaarlijks oogfundusonderzoek
2. Jaarlijkse controle van de nierfunctie met opsporen van microalbuminurie
3. Jaarlijks klinisch nazicht op perifere neuropathie
4. Jaarlijks klinisch voetonderzoek