



De zorgtrajecten

Dr. Ann Verhaegen

zorgtraject diabetes: doelgroep

type 2 diabetici

GMD of bereid zijn er een te openen (max 1 j)

Mobiele patienten, in staat tot zelfzorg (dus geen ROB pt)

1 of 2 injecties insuline of incretine mimeticum

mogen starten in voorbereidingsfase voor injecties

Het contract

Persoonlijke gegevens

Rechten en voordelen voor patiënt

Datum van start

Respectieve engagementen van de verschillende partijen inhoudelijk en administratief

Handtekeningen gedagtekend

Akkoord patiënt verzameling gegevens ikv privacy wetgeving

Bankrekening vn betrokken artsen

Personaliseerbare doelstellingen- zowel outcome als proces

Start van het zorgtraject

Een copie van het contract wordt door de huisarts naar de verzekeringsinstelling gestuurd : op papier of elektronisch.

De datum van ontvangst door de verzekeringsinstelling is de begindatum van het zorgtraject.

Incentives voor de huisarts

HA 80€ per jaar, zal gestort worden binnen 30 dagen na startdatum zorgtraject

- Partnerschap met de specialist & de andere zorgverleners
- Tijdige verwijzing naar specialist
- Planning, coördinatie en opvolging van het zorgplan
- Overleg en communicatie met de specialist
- Gebruik van individuele/collectieve gegevens
- Opsturen van de gegevens

Incentives voor de specialist

- 80€ per jaar, gestort binnen 30 dagen na ondertekening van zorgtraject
- Partnerschap met de HA en andere zorgverleners
- Terugverwijzing naar de HA
- Communicatie en overleg
- Ondersteuning («coaching») van de huisartsen en de andere teamleden

Incentives voor de patiënt

**Volledige terugbetaling voor raadpleging
HA/groepspraktijk (geregistreerd of in
kader Impulseo II)**

**Volledige terugbetaling voor raadpleging bij
specialist betreffende de betrokken
pathologie**

**Toegang tot zelfzorgmateriaal, educatie en
specifieke zorg (bvb diëtist, podoloog)**

**Min 2x /jaar huisartscontact en 1x /jaar
contact specialist**

Praktische modaliteiten inzake honoraria & remgeldvoordelen

AANVRAAG: contract ondertekend door 3 partijen verzonden naar V.I.

- Luik specialist: ondertekend tijdens raadpleging
- Luik huisarts: ondertekend tijdens raadpleging
- Luik patiënt
- HA zendt copie contract naar VI

STARTDATUM = datum ontvangst contract door VI

- Mededeling door adviserend geneesheer VI aan 3 partijen
- Forfaitair honorarium 80€ voor HA en spec **JAAR 1**: binnen max 30 dagen (startdatum + maximum 30 dagen)
- Remgeldvoordeel patiënt **JAAR 1**:
 - tot 31/12/volgend kalenderjaar (31/12/startjaar+1)

AUTOMATISCHE VERLENGING JAAR 2-3-4

- Forfaitair honorarium 80€ jaarlijks
 - Jaar 2: startdatum +1 jaar +maximum 30 dagen**
 - Jaar 3: startdatum +2 jaar +max 30 d**
 - Jaar 4: startdatum +3 jaar +max 30 d**
- Remgeldvoordeel patiënt
 - Jaar 2: tot 31/12/startjaar +2**
 - Jaar 3: tot 31/12/startjaar +3**
 - Jaar 4: tot 31/12/startjaar +4**

VOORWAARDEN voor automatische verlenging

- Jaar 3: twee raadplegingen HA en GMD in jaar 1
- Jaar 4: twee raadpleg HA, één raadpleg spe in jaar 2

Zelfzorg & educatie

Doelpopulatie: 72 500 personen

- 42 500 nu in conventie groep 3A
- 30 000 insuline bij HA (van hen +/- 18 000 GMD)

**Kwaliteitscontrole gegevens voor conventie
patienten gekend /proces outcomes voor
patienten bij HA (IMA 2005) gekend en
voor verbetering vatbaar**

Educatie en zelfzorg = essentieel

zorgtraject diabetes: educatie

op voorschrift van huisarts

door diabetesverpleegkundige-educator in 1^{ste} lijn

- door referentieverpleegkundige diabetes in overgangsfase van 3 j
- in toekomst ook andere educatoren (diëtisten, ...)
- mag ook in diabetescentrum zolang onvoldoende mankracht in 1^{ste} lijn(er wordt specifiek forfait voorzien)

vergoed per prestatie

verplicht in volgende situaties:

- bij start van zelfcontrole
- bij start van insuline of incretinomimeticum: $\geq 2.5u, \leq 5u$
- bij overgang van 1 \rightarrow 2 insulineinjecties: $\geq 1u, \leq 3u$
- bij onvoldoende metabole controle ($HbA1c > 7.5\%$): $\geq 1u, \leq 3u$

verslag aan huisarts en opgenomen in GMD

educator wordt gecoached door diabetescentrum

(verbonden aan diabetescentrum of lokaal multidisciplinair netwerk)

Educatie door conventie tijdens ziekenhuisopname/complexere situaties of specifieke vraag van huisarts- specifiek forfait wordt voorzien

zorgtraject diabetes: zelfcontrolemateriaal

Zelfcontrolemateriaal binnen ZT : op voorschrift van huisarts

bij start ZT enkel mits educatie werd gestart

- > Vervolg na 6 maand:
- > start insuline/incretinomimetica of onvoldoende controle + educatie
- > buiten deze situatie : op voorschrift van huisarts

materiaal via apotheek, thuiszorgwinkels, VDV-ABD

25 strips/m

**Max tot 1/1/2010 groep 3a + ZT, zonder ZT blijft conventie
3a tot 2012**

zorgtraject diabetes: zelfcontrolemateriaal

zelfcontrolemateriaal buiten zorgtrajecten:

bij start van insuline 1 x of incretinomimetica

huisarts geeft zelf educatie

patiënt krijgt meter, en 100 strips en lancetten /j

jaarlijks verlengbaar als A1c < 7.5%

Patienten die buiten ZT vallen:

conventie (gr 1 en 2)

indien vooraf een ZT

- **partnership tss HA/Spec blijft**
- **voordelen van ZT bestaan voor duur van het contract**

Administratieve vereenvoudiging

Rechten van diabetespas (dietiek en podologie) blijven behouden

Dietetiek voor patienten in ZT nierinsufficiëntie

Specifieke geneesmiddelen (Af en Bf) zal geregeld worden binnen ZT

Toekomst: aanpassen rechten binnen gezondheidszorgverzekering

Kritische succesfactoren

Het multidisciplinair zorgnetwerk

Zelfzorg & educatie

Informatisering

Communicatieplan (< RIZIV)

Multidisciplinair netwerk

DPA/DPL hebben aangetoond dat netwerk belangrijke ondersteuning kan bieden

Doel: activering van samenwerking tss verschillende zorgverleners

Geen nieuwe structuren, wel uitbouwen bestaande

pilootprojecten

RIZIV: lokaal multidisciplinair netwerk

**contract met één of meerdere huisartsenkringen
of een geïntegreerde dienst voor thuisverzorging (GDT)
of een door deze gemachtigde organisatie**

voor zorg aan populatie van ≥ 75.000 inwoners

taken, gefaciliteerd door zorgtrajectenpromotor

- gericht naar zorgverleners betrokken bij en patiënten met een zorgtraject
- netwerk voor lokaal overleg creëren
- uitwerken van initiatieven (protocollen, samenwerkingsafspraken, opleidingen, afspraken over coaching, ...)
- faciliteren van implementatie van initiatieven
- in kaart brengen van bevorderende en belemmerende factoren
- maatregelen nemen om bij te sturen

RIZIV: lokaal multidisciplinair netwerk

**Financiering aan huisartsenkring(en) of GDT,
via verzekeringscomite**

Ifv aantal bewoners

> richtbedrag 93 000 < 300 000 bewoners

> 155 500 > 300 000 inwoners

**Contract 4 jaar, eventueel te verlengen na +
evaluatie**

Globale evaluatie door MedicoMut (2012)

Het project « ACHIL »

Webservices & webapplicaties voor gegevens transmissie (2011)

Verplicht over te maken medische gegevens :

- Voor diabetes : BMI, HbA1c, LDL, bloeddruk

zorgtraject diabetes: diabetescentrum

patiënt-gebonden coaching:

- ≥ 1 x/j multidisciplinaire raadpleging
- bereid om extra advies te geven tussendoor

algemene coaching:

- 1^{ste} lijn-educatoren verbinden zich met centrum of LMN voor coaching
- steun-opleiding huisartsen, apothekers, paramedici 1^{ste} lijn

educatie:

- op vraag van huisarts (zo lang onvoldoende mankracht in 1^{ste} lijn)
- tijdens hospitalisatie
- op vraag van huisarts bij verwikkelingen of complexe situaties

diabetesconventie

- 3a vanaf 2010 niet meer voor pat. in zorgtraject
- 3a blijft tot 2012 bestaan (daarna evaluatie) voor pat. niet in zorgtraject
- bij overgang naar cat. 1 of 2 van conventie blijven rechten voor patiënt
en forfaits voor huisarts en endocrinoloog behouden