

TRAJETS DE SOINS : UN GUIDE PRATIQUE

CHECKLIST TRAJET DE SOINS DIABÈTE & PROGRAMME ÉDUCATION ET AUTOGESTION

1. Contrôlez les mentions sur la prescription (voyez tableau 1 + modèles de prescription).
2. Contrôlez si le prescripteur est un médecin généraliste agréé: 3 derniers chiffres n° INAMI 003, 004, 005, 006, 007 ou 008.

Trajet de soins diabète

3. Tigettes et lancettes: délivrance du matériel gratuitement. (voyez la liste du matériel remboursable).
4. Glucomètre: délivrance du glucomètre gratuitement avec la prescription **ET** avec l'attestation de l'éducateur. Attachez l'attestation originale à la prescription. Expliquez l'utilisation du glucomètre.
5. Utilisez les cnk repris dans le tableau 2 et n'oubliez pas d'adapter votre stock. Délivrez la totalité du matériel.

Programme éducation et autogestion

3. Tigettes et lancettes: délivrance du matériel gratuitement. (voyez la liste du matériel remboursable).
4. Glucomètre: délivrance du glucomètre gratuitement (voyez la liste des glucomètres remboursables). Sélectionnez avec le patient le glucomètre approprié. Expliquez l'utilisation du glucomètre au patient.
5. Utilisez les cnk repris dans le tableau 2 et n'oubliez pas d'adapter votre stock. Délivrez la totalité du matériel.

6. Donnez des conseils supplémentaires concernant la glycémie et le mode de vie. Utilisez pour cela les dépliants rédigés par le CDSP : « Auto-mesure de la glycémie », « Diabète type 2 »,... (téléchargez les dépliants par www.apb.be sous Médicaments et Soins Pharmaceutiques → Folders Patients)

Tableau 1: procédure de délivrance

Mention sur la prescription	Attestation éducateur	Délivrance par ordonnance	Période (*)	Modèle
Glucomètre, tigettes & lancettes (ou Start Kit) « <i>trajet de soins</i> » ou « <i>TSD</i> »	OUI	3 X 50 tigettes 100 lancettes 1 glucomètre OU Start kit	6 mois 6 mois 3 ans 3 ans	Modèle 1 + attestation
Tigettes & lancettes (ou Kit de suivi) « <i>trajet de soins</i> » ou « <i>TSD</i> »	NON	3 X 50 tigettes 100 lancettes OU Kit de suivi	6 mois	Modèle 2
Glucomètre « <i>trajet de soins</i> » ou « <i>TSD</i> »	OUI	Glucomètre	3 ans	Modèle 3 + attestation
Glucomètre, tigettes & lancettes (ou Start Kit) « <i>programme éducation et autogestion</i> »	NON	2 X 50 tigettes 100 lancettes 1 glucomètre OU Start kit	1 an 1 an 3 ans 3 ans	Modèle 4
Tigettes & lancettes (ou Kit de suivi) « <i>programme éducation et autogestion</i> »	NON	2 X 50 tigettes 100 lancettes OU Kit de suivi	1 an	Modèle 5
Glucomètre « <i>programme éducation et autogestion</i> »	NON	1 Glucomètre	3 ans	Modèle 6

(*) Il ressort de la responsabilité du médecin prescripteur de contrôler si le patient répond aux critères déterminés pour obtenir le matériel d'auto-contrôle. Il n'y a pas de contrôle de l'officine à ce sujet.

Tableau 2: codes des honoraires et délivrances (01/01/2018).

CNK	Nomenclature	Intervention INAMI
5510284	Honoraire Trajet de soins diabète – délivrance matériel	9,55 €
5510292	Honoraire Trajet de soins diabète – délivrance glucomètre	6,57 €
5510300	Matériel Trajet de soins diabète	75,35 €
5510318	Glucomètre Trajet de soins diabète	22,17 €
5510326	Honoraire Programme éducation et autogestion – délivrance matériel	9,55 €
5510334	Honoraire Programme éducation et autogestion – délivrance glucomètre	6,57 €
5510342	Matériel Programme éducation et autogestion	53,19 €
5510359	Glucomètre Programme éducation et autogestion	22,17 €

MODELE 1
Trajets de soins

Nom et prénom du prescripteur

A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR:
nom et prénom du bénéficiaire:

<small>Réservé à la vignette du conditionnement</small>	R/	Glucomètre, 3 x 50 tiges et 100 lancettes (ou Start Kit)
5510292		
5510318		
5510284		"TRAJET DE SOINS" (TSD)
5510300		

+ Attestation « Demande de délivrance d'un glucomètre »

Cachet du prescripteur
Date et signature du prescripteur

Délivré à partir de la date précisée ou parti du:
Délivré à partir de la date précisée ou parti du:

PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS

MODELE 2
Trajets de soins

Nom et prénom du prescripteur

A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR:
nom et prénom du bénéficiaire:

<small>Réservé à la vignette du conditionnement</small>	R/	3 x 50 tiges et 100 lancettes (ou Kit de Suivi)
5510284		
5510300		"TRAJET DE SOINS" (TSD)

Cachet du prescripteur
Date et signature du prescripteur

Délivré à partir de la date précisée ou parti du:
Délivré à partir de la date précisée ou parti du:

PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS

MODELE 3
Trajets de soins

Nom et prénom du prescripteur

A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR:
nom et prénom du bénéficiaire:

<small>Réservé à la vignette du conditionnement</small>	R/	Glucomètre
5510292		
5510318		"TRAJET DE SOINS" (TSD)

+ Attestation « Demande de délivrance d'un glucomètre »

Cachet du prescripteur
Date et signature du prescripteur

Délivré à partir de la date précisée ou parti du:
Délivré à partir de la date précisée ou parti du:

PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS

MODELE 4
Education & Autogestion

Nom et prénom du prescripteur

A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR:
nom et prénom du bénéficiaire:

<small>Réservé à la vignette du conditionnement</small>	R/	Glucomètre, 2 x 50 tiges et 100 lancettes (ou Start Kit)
5510334		
5510359		
5510326		"PROGRAMME EDUCATION & AUTOGESTION"
5510342		

Cachet du prescripteur
Date et signature du prescripteur

Délivré à partir de la date précisée ou parti du:
Délivré à partir de la date précisée ou parti du:

PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS

MODELE 5
Education & Autogestion

Nom et prénom du prescripteur

A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR:
nom et prénom du bénéficiaire:

<small>Réservé à la vignette du conditionnement</small>	R/	2 x 50 tiges et 100 lancettes (ou Kit de Suivi)
5510326		
5510342		"PROGRAMME EDUCATION & AUTOGESTION"

Cachet du prescripteur
Date et signature du prescripteur

Délivré à partir de la date précisée ou parti du:
Délivré à partir de la date précisée ou parti du:

PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS

MODELE 6
Education & Autogestion

Nom et prénom du prescripteur

A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR:
nom et prénom du bénéficiaire:

<small>Réservé à la vignette du conditionnement</small>	R/	Glucomètre
5510334		
5510359		"PROGRAMME EDUCATION & AUTOGESTION"

Cachet du prescripteur
Date et signature du prescripteur

Délivré à partir de la date précisée ou parti du:
Délivré à partir de la date précisée ou parti du:

PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS

CHECKLIST TRAJET DE SOINS INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE

1. Contrôlez les mentions sur la prescription (voir tableau 1);
2. Contrôlez si le prescripteur est un médecin généraliste agréé: 3 derniers chiffres n° INAMI 003, 004, 007 ou 008;
3. Informez le patient sur les différents tensiomètres repris sur la liste du matériel validé et remboursé dans le cadre des trajets de soins (liste la plus récente: www.trajetdesoins.be);
4. Proposez d'abord un tensiomètre dont le prix ne dépasse pas l'intervention maximale (max 60 €, TVA incl.). Selon le modèle choisi le patient aura peut-être à payer un supplément (voir tableau 3);
5. Délivrez le tensiomètre: expliquez le fonctionnement de l'appareil et donnez les explications nécessaires au bon usage;
6. Donnez des conseils supplémentaires concernant la mesure de la tension artérielle, l'hypertension et le mode de vie. Utilisez pour cela les dépliants rédigés par le CDSP : « hypertension ou une tension artérielle trop élevée », « auto-mesure de la tension artérielle »,... (téléchargez les dépliants par www.apb.be sous Médicaments et Soins Pharmaceutiques → Folders Patients).

Tableau 1: procédure de la délivrance

Mention sur la prescription	Attestation éducateur	Délivrance	Maximum par prescription
tensiomètre (*) « trajet de soins insuffisance rénale chronique » ou « TSI »	NON	Tensiomètre	1

(*) Il ressort de la responsabilité du médecin prescripteur de contrôler si le patient répond aux critères pour obtenir le matériel d'autocontrôle de la tension. Il n'y a pas de contrôle par le pharmacien à ce sujet.

Un tensiomètre ne peut être prescrit et délivré qu'une seule fois tous les 5 ans

Tableau 2: code pour l'honoraire (01/01/2018)

CNK	Nomenclature	Prix pharmacien (TVA incl, BEBAT, RECUPEL)	Supplément Patient
5510367	Honoraire Trajet de soins insuffisance rénale chronique	16,88 €	0,00 €

Tableau 3: Liste des tensiomètres validés et remboursés (01/12/2017). (*)

CNK	Nomenclature	Prix pharmacien (TVA incl, BEBAT, RECUPEL)	Supplément Patient
3137254	OMRON M2 (HEM-7121-E) MSH (7111784)	47,84€	0,00 €
2880979	MICROLIFE BLOOD PRESSURE MONITOR AUTOMATIC BP 3AG1	49,33 €	0.00 €
2398626	MICROLIFE BLOOD PRESSURE MONITOR WRIST BP W100	56,24 €	0.00 €
2378750	PREDICTOR OMEGA PHARMA (7105414)	58,65 €	0,00 €
3137262	OMRON M3 (HEM-7131-E) MSH (7111792)	65,10 €	5,10 €
2864411	HARTMAN - TENSOVAL DUO CONTROL MEDIUM-	74,44 €	14,44 €
2864429	HARTMAN - TENSOVAL DUO CONTROL LARGE	74,44 €	14,44 €
2398642	MICROLIFE BLOOD PRESSURE MONITOR AUTOMATIC PLUS BP A 100 PLUS PATCH PHARMA NV (7111073)	77,97 €	17,97 €

(*) La liste des tensiomètres remboursés change régulièrement. Vous pouvez consulter la liste la plus récente sur www.trajetdesoins.be

LISTE DES SPECIALITES REMBOURSABLES AVEC LA MENTION ECRITE TSI, TSD OU CD (01-12-2017)

Dans le cadre d'un trajet de soin ou d'une convention diabète, les spécialités suivantes sont remboursées pour autant que le médecin mentionne sur l'ordonnance l'une des mentions suivantes :

- TSI (Trajet de soin insuffisance rénale)
- TSD (Trajet de soin diabète)
- CD (Convention diabète)

C'est le médecin prescripteur qui a la responsabilité de vérifier si le patient est dans les conditions pour bénéficier du remboursement et d'indiquer la bonne mention sur l'ordonnance. Si le médecin n'a rien indiqué, il faut une attestation du médecin conseil pour pouvoir appliquer le tiers-payant.

Spécialité	Mention valable du médecin	Spécialité	Mention valable du médecin
ABASAGLAR	TSD CD	KOMBOGLYZE	TSD
ACTOS	TSD	LANTUS	TSD CD
ALPHA LEO	TSI	LEVEMIR	CD
APIDRA	CD	LYXUMIA	TSD
BYDUREON	TSD	MIMPARA	TSI
BYETTA	TSD	NOVO MIX	TSD CD
ENGERIX B	TSI	NOVORAPID	CD
EPERZAN	TSD	ONGLYZA	TSD
EUCREAS	TSD	RENAGEL	TSI
FENDRIX	TSI	REVELA	TSI
FIASP	CD	ROCALTROL	TSI
FORXIGA	TSD	SYNJARDY	TSD
FOSRENOL	TSI	TOUJEO	TSD CD
GALVUS	TSD	TRAJENTA	TSD
HBVAX PRO	TSI	TRULICITY	TSD
HUMALOG	CD	VELPHORD	TSI
HUMALOG MIX	TSD CD	VICTOZA	TSD
INVOKANA	TSD	VIPDOMET	TSD
JANUVIA	TSD	VIPIDIA	TSD
JANUMET	TSD	VOKANAMET	TSD
JARDIANCE	TSD	XIGDUO	TSD
JENTADUETO	TSD		

**MATERIEL REMBOURSÉ TRAJET DE SOINS DIABÈTE & PROGRAMME
ÉDUCATION ET AUTOGESTION
(à partir du 01/12/2017)**

Délivrance	CNK	Dénomination	Firme	Prix pharmaciens (TVA excl.)	INAMI (TVA incl)
Glucomètre	2221935	Accu Check Aviva Trajet de soins	Roche	20,91 €	22,17 €
	3322542	Accu-Check Performa	Roche		
	2936649	Bayer Contour XT Lecteur Glycémie	Bayer		
	2836039	BG Star Kit Lecteur de Glycémie	Sanofi/Aventis		
	3195203	Glucomen Areo Set	Menarini		
	2714236	Glucomen GM set	Menarini		
	2805133	Glucomen LX Plus Set	Menarini		
	3513389	Glucomex LX 2set – 1 set	Menarini		
	3090768	Mystar Extra – Kit Glycémie autosurveillance	Sanofi		
	3358579	One Touch Select plus system kit	Lifescan		
	3586906	One Touch Select Plus Flex system kit 1 kit	Lifescan		
	3190303	One Touch Verio système	Lifescan		
2646438	One Touch Vita Systeme	Lifescan			
Tigettes	2221919	Accu Chek Aviva Bandelettes 50	Roche	Trajet de soins: 3 x 21,80 € Programme Education et autogestion: 2 x 21,80 €	Trajet de soins: 75,35 € Programme Education et autogestion : 53,19 €
	2045003	Accu Check Compact Bandelettes Glucose 3 x 17	Roche		
	2676823	Accu Check Mobile Test Cassette 50 Tests	Roche		
	3316148	Accu-Check Performa – 50 Bandelettes	Roche		
	2576098	Bayer Contour Bandelettes 50	Bayer		
	2936631	Bayer Contour Next Bandelettes réactives 50	Bayer		
	2836047	BG Star Bandelettes 50	Sanofi Aventis		
	3195195	Glucomen Areo Sensor 50	Menarini		
	2549863	Glucomen LX Sensor – 50 tigettes	Menarini		
	2714244	Glucomen GM Sensor -50 tigettes	Menarini		
	3280401	One Touch Select Plus tigettes réactives	Lifescan		
	1705490	One Touch Ultra tigettes	Lifescan		
	2549046	One Touch Vita tigettes 2 x 25	Lifescan		
2829448	One touch Verio tigettes	Lifescan			
Lancettes	2596575	Accu Check Multidix Lancettes 17 x 6	Roche	5,68 €	Programme Education et autogestion : 53,19 €
	2612075	Accu Check Softclix Lancettes 100	Roche		
	2676807	Accu Check Mobile Fastclix Lancettes 17 x 6	Roche		
	2623197	Bayer Microlet Lancettes Ster Couleur 100	Bayer		
	2198620	BD Microfine Lancettes 33 G 100	B.D.		
	2835940	BG Star Lancettes Ultraminces 100	Sanofi/Aventis		
	2544393	Glucoject Lancets – 100 lancettes	Menarini		
	3159498	Glucoject Lancets Plus 33G	Menarini		
	2998177	Multi-let 28 G – lancettes	Arkay Europe		
	3049632	Mystar Silkfeel Lancettes	Sanofi		
	3090172	One Touch Delica lancettes (100 lancettes)	Lifescan		
	1705516	One Touch Lancettes Ultrasoft 100	Lifescan		
	2829463	One Touch Lancettes Comfort 100	Lifescan		
Startkit Trajet de soins	2647543	Abbott Startkit Freestyle Freedom Lite Trajet de soins	Abbott	91,99 €	22,17 € + 75,35 €
	3096575	Accu-check Mobile Start Kit	Roche		
Kit de suivi Trajet de soins	2647584	Abbott Maintenance Kit Freestyle Lite Trajet de soins	Abbott	71,08 €	75,35 €
Startkit Education et Autogestion	2647550	Abbott Startkit Freestyle Freedom Lite Education & Autogestion	Abbott	71,09 €	22,17 € + 53,19 €
Kit de suivi Education et Autogestion	2647568	Abbott Maintenance Kit Freestyle Lite Education & autogestion	Abbott	50,18 €	53,19 €