**Programme restreint**

*Cette fiche est une fiche informative synthétique qui se veut compréhensible par tous. Pour un public plus averti et des cas particuliers, vous pouvez vous référer à la législation et/ou aux mutuelles.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour qui ?** | * Les patients diagnostiqués de type 2 avec ADO (antidiabétiques par voie orale)
* Traitement ou début d’un traitement d’incrétino-mimétiques injectables **ou[[1]](#footnote-1)** d’une seule injection d’insuline par jour
* Les patients ne sont pas en trajet de soin ni en convention
* HbA1c inférieure à 7,5 %
 |
| **Par qui ?** | **Votre** médecin traitant  |
| **Comment ?** | * Nécessité d’avoir un DMG
* Lors d’une visite, le médecin atteste un code particulier la prestation **102852** du pré trajet de soin (ancien passeport du diabète)
* Il complète et envoie un formulaire (cfr. annexe) au médecin conseil de la mutualité
 |
| **Droits ?** | * Éducation en diabétologie
* Matériel : prescription avec mention « Programme Éducation et autogestion »
	+ 1 Glucomètre par 3 ans avec tigettes et lancettes (chaque année 2 fois 50 tigettes + 100 lancettes)
* 2 consultations en diététique par an (ticket modérateur à charge du patient)
* 2 consultations en podologie par an (ticket modérateur à charge du patient)
 |
| **Durée ?** | * Doit être renouvelé chaque année (si le patient a toujours HbA1c inférieur à 7,5 % dans les 3 mois précédent la prolongation)
 |

**Pour plus d’informations :**

- <http://www.trajetsdesoins.be/FR/Professionnels/pdf/tool-synthese-dia2.pdf>



Brochure éducative réalisée par les membres de la CoP Diabéto dans le cadre du **projet Health Cop** en **juin 2018**

**Annexes : formulaire à renvoyer par le médecin traitant**



1. L’AR du 02.12.2018 (MB 17.12.2018) p.50 § 4, mentionne l’indication « **et/ou »**, cependant le formulaire « g » créé par l’INAMI mentionne uniquement **« ou »** p.78 du même AR [↑](#footnote-ref-1)