

## MAAK KENNIS MET HET STARTTRAJECT

Vergeet het voortraject, maar denk wel 'starttraject'. Het starttraject is namelijk de nieuwe naam voor het huidige voortraject. Dit voortraject (officiële naam: 'opvolging van een patiënt met diabetes type 2') is één van de multidisciplinaire zorgsystemen in België voor de behandeling van personen met diabetes type 2. Het voortraject was echter te weinig afgestemd op de noden van de personen met diabetes en zorgprofessionals en daardoor maakten te weinig personen gebruik van de mogelijkheden. Dat kan beter! Daarom overlegden het RIZIV en alle betrokken stakeholders uitvoerig over verbeteringen, en met resultaat. In dit artikel leggen we uit wat de nieuwe mogelijkheden en de verbeteringen van het starttraject zullen betekenen voor personen met diabetes type 2.



### WAT IS ER NIEUW VOOR DE PERSOON MET DIABETES TYPE 2 IN EEN STARTTRAJECT?

#### De (gratis) diabeteseducatie zal beschikbaar zijn voor alle personen met diabetes in het starttraject

Tot nu was gratis educatie enkel voorzien voor personen onder de 70 jaar én met overgewicht (BMI > 30 kg/m<sup>2</sup>) en/of verhoogde bloeddruk. Heel wat mensen vielen door deze voorwaarden uit de boot, maar diabeteseducatie was (en is) een belangrijk onderdeel van een diabetesbehandeling. Diabeteseducatie is namelijk heel belangrijk om het zelfmanagement te verbeteren en dus de kans op acute en chronische verwickelingen

aanzienlijk te verminderen. Zo wordt er tijdens educatiesessies aandacht besteed aan een beter inzicht in diabetes en de mogelijke acute en chronische moeilijkheden, het verbeteren van de therapietrouwheid, preventieve onderzoeken, ondersteunen van leefstijlaanpassingen ...

Het aantal sessies diabeteseducatie blijft gelijk (4 x 30 min/jaar) en kan nog steeds gegeven worden door diabeteseducatoren, diëtisten, apothekers, verpleegkundigen of kinesitherapeuten. Ook groepsessies blijven mogelijk.

Nieuw is dat ten minste 1 van de 4 educatiesessies uitgevoerd moet worden door een diabeteseducator. Deze educator zal een meer coördinerende rol op zich kunnen nemen.

#### Het remgeld voor de verstrekkingen podologie en diëtetiek wordt afgeschaft.

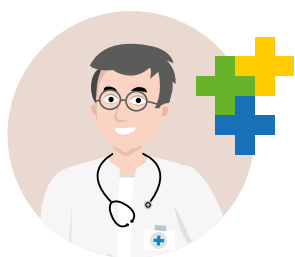
Personen in het starttraject hebben – naast de diabeteseducatie – recht op 2 sessies van 30 minuten bij een erkend diëtist en 2 sessies van 45 minuten bij een erkend podoloog, als je een verhoogd voertrisiko hebt. In het *oude* voortraject moest je hier remgeld voor betalen, maar in het *nieuwe* starttraject hoef je ook geen remgeld te betalen.

Als Diabetes Liga roepen we op om deze aanpassing ook door te voeren voor personen uit het zorgtraject zodat er een logische continuïteit is doorheen de verschillende zorgsystemen.

#### Het remgeld voor een jaarlijks bezoek aan een tandarts wordt afgeschaft.

**“Diabeteseducatie is heel belangrijk om het zelfmanagement te verbeteren en de kans op acute en chronische verwickelingen aanzienlijk te verminderen.”**

Alle Belgische burgers worden via tegemoetkomingen aangemoedigd om jaarlijks op controle te gaan bij de tandarts. Door het verhoogd risico bij personen met diabetes voor mond- en tandproblemen worden personen met diabetes nu extra aangemoedigd door ook het remgeld af te schaffen en het jaarlijks tandartsbezoek volledig gratis te maken. Dat zal ingevoerd worden voor personen in het starttraject, maar wordt ook voorzien voor personen met diabetes in het zorgtraject of in de diabetesconventie.



### WAT IS ER NIEUW VOOR DE DIABETESZORGPROFESSIONALS BETROKKEN IN EEN STARTTRAJECT?

#### Administratieve vereenvoudigingen voor de huisarts.

Bij het *oude* voortraject moest de huisarts jaarlijks een vernieuwing aanvragen. Dat zorgde voor overbodige administratie. De vernieuwing van het *nieuwe* starttraject zal geautomatiseerd worden zoals ook het geval is bij het zorgtraject.

De huisarts zal ook via digitale instrumenten ondersteund worden bij de identificatie van personen met diabetes.

Het voorschrijven van geneesmiddelen die nodig zijn in het kader van het starttraject zal onder dezelfde voorwaarden kunnen gebeuren als in het zorgtraject.

#### Verplichte opleiding voor zorgprofessionals die betrokken zijn bij het starttraject die geen diabeteseducator zijn.

De diabeteseducatie kan gegeven worden door andere zorgprofessionals dan diabeteseducatoren: verpleegkundigen, kinesitherapeuten, diëtisten of apothekers. Deze zorgprofessionals zullen jaarlijks een opleiding van 2 uur moeten volgen.



#### SAMENGEVAT: DE VOORDELEN VAN HET STARTTRAJECT.

**Voor wie:** persoon met diabetes type 2 die niet in een zorgtraject of diabetesconventie opgevolgd wordt.

#### Volledig gratis (per jaar):

- 4 sessies van 30 minuten diabeteseducatie (bij een diabeteseducator, diëtist, kinesitherapeut, verpleegkundige of apotheker)
- 2 sessies van 30 minuten bij een diëtist
- 2 sessies van 45 minuten bij een podoloog (indien verhoogd voetrisico)
- 1 onderzoek bij tandarts



#### WANNEER GAAT HET STARTTRAJECT VAN START?

Er zijn heel wat verschillende administratieve stappen nodig om het starttraject wettelijk in voege te laten treden. Er wordt gestreefd naar het publiceren van het Koninklijk Besluit tegen de zomer van 2023. Eens dit definitief is, zal de Diabetes Liga hierover uitgebreid communiceren. Denk je te voldoen aan de voorwaarden, maar word je nog niet opgevolgd in het voor- of starttraject? Spreek er dan over met je huisarts.

**diabetes**  
**infolijn**  
**DURF TE VRAGEN**  
**0800 96 333**  
[infolijn@diabetes.be](mailto:infolijn@diabetes.be)



Heb je zelf suggesties, verbeteringen? Heb je zelf (goede of minder goede) ervaringen met het voortraject en wil je hierover getuigen? Heb je andere vragen over de zorgsystemen of over diabetes in het algemeen?

Laat het ons zeker weten via:  
[infolijn@diabetes.be](mailto:infolijn@diabetes.be) of  
0800 96 333.