

## Zorgtraject Diabetes type 2

Doktersvoorschrift

Identificatie patiënt

Naam rechthebbende .....

**1 VOORSCHRIFT PER NOMENCLATUURNUMMER\* ÉN PER TYPE EDUCATIE\*en KLASSIEK VOORSCHRIFT VOOR MATERIAAL\***

### Diëtetiek en Podologie (vanaf risicogroep 1)

Discipline	Individueel		
<input type="checkbox"/> Diëtist	..... X 1 sessie	771794*	Max. 2 sessies/kalenderjaar (30 min. per sessie)
<input type="checkbox"/> Podoloog	..... X 1 sessie	794032*	Max. 2 sessies/kalenderjaar (45 min. per sessie)

**Diabeteseducatie**

**Basiseducatiesessies door diabeteseducator** (max. 5 per kalenderjaar)

*Elke reeks van 5 basiseducatiesessies bevat minstens 1 sessie thuis. (IP 794415\* of H 794430\* of G 794452\*)*

Specificeer indien minder dan 5:            x 30 min.

**Bijkomende educatiesessies diabeteseducatie**

Specificeer indien minder dan 5:            x 30 min.

*Bijkomende sessies slechts éénmalig mogelijk (IP 794415\* of H 794430\* of G 794452\*)*

*tijdens het eerste of het tweede kalenderjaar na opstart van de eerste sessie educatie ikv het zorgtraject.*

**Dit voorschrift en de bijhorende educatieverstreking/podologie/diëtetiek is enkel geldig gedurende:**

OF dit kalenderjaar

OF van 1 januari tem 31 december van het volgend kalenderjaar

**Zelfzorgmateriaal in het kader van het zorgtraject diabetes.**

*Het voorschrift voor zelfcontrole materiaal dient te gebeuren op een klassiek geneesmiddelenvoorschrift*

*met vermelding: OF startpakket zelfcontrole in kader van zorgtraject\* ( = meter + 150 strips en lancetten )*

*OF vervolgpakket zelfcontrole in kader van zorgtraject\* ( = 150 strips en lancetten )*

Stempel en handtekening voorschrijver

datum