

## Zorgmodel Opvolging van een patiënt met diabetes mellitus type 2

### Voortraject Diabetes type 2

Doktersvoorschrift

Identificatie patiënt

Naam rechthebbende .....

*kleefbriefje V.I.*

**1 VOORSCHRIFT PER TYPE NOMENCLATUURNUMMER\***

### Diëtetiek en Podologie ( vanaf risicogroep 1)

Discipline	Individueel		
<input type="checkbox"/> Diëtist	..... X 1 sessie	771131*	Max. 2 sessies/kalenderjaar ( 30 min. per sessie)
<input type="checkbox"/> Podoloog	..... X 1 sessie	771153*	Max. 2 sessies/kalenderjaar (45 min. per sessie)

### Educatieverstrekkingen in het kader van voortraject

**Deze educatieverstrekking in het kader van het voortraject is enkel mogelijk voor subdoelgroep binnen het voortraject, en dit dan bovenop diëtetiek en podologie zoals hierboven vermeld, mits de patiënt voldoet aan deze voorwaarden:**

- Leeftijd 15-69 jaar  
EN
- Cardiovasculair risico: BMI > 30 en/of arteriële hypertensie

**Niet voor patiënten in gemeenschappelijke verblijfplaats of in fitnesscentrum.**

Discipline	Individueel		Groep	
<input type="checkbox"/> Apotheker	..... x 30 min.	794290*	..... x 2u.	794371*
<input type="checkbox"/> Diabeteseducator	..... x 30 min.	794253*	..... x 2u.	794334*
<input type="checkbox"/> Diëtist	..... x 30 min.	794275*	..... x 2u.	794356*
<input type="checkbox"/> Kinesitherapeut			..... x 2u.	794393*
<input type="checkbox"/> Thuisverpleegkundige	..... x 30 min.	794312*		

U mag maximaal 4 sessies educatie per kalenderjaar voorschrijven

(individueel, in groep of combinatie van beide)

of 4 educatiesessies bij eenzelfde discipline of enkele educatiesessies bij verschillende disciplines

of 1 educatiesessie bij 4 verschillende disciplines

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

- Dit kalenderjaar      OF       Van 1 januari tem 31 december van volgend kalenderjaar

*Stempel en handtekening van de voorschrijver*

*Datum*