# TRAJETS DE SOINS :
# UN GUIDE PRATIQUE

**Trajets de soins:** www.trajetdesoins.be - Email: info@trajetdesoins.be
**RML-B asbl:** www.rmlb.be – Tel: 02 375 12 97 - Email: info.rml@famgb.be
**Union des Pharmaciens de Bruxelles - UPB-AVB:** www.upb-avb.be - Tel: 02 219 40 56 - Email: secretariat@upb-avb.be

**Dernière mise à jour : 01/05/2018**

# 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 : « Automesure 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)<br>***« trajet de soins » ou « TSD »*** | OUI | 3 X 50 tigettes<br>100 lancettes<br>1 glucomètre<br>OU<br>Start kit | 6 mois<br>6 mois<br>3 ans<br><br>3 ans | Modèle **1**<br>+ **attestation** |
| Tigettes & lancettes (ou Kit de suivi)<br>***« trajet de soins » ou « TSD »*** | NON | 3 X 50 tigettes<br>100 lancettes<br>OU<br>Kit de suivi | 6 mois | Modèle **2** |
| Glucomètre<br>***« trajet de soins » ou « TSD »*** | OUI | Glucomètre | 3 ans | Modèle **3**<br>+ **attestation** |
| Glucomètre, tigettes & lancettes (ou Start Kit)<br>***« programme éducation et autogestion »*** | NON | 2 X 50 tigettes<br>100 lancettes<br>1 glucomètre<br>OU<br>Start kit | 1 an<br>1 an<br>3 ans<br><br>3 ans | Modèle **4** |
| Tigettes & lancettes (ou Kit de suivi)<br>***« programme éducation et autogestion »*** | NON | 2 X 50 tigettes<br>100 lancettes<br>OU<br>Kit de suivi | 1 an | Modèle **5** |
| Glucomètre<br>***« programme éducation et autogestion »*** | 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 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 € |

**Trajets de soins:** www.trajetdesoins.be - Email: info@trajetdesoins.be
**RML-B asbl:** www.rmlb.be – Tel: 02 375 12 97 - Email: info.rml@famgb.be
**Union des Pharmaciens de Bruxelles - UPB-AVB:** www.upb-avb.be - Tel: 02 219 40 56 - Email: secretariat@upb-avb.be

## MODELE 1
Trajets de soins

Nom et prénom du prescripteur

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

Réservé à la vignette du conditionnement

5510292
5510318

5510284
5510300

R/

Glucomètre,
3 x 50 tigettes et
100 lancettes
(ou Start Kit)

"TRAJET DE
SOINS" (TSD)

**+ Attestation « Demande de délivrance d'un glucomètre »**

Délivrable à partir de la date précitée ou partir du:

PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS

## MODELE 2
Trajets de soins

Nom et prénom du prescripteur

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

Réservé à la vignette du conditionnement

5510284
5510300

R/

3 x 50 tigettes et
100 lancettes
(ou Kit de Suivi)

"TRAJET DE
SOINS" (TSD)

Cachet du prescripteur

Date et signature du prescripteur

Délivrable à partir de la date précitée ou partir du:

PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS

## MODELE 3
Trajets de soins

Nom et prénom du prescripteur

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

Réservé à la vignette du conditionnement

5510292
5510318

R/

Glucomètre

"TRAJET DE
SOINS" (TSD)

**+ Attestation « Demande de délivrance d'un glucomètre »**

Cachet du prescripteur

Date et signature du prescripteur

Délivrable à partir de la date précitée ou partir du:

PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS

## MODELE 4
Education & Autogestion

Nom et prénom du prescripteur

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

Réservé à la vignette du conditionnement

5510334
5510359

5510326
5510342

Glucomètre,
2 x 50 tigettes et
100 lancettes
(ou Start Kit)

"PROGRAMME
EDUCATION
& AUTOGESTION"

Cachet du prescripteur

Date et signature du prescripteur

Délivrable à partir de la date précitée ou partir du:

PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS

## MODELE 5
Education & Autogestion

Nom et prénom du prescripteur

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

Réservé à la vignette du conditionnement

5510326
5510342

R/

2 x 50 tigettes et
100 lancettes
(ou Kit de Suivi)

"PROGRAMME
EDUCATION
& AUTOGESTION"

Cachet du prescripteur

Date et signature du prescripteur

Délivrable à partir de la date précitée ou partir du:

PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS

## MODELE 6
Education & Autogestion

Nom et prénom du prescripteur

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

Réservé à la vignette du conditionnement

5510334
5510359

R/

Glucomètre

"PROGRAMME
EDUCATION
& AUTOGESTION"

Cachet du prescripteur

Date et signature du prescripteur

Délivrable à partir de la date précitée ou partir du:

PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS

**Trajets de soins:** www.trajetdesoins.be - Email: info@trajetdesoins.be
**RML-B asbl:** www.rmlb.be – Tel: 02 375 12 97 - Email: info.rml@famgb.be
**Union des Pharmaciens de Bruxelles -UPB-AVB:** www.fpb.be - Tel: 02 219 40 56 - Email: secretariat@fpb.be

# 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 », « automesure 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 (*)<br>« **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 qu'une seule fois .

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 (01/05/2018). (*)

| CNK | Nomenclature | Prix pharmacien (TVA incl, BEBAT, RECUPEL) | Supplément Patient |
|---|---|---|---|
| 3137254 | OMRON M2 (HEM-7121-E) MSH (7111784) | 51,29 € | 0,00 € |
| 2880979 | MICROLIFE BLOOD PRESSURE MONITOR AUTOMATIC BP 3AG1 | 49,33 € | 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

**Trajets de soins:** www.trajetdesoins.be - Email: info@trajetdesoins.be
**RML-B asbl:** www.rmlb.be – Tel: 02 375 12 97 - Email: info.rml@famgb.be
**Union des Pharmaciens de Bruxelles - UPB-AVB:** www.upb-avb.be - Tel: 02 219 40 56 - Email: secretariat@upb-avb.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 | |
|---|---|---|
| ABASAGLAR | TSD | CD |
| ACTOS | TSD | |
| ALPHA LEO | TSI | |
| APIDRA | | CD |
| BYDUREON | TSD | |
| BYETTA | TSD | |
| ENGERIX B | TSI | |
| EPERZAN | TSD | |
| EUCREAS | TSD | |
| FENDRIX | TSI | |
| FIASP | | CD |
| FORXIGA | TSD | |
| FOSRENOL | TSI | |
| GALVUS | TSD | |
| HBVAX PRO | TSI | |
| HUMALOG | | CD |
| HUMALOG MIX | TSD | CD |
| INVOKANA | TSD | |
| JANUVIA | TSD | |
| JANUMET | TSD | |
| JARDIANCE | TSD | |
| JENTADUETO | TSD | |

| Spécialité | Mention valable du médecin | |
|---|---|---|
| KOMBOGLYZE | TSD | |
| LANTUS | TSD | CD |
| LEVEMIR | | CD |
| LYXUMIA | TSD | |
| MIMPARA | TSI | |
| NOVO MIX | TSD | CD |
| NOVORAPID | | CD |
| ONGLYZA | TSD | |
| RENAGEL | TSI | |
| RENVELA | TSI | |
| ROCALTROL | TSI | |
| SYNJARDY | TSD | |
| TOUJEO | TSD | CD |
| TRAJENTA | TSD | |
| TRULICITY | TSD | |
| VELPHORD | TSI | |
| VICTOZA | TSD | |
| VIPDOMET | TSD | |
| VIPIDIA | TSD | |
| VOKANAMET | TSD | |
| XIGDUO | TSD | |
| | | |

**Trajets de soins:** www.trajetdesoins.be - Email: info@trajetdesoins.be
**RML-B asbl:** www.rmlb.be – Tel: 02 375 12 97 - Email: info.rml@famgb.be
**Union des Pharmaciens de Bruxelles -UPB-AVB:** www.fpb.be - Tel: 02 219 40 56 - Email: secretariat@fpb.be

# MATERIEL REMBOURSÉ TRAJET DE SOINS DIABÈTE & PROGRAMME ÉDUCATION ET AUTOGESTION
## (à partir du 01/05/2018)

| Délivrance | CNK | Dénomination | Firme | Prix pharmaciens (TVA excl.) | Intervention INAMI (TVA incl) |
|---|---|---|---|---|---|
| Glucomètre | 2221935 | Accu Check Aviva Trajet de soins | Roche | 20,91 € | 22,17 € |
| | 3322542 | Accu-Check Performa | Roche | | |
| | 3643806 | Accu-Check Guide kit | Roche | | |
| | 3643798 | Accu-Chek Instant kit | Roche | | |
| | 3664620 | Ascensia Contour | Ascensia | | |
| | 3519287 | Ascensia Contour Next One | Ascensia | | |
| | 2936649 | Bayer Contour XT Lecteur Glycémie | Bayer | | |
| | 2836039 | BG Star Kit Lecteur de Glycémie | Sanofi/Aventis | | |
| | 3195203 | Glucomen Areo 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 Systeem | Lifescan | | |
| Tigettes | 2221919 | Accu Chek Aviva Bandelettes 50 | Roche | Trajet de soins: 3 x 21,80 €<br><br>Programme Education et autogestion: 2 x 21,80 € | Trajet de soins: 75,35 €<br><br>Programme Education et autogestion : 53,19 € |
| | 2045003 | Accu Check Compact Bandelettes Glucose 3 x 17 | Roche | | |
| | 3643780 | Accu Check Guide Bandelettes | Roche | | |
| | 3643772 | Accu Check Instant Tests | 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 | Gllucomen LX 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 Multiclix Lancettes 17 x 6 | Roche | 5,68 € | |
| | 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 | | |
| | 3159498 | Glucoject Lancets Plus 33G | Menarini | | |
| | 2998177 | Multi-let 28 G – lancettes | Arkay Europe | | |
| | 3049632 | Mystar Slkfeel 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 € |

**Trajets de soins:** www.trajetdesoins.be - Email: info@trajetdesoins.be
**RML-B asbl:** www.rmlb.be – Tel: 02 375 12 97 - Email: info.rml@famgb.be
**Union des Pharmaciens de Bruxelles - UPB-AVB:** www.upb-avb.be - Tel: 02 219 40 56 - Email: secretariat@upb-avb.be