

A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR

Nom et prénom du bénéficiaire :

« Patient avec trajet de démarrage diabète »

A. EDUCATION

Vous pouvez prescrire 4 séances d'éducation par an

Au moins 1 est réservée pour l'infirmier éducateur en diabétologie

Les 3 autres peuvent être prescrites à un ou plusieurs autres professionnels parmi ceux cités ci-dessous

(Code : 400374 et DMG en ordre) (Code maison médicale : 400396)

- **Par un infirmier éducateur en diabétologie*** (Informations au sujet de la maladie et du mode de vie)
*infirmier ayant la qualification professionnelle d'éducateur en diabétologie
 - Nombre de séances (de 1 à 4 max.) : ...
 - Type de séances : ☐ individuel ☐ en groupe
- **Par un infirmier** (Visite de suivi / soutien de l'autogestion)
 - Nombre de séances (de 1 à 3 max.) : ...
 - Type de séances : individuel
- **Par un kiné** (Incitation à l'activité physique)
 - Nombre de séances (de 1 à 3 max.) : ...
 - Type de séances : en groupe
- **Par un diététicien** (Education diététique sur l'alimentation équilibrée et adaptée à son diabète)
 - Nombre de séances (de 1 à 3 max.) : ...
 - Type de séances : ☒ individuel ☐ en groupe
- **Par un pharmacien** (Incitation à l'observance thérapeutique)
 - Nombre de séances (de 1 à 3 max.) : ...
 - Type de séances : ☐ individuel ☐ en groupe

B. DENTISTERIE, DIETETIQUE, PODOLOGIE

- **DENTISTE : EXAMEN BUCCAL PRÉVENTIF**
 - Nombre de séances (1 max.) : ...
- **DIÉTÉTIQUE**
 - Nombre de séances (de 1 à 2 max.) : ...
- **PODOLOGIE**
 - Nombre de séances (de 1 à 2 max.) : ...

+ groupe à risques* : ☐ groupe 1 ☐ groupe 2a ☐ groupe 2b ☐ groupe 3

BUTS :

- groupe 1 : perte de sensibilité au pied, à condition que cela soit prouvé par un monofilament 10 g
- groupe 2a : légères malformations orthopédiques telles que proéminences métatarsiennes accompagnées de cals minimaux et/ou orteils en marteau ou en faucille souples et/ou hallux valgus limité < 30 °
- groupe 2b : malformations orthopédiques sévères
- groupe 3 : troubles vasculaires ou anciennes plaies au pied ou amputation ou Charcot

- Cocher les prescriptions nécessaires -

Cachet du prescripteur (N° INAMI + Nom-prénom)	Date et signature du prescripteur