



# Le PointSanté

---

RÉSEAU MULTIDISCIPLINAIRE LOCAL DE L'EST FRANCOPHONE

# Soirée multidisciplinaire du 13/09/17

---

1. Historique du PointSanté
2. Echange d'expérience autour du patient en trajet de soins
3. Présentation du vade-mecum

# Historique du PointSanté

---

LE CHEMIN PARCOURU DEPUIS 2010

2010

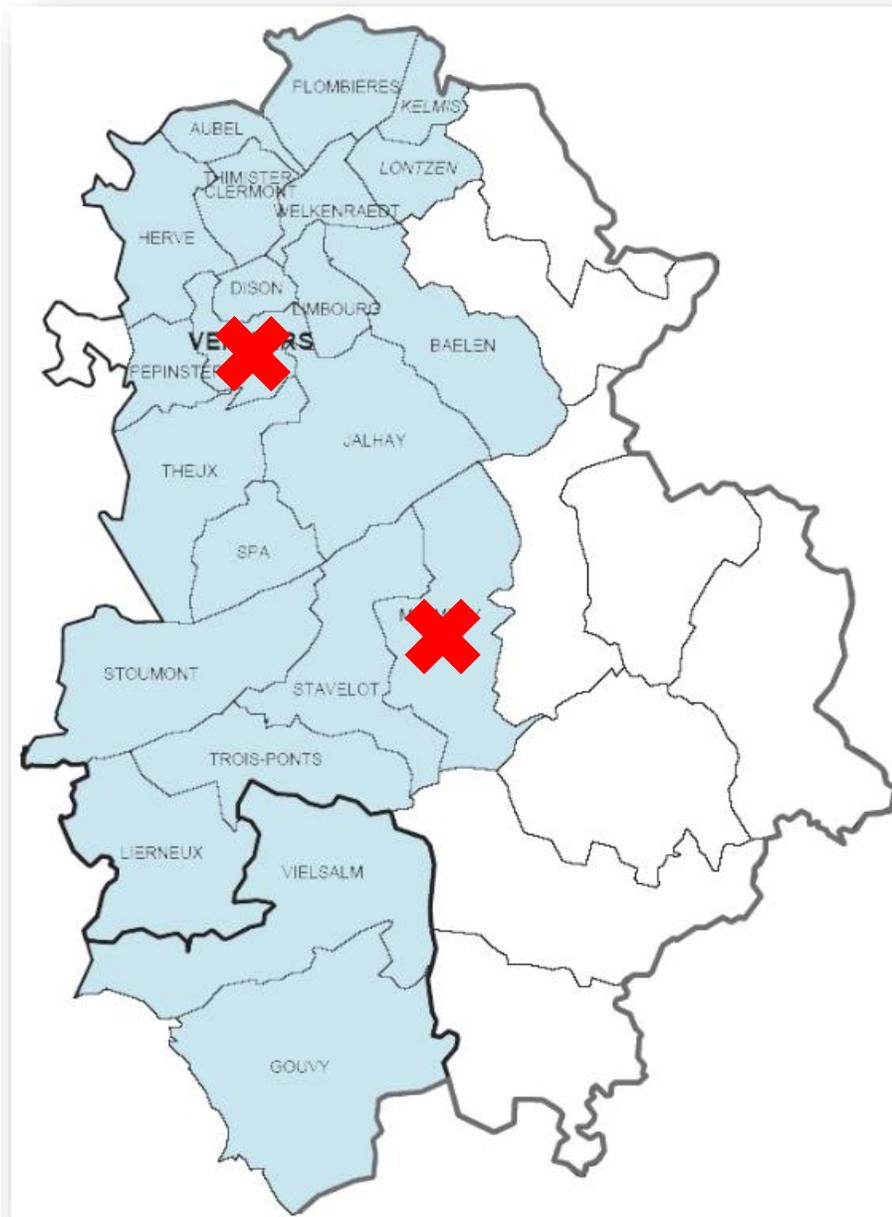


Projet pilote de l'INAMI

Création du PointSanté

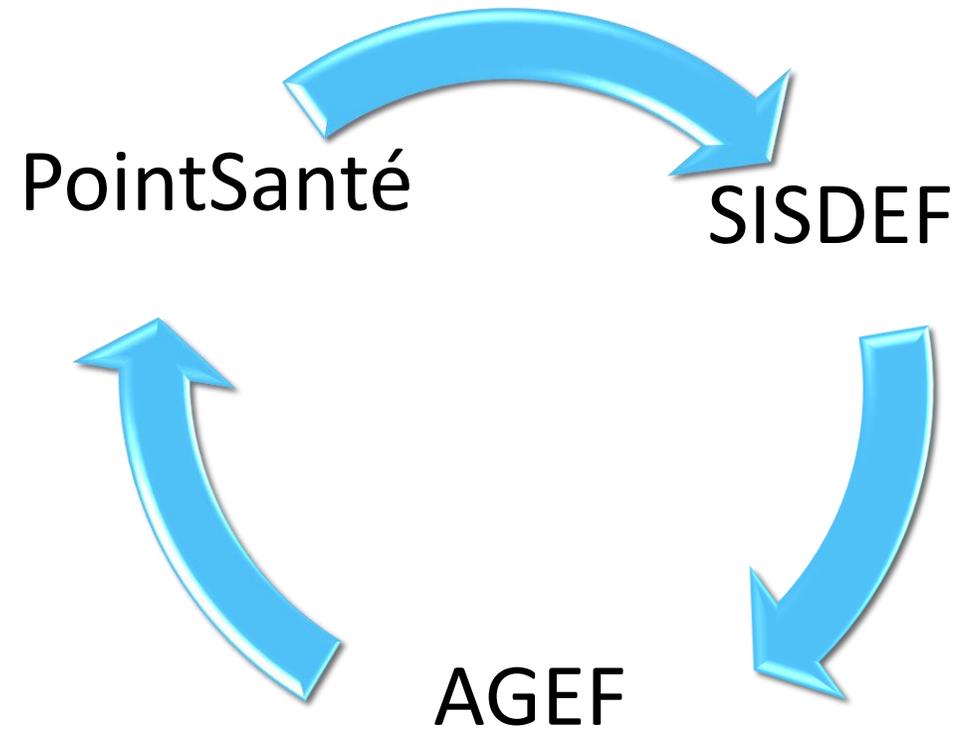
Engagement des promoteurs  
et de la coordinatrice

2  
implantations



Verviers  
Malmédy

# Collaboration active



# Organisation des trajets de soins par la coordinatrice

---



Rencontre individuelle et accompagnement du patient

Coordination des intervenants autour du patient

Rencontres régulières avec les prestataires de la région

Réunions avec les autres RML et avec l'INAMI

Assistance aux médecins généralistes lors de la récolte de données

# Organisation de symposiums



2011 – 2012 – 2013

Participation aux journées  
mondiales du diabète

Création d'outils et d'un site internet

Création du RLR  
Réseau Local Respi

Inauguration de l'Espace Marne

2015



2016

Création d'un comité de pilotage multidisciplinaire

Pharmaciens

Educateurs en  
diabétologie

Médecins  
généralistes

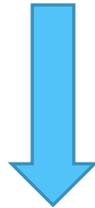
Diététiciennes

Podologue

Médecins  
spécialistes

Membres du CA

# 6e réforme de l'Etat



~~Projet pilote~~

# Echange d'expériences

---

LE PATIENT DIABÉTIQUE DE TYPE II EN TRAJET DE SOINS

**La parole est à  
vous**

# Présentation du vade-mecum

---

PRISE EN CHARGE PROGRESSIVE DU PATIENT DIABÉTIQUE  
DE TYPE II



# PRISE EN CHARGE PROGRESSIVE DU PATIENT DIABÉTIQUE DE TYPE 2

Vade-mecum destiné au médecin généraliste

## DIAGNOSTIC

- > Glycémie à jeun > 1,26 g/l 2 reprises
- > OU glycémie > 2 g/l à n'importe quel moment
- > OU hémoglobine glycosylée > 6,5 %

## STADIFICATION

### 1 Suivi/pré-trajet

- > A ouvrir dès le diagnostic du diabète de type 2

### 2 Education et autogestion

- > Traitement ou début d'un traitement d'incrétinomimétiques injectables ou d'une seule injection d'insuline par jour, gérée par le médecin généraliste "en solo"

### Trajet de soins

- > Contrôle insuffisant lors d'un traitement oral maximal (décision du MG en fonction de la tolérance du patient) et un traitement à l'insuline est envisagé (aucun délai n'est imposé pour le passage à l'insuline)

- > Ou 1 à 2 injections d'insuline ou incrétinomimétiques injectables par jour

### 3 Convention diabète

- > Au moins 3 administrations d'insuline par jour
- > Ou au moins 2 administrations d'insuline par jour et, en outre, le patient souffre d'une affection médicale grave (cancer, insuffisance respiratoire chronique, infarctus, AVC, patient greffé rénal 4 ou en dialyse, etc.)

## COORDONNÉES

**PointSanté**  
Rue de la Marne 4 | 4800 VERVIERS  
087 71 01 59 | 0473 99 97 59  
pointssante.coordination@gmail.com

**Centre de convention du CHR VERVIERS**  
Rue du Parc 29 | 4800 VERVIERS  
087 21 22 59

**Centre de convention de la Clinique Sainte Elisabeth d'Heusy**  
Rue du Nalmeux 17 | 4802 HEUSY  
087 21 31 11

**Centre de convention de la Clinique Reine Astrid de Malmédy**  
Rue Devant les Religieuses 2 | 4960 MALMEDY  
080 79 32 85

Pour plus de renseignements rendez-vous sur notre site internet [www.pointssante.be](http://www.pointssante.be)



Janvier 2017



# Diabète insuline type 2

## ETAPE 1

### SUIVI/PRE-TRAJET

Le médecin généraliste est amené à offrir des soins adéquats basés sur les recommandations de bonne pratique chez le patient identifié. Il examine avec le patient les objectifs individuels et les notes dans son DMG (indispensable dans le suivi du patient diabétique).

#### Examens cliniques

- > BMI
- > TA (tous les 6 mois)
- > Evaluation du risque de plaie aux pieds (tous les 15 mois)

#### Analyses biologiques recommandées

- > HbA1c (tous les 6 mois)
- > Lipidique (tous les 15 mois)
- > Cholestérol - HDL
- > Triglycérides - LDL
- > Urées
- > Créatinine (tous les 15 mois)
- > Ururie (tous les 15 mois)

**Objectifs à fixer avec le patient**

#### Laboratoires

- > HbA1c (tous les 15 mois)
- > Urée (tous les 15 mois)
- > Créatinine (tous les 15 mois)
- > Ururie (tous les 15 mois)
- > Podologie

## ETAPE 2

### TRAJET DE SOINS

- > Contrat de collaboration entre le patient, le médecin traitant et l'endocrinologue référent.
- > Education en diabétologie réalisée sur prescription du médecin généraliste.
- > Accès au matériel d'autogestion sur prescription du médecin généraliste avec mention "TDS".
- > Facilité de remboursement pour certains médicaments avec mention "TDS".
- > Honoraire forfaitaire annuel pour le médecin généraliste + remboursement des consultations pour le patient.

### EDUCATION & AUTOGESTION

- > Education en diabétologie réalisée par le médecin généraliste (notifiée dans le DMG).
- > Accès au matériel d'autogestion sur prescription du médecin généraliste avec la mention "programme éducation et autogestion".
- > Obligation de résultats (HbA1c < 7,5 % 3 mois après la prolongation).
- > Accès aux documents (prescriptions, liste des médicaments, ...) sur [www.pointssante.be](http://www.pointssante.be)

## ETAPE 3

### CONVENTION DIABÈTE

- > Education en diabétologie réalisée par les infirmières de la convention.
- > Accès au matériel d'autogestion (glucomètre, tiges, lancettes, capteurs; nombre variable selon le groupe auquel appartient le patient).
- > Suivi diététique.
- > Suivi en podologie et psychologique (si besoin).

## ETAPE 1

### Prise le diagnostic

### Suivi pré-trajet

### Autogestion

Incrétinomimétiques injectables ou 1 à 2 injections d'insuline

Education & autogestion

1x/3 ans

2x50 tiges + 100 lancettes/an

Non

2x/an

2x/an

Non

Non

Non

Oui

Oui

## ETAPE 2

### ADO dose maximale

1x/3 ans

3x50 tiges + 100 lancettes/6 mois

5 séances de départ + 5 séances supplémentaires

+ 2 séances de suivi + 4 séances pour complications

2x/an

2x/an

Oui

Oui

Oui

Oui

## ETAPE 3

### 2 injections d'insuline (groupe temporaire)

Plus de 2 injections d'insuline Diabète de grossesse

Convention diabète

Variable selon les groupes A, B ou C de la convention

Non

Non

Non

Non

Oui

Oui

## DIAGNOSTIC

- > Glycémie à jeun > 1,26 g/l 2 reprises
- > **OU** glycémie > 2 g/l à n'importe quel moment
- > **OU** hémoglobine glycosylée > 6,5 %

## STADIFICATION

### 1 Suivi/pré-trajet

- > A ouvrir dès le diagnostic du diabète de type 2

### 2 Education et autogestion

- > Traitement ou début d'un traitement d'incrétinomimétiques injectables ou d'une seule injection d'insuline par jour, gérée par le médecin généraliste "en solo"

### Trajet de soins

- > Contrôle insuffisant lors d'un traitement oral maximal (décision du MG en fonction de la tolérance du patient) et un traitement à l'insuline est envisagé (aucun délai n'est imposé pour le passage à l'insuline)
- > Ou 1 à 2 injections d'insuline ou incrétinomimétiques injectables par jour

### 3 Convention diabète

- > Au moins 3 administrations d'insuline par jour
- > Ou au moins 2 administrations d'insuline par jour et, en outre, le patient souffre d'une affection médicale grave (cancer, insuffisance respiratoire chronique, infarctus, AVC, patient greffé rénal 4 ou en dialyse, etc.)

# ETAPE 1

## SUIVI/PRÉ-TRAJET

Le médecin généraliste est amené à offrir des soins adéquats basés sur les recommandations de bonne pratique chez le patient identifié.

Il examine avec le patient les objectifs individuels et les notes dans son DMG (indispensable dans le suivi du patient diabétique).

### a Examens cliniques

- > BMI
- > TA (tous les 6 mois)
- > Evaluation du risque de plaie aux pieds (tous les 15 mois)

### b Analyses biologiques recommandées

- > HbA1c (tous les 6 mois)
- > Bilan lipidique (tous les 15 mois)
  - Cholestérol – HDL
  - Cholestérol – LDL
  - Triglycérides
- > Créatinine sérique (tous les 15 mois)
- > Microalbuminurie (tous les 15 mois)

### c Objectifs individuels à fixer avec le patient

- > Arrêt du tabagisme
- > Alimentation
- > Activité physique

### d Mise en place de collaborations multidisciplinaires :

- > Examen ophtalmologique (tous les 15 mois)
- > Prescription de séances de diététique
- > Prescription de séances de podologie

## Le suivi ou «pré-trajet»

Glucomètre	Non
Tigettes et lancettes	Non
Educateur en diabétologie	Non
Diététique	2x/an
Podologie	2x/an
Remboursements des consultations	Non
Accès facilité aux traitements	Non

# L'éducation et autogestion

## ÉDUCATION & AUTOGESTION

- > Education en diabétologie réalisée par le médecin généraliste (notifiée dans le DMG).
- > Accès au matériel d'autogestion sur prescription du médecin généraliste avec la mention "programme éducation et autogestion".
- > Obligation de résultats (HbA1C < 7,5% 3 mois ~~après~~ la prolongation).

avant

Document à signer et à envoyer chaque année à la mutuelle du patient

Glucomètre	1x/3 ans
Tigettes et lancettes	2x50 tigettes + 100 lancettes/an
Educateur en diabétologie	Non
Diététique	2x/an
Podologie	2x/an
Remboursements des consultations	Non
Accès facilité aux traitements	Non

# Le trajet de soins

<b>Glucomètre</b>	1x/3 ans
<b>Tigettes et lancettes</b>	3x50 tigettes + 100 lancettes/6 mois
<b>Educateur en diabétologie</b>	5 séances de départ + 5 séances supplémentaires 2 séances de suivi + 4 séances pour complications
<b>Diététique</b>	2x/an
<b>Podologie</b>	2x/an
<b>Remboursements des consultations</b>	Oui
<b>Accès facilité aux traitements</b>	Oui

## TRAJET DE SOINS

- > Contrat de collaboration entre le patient, le médecin traitant et l'endocrinologue référent.
- > Education en diabétologie réalisée par un éducateur sur prescription du médecin généraliste.
- > Accès au matériel d'autogestion sur prescription du médecin généraliste avec mention "TdS".
- > Facilité de remboursement pour certains médicaments avec mention "TdS".
- > Honoraire forfaitaire annuel pour le médecin généraliste + remboursement des consultations pour le patient.

# La convention diabète

## CONVENTION DIABÈTE

- > Education en diabétologie réalisée par les infirmières de la convention.
- > Accès au matériel d'autogestion (glucomètre, tiges, lancettes, capteurs: nombre variable selon le groupe auquel appartient le patient).
- > Suivi diététique.
- > Suivi en podologie et psychologique (si besoin).

Glucomètre	Selon besoins
Tiges et lancettes	Variable selon les groupes A, B ou C de la convention
Educateur en diabétologie	Dans les centres de convention
Diététique	Dans les centres de convention
Podologie	Selon besoins
Remboursements des consultations	Non
Accès facilité aux traitements	Oui

Merci pour votre  
attention



# Questions?

