



## **TRAJETS DE SOINS : UN GUIDE PRATIQUE**

Trajets de soins: [www.trajetdesoins.be](http://www.trajetdesoins.be) - Email: [info@trajetdesoins.be](mailto:info@trajetdesoins.be)

RML-B asbl: [www.rmlb.be](http://www.rmlb.be) – Tel: 02 375 12 97 - Email: [info.rml@famgb.be](mailto:info.rml@famgb.be)

Union des Pharmaciens de Bruxelles - UPB-AVB: [www.upb-avb.be](http://www.upb-avb.be) - Tel: 02 219 40 56 - Email: [secretariat@upb-avb.be](mailto:secretariat@upb-avb.be)

Dernière mise à jour : 01/11/2019

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

(\*) 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 a pas de contrôle de l'officine à ce sujet.


**Tableau 2: codes des honoraires et délivrances (01/01/2019).**


CNK	Nomenclature	Intervention INAMI
5510284	Honoraire Trajet de soins diabète – délivrance matériel	9,69 €
5510292	Honoraire Trajet de soins diabète – délivrance glucomètre	6,67 €
5510300	Matériel Trajet de soins diabète	75,35 €
5510318	Glucomètre Trajet de soins diabète	22,17 €
5510326	Honoraire Programme éducation et autogestion – délivrance matériel	9,69 €
5510334	Honoraire Programme éducation et autogestion – délivrance glucomètre	6,67 €
5510342	Matériel Programme éducation et autogestion	53,19 €
5510359	Glucomètre Programme éducation et autogestion	22,17 €


<b>MODELE 1</b> Trajets de soins	
	Nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR: nom et prénom du bénéficiaire: .....	
<small>Réservé à la vignette du conditionnement:</small>  5510292 5510318  5510284 5510300	<small>R/</small> <b>Glucomètre, 3 x 50 tiges et 100 lancettes (ou Start Kit)</b>  <b>"TRAJET DE SOINS" (TSD)</b>
<b>+ Attestation « Demande de délivrance d'un glucomètre »</b>	
<small>Cachet du prescripteur</small>	<small>Date et signature du prescripteur</small>
<small>Délivable à partir de la date précitée ou partir du:</small>	<small>Délivable à partir de la date précitée ou partir du:</small>
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

<b>MODELE 2</b> Trajets de soins	
	Nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR: nom et prénom du bénéficiaire: .....	
<small>Réservé à la vignette du conditionnement:</small>  5510284 5510300	<small>R/</small> <b>3 x 50 tiges et 100 lancettes (ou Kit de Suivi)</b>  <b>"TRAJET DE SOINS" (TSD)</b>
<small>Cachet du prescripteur</small>	<small>Date et signature du prescripteur</small>
<small>Délivable à partir de la date précitée ou partir du:</small>	<small>Délivable à partir de la date précitée ou partir du:</small>
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

<b>MODELE 3</b> Trajets de soins	
	Nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR: nom et prénom du bénéficiaire: .....	
<small>Réservé à la vignette du conditionnement:</small>  5510292 5510318	<small>R/</small> <b>Glucomètre</b>  <b>"TRAJET DE SOINS" (TSD)</b>
<b>+ Attestation « Demande de délivrance d'un glucomètre »</b>	
<small>Cachet du prescripteur</small>	<small>Date et signature du prescripteur</small>
<small>Délivable à partir de la date précitée ou partir du:</small>	<small>Délivable à partir de la date précitée ou partir du:</small>
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

<b>MODELE 4</b> Education & Autogestion	
	Nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR: nom et prénom du bénéficiaire: .....	
<small>Réservé à la vignette du conditionnement:</small>  5510334 5510359  5510326 5510342	<small>R/</small> <b>Glucomètre, 2 x 50 tiges et 100 lancettes (ou Start Kit)</b>  <b>"PROGRAMME EDUCATION &amp; AUTOGESTION"</b>
<small>Cachet du prescripteur</small>	<small>Date et signature du prescripteur</small>
<small>Délivable à partir de la date précitée ou partir du:</small>	<small>Délivable à partir de la date précitée ou partir du:</small>
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

<b>MODELE 5</b> Education & Autogestion	
	Nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR: nom et prénom du bénéficiaire: .....	
<small>Réservé à la vignette du conditionnement:</small>  5510326 5510342	<small>R/</small> <b>2 x 50 tiges et 100 lancettes (ou Kit de Suivi)</b>  <b>"PROGRAMME EDUCATION &amp; AUTOGESTION"</b>
<small>Cachet du prescripteur</small>	<small>Date et signature du prescripteur</small>
<small>Délivable à partir de la date précitée ou partir du:</small>	<small>Délivable à partir de la date précitée ou partir du:</small>
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

<b>MODELE 6</b> Education & Autogestion	
	Nom et prénom du prescripteur
A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR: nom et prénom du bénéficiaire: .....	
<small>Réservé à la vignette du conditionnement:</small>  5510334 5510359	<small>R/</small> <b>Glucomètre</b>  <b>"PROGRAMME EDUCATION &amp; AUTOGESTION"</b>
<small>Cachet du prescripteur</small>	<small>Date et signature du prescripteur</small>
<small>Délivable à partir de la date précitée ou partir du:</small>	<small>Délivable à partir de la date précitée ou partir du:</small>
PRESCRIPTION DE MEDICAMENTS	

## 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](http://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](http://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 (*) « 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 (01/01/2019)

CNK	Nomenclature	Prix pharmacien (TVA incl, BEBAT, RECUPEL)	Supplément Patient
5510367	Honoraire Trajet de soins insuffisance rénale chronique	17,13 €	0,00 €

Tableau 3: Liste des tensiomètres validés et remboursés (01/11/2019). (\*)

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)	59,96 €	0,00 €
3137262	OMRON M3 (HEM-7131-E) MSH (7111792)	65,10 €	5,10 €
3730926	VEROVAL DUO CONTROL MEDIUM – Paul Hartman	74,44 €	14,44 €
3730918	VEROVAL DUO CONTROL LARGE – Paul Hartman	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](http://www.trajetdesoins.be)

## LISTE DES SPECIALITES REMBOURSABLES AVEC LA MENTION ECRITE TSI, TSD OU CD (01-09-2019)

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
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 JUNIOR	CD
HUMALOG MIX	TSD CD
INVOKANA	TSD
JANUVIA	TSD
JANUMET	TSD
JARDIANCE	TSD
JENTADUETO	TSD

Spécialité	Mention valable du médecin
KOMBOGLYZE	TSD
LEVEMIR	CD
LYXUMIA	TSD
MIMPARA	TSI
NOVO MIX	TSD CD
NOVORAPID	CD
ONGLYZA	TSD
OZEMPIC	TSD
RENAGEL	TSI
REVELA	TSI
ROCALTROL	TSI
SULIQUA	TSD
SYNJARDY	TSD
TRAJENTA	TSD
TRULICITY	TSD
VELPHORD	TSI
VICTOZA	TSD
VIPDOMET	TSD
VIPIDIA	TSD
VOKANAMET	TSD
XIGDUO	TSD
XULTOPHY	TSD

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	Ascensia Contour XT Lecteur Glycémie	Ascensia		
	2836039	BG Star Kit Lecteur de Glycémie	Sanofi/Aventis		
	3125192	Freestyle Precision Neo glucomètre	Abott		
	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		
	3931862	One Touch Verio Flex System	Lifescan		
	3931870	One Touch Verio Reflect System	Lifescan		
	3190303	One Touch Verio système	Lifescan		
2646438	One Touch Vita System	Lifescan			
Tigettes	2221919	Accu Chek Aviva Bandelettes 50	Roche	Trajet de soins: 3 x 21,80 €	Trajet de soins: 75,35 €
	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	Ascensia Contour Bandelettes 50	Ascensia		
	2936631	Ascensia Contour Next Bandelettes réactives 50	Ascensia		
	2836047	BG Star Bandelettes 50	Sanofi Aventis		
	3932076	Freestyle Precision Neo strips – 50 bandelettes	Abott		
	3195195	Glucomen Areo Sensor 50	Menarini		
	2549863	Glucomen 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	2612075	Accu Check Softclic Lancettes 100	Roche	5,68 €	Programme Education et autogestion : 53,19 €
	2676807	Accu Check Mobile Fastclic Lancettes 17 x 6	Roche		
	2623197	Ascensia Microlet Lancettes Ster Couleur 100	Ascensia		
	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 Silkfeel 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 €