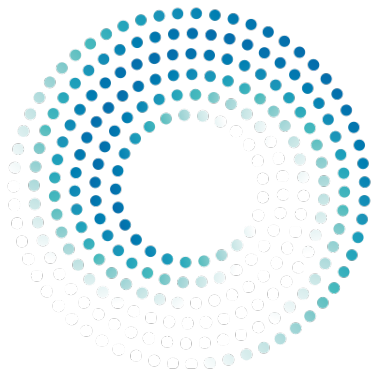




BELGIAN
DIABETES
FORUM



**Bienvenue !
Nous commencerons à 19h.**

TRAJET DE DÉMARRAGE - DIABETE

STARTTRAJECT - DIABETES

Vers une prise en charge précoce et multidisciplinaire du diabète de type 2

20-06-2023, Webinaire BEDF
Dr. Philippe Oriot - Diabétologue
Pour le conseil médical de l'Association du Diabète

Conflits d'intérêts

Je déclare n'avoir aucun conflit d'intérêt, reçu de financement ou autres avantages directs ou indirects pour cette présentation.

SOMMAIRE

- ❖ **Diabète** : vers une Belgique en bonne santé ?
- ❖ **FINDRISC**: prévention et détection précoce du DT2
- ❖ **TSD, CD, Projets pilotes**: prise en charge du DT2 implique des soins structurés
- ❖ **Projet** : trajet de démarrage diabète (TDD)

Diabète : vers une Belgique en bonne santé ?

Etat des lieux :

Faute de **registre national** sur le diabète, d'autres sources d'informations disponibles indiquent :

2021 : Agence Inter Mutuelle

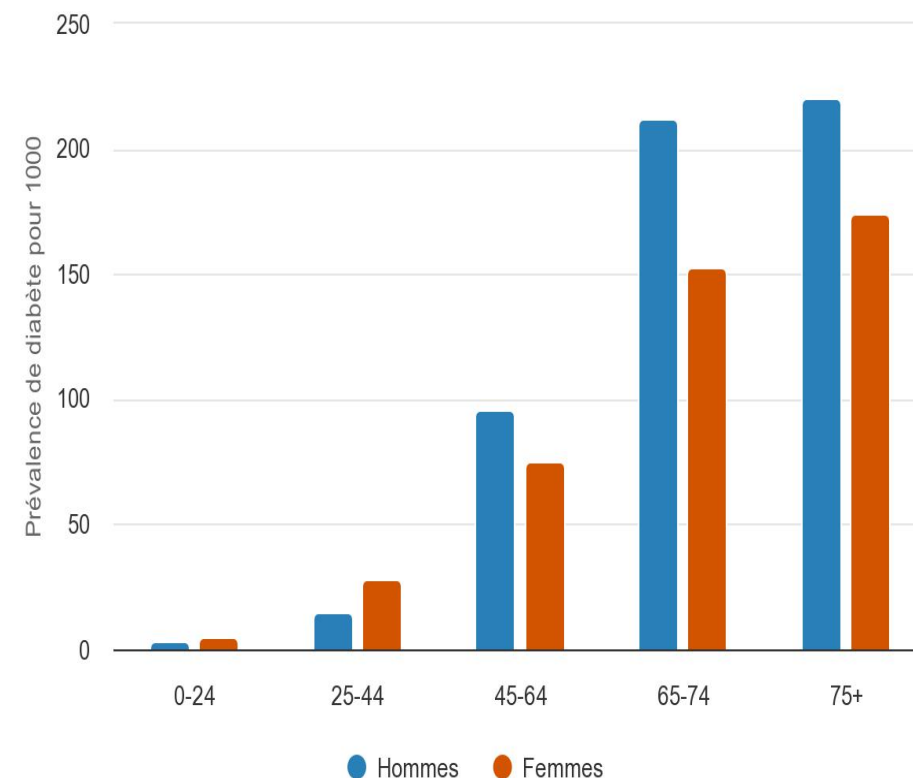
La prévalence du diabète traité est à **6,8 %** de la population *

2018 : Belgian Health Examination Survey (BELHES)

Estime la prévalence du diabète à **10 %** de la population totale.

➔ **1/3 des personnes diabétiques ne savent pas qu'elles sont diabétiques ou ne sont pas suivies pour la maladie !**

*AIM enregistre les traitements antidiabétiques et la nomenclature INAMI en rapport avec le diabète



La prévalence du diabète augmente avec l'âge : d'avantage les hommes et tranches d'âge plus élevées.

Diabète : vers une Belgique en bonne santé ?

De 2007 à 2021, la prévalence du diabète diagnostiqué a augmenté dans les trois régions, en raison à la fois du vieillissement de la population et d'une véritable augmentation du risque de développer un diabète qui pourrait être lié à une augmentation du surpoids ou de l'obésité. La prévalence du diabète ajustée pour l'âge a augmenté de 25 % en région wallonne et de 24 % en région de Bruxelles-Capitale et en région flamande.

Que donnent ces proportions sur la population Belge concernée par le diabète de type 2 ?

❑ **11 431 406** habitants (2018-19)

❑ **55-64 ans: 12,9%** (742.842 H /756.509 F)

Prévalence de la maladie $\pm 10 \%$: 149.935 personnes diabétiques dont 49.978 non identifiées

❑ **65 ans et > : 18,8%** (948.956 H /1.223.921 F)

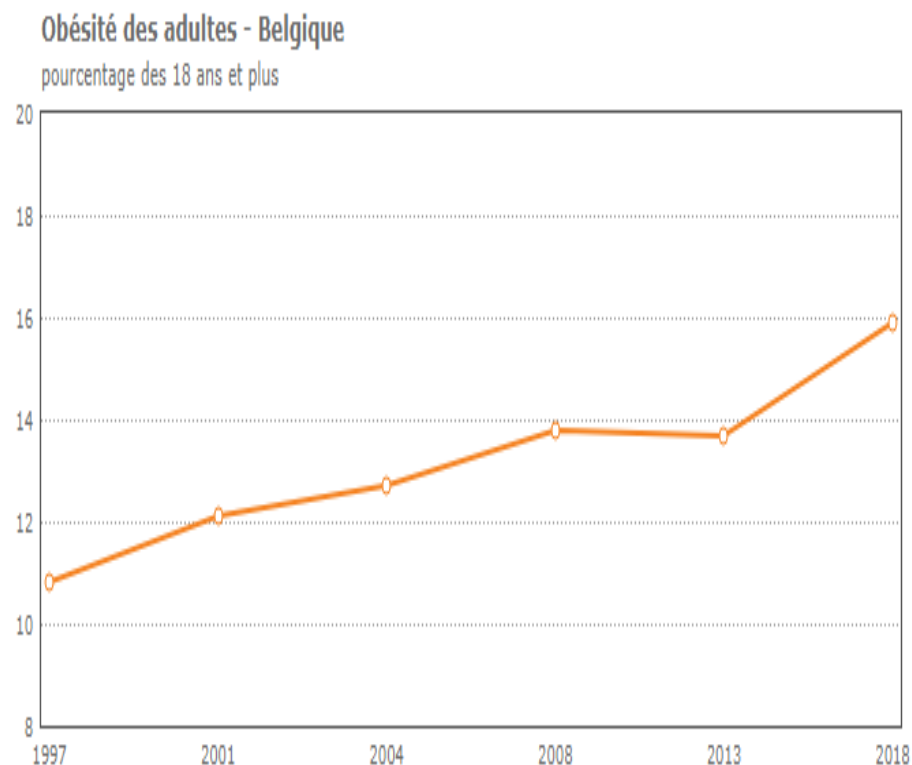
Prévalence de la maladie $\pm 20\%$: 434.575 personnes diabétiques dont 144.858 non identifiées

= au minimum : **194.836** personnes ont un diabète sans le savoir ?!!

L'enquête BELHES soulève les inégalités socio-économiques dans le dépistage et le suivi du diabète

Diabète de type 2 : vers une Belgique en bonne santé ?

Forte augmentation de l'obésité > 30 kg/m² : **16%** de la pop. en 2018



Diabète de type 2 : vers une Belgique en bonne santé ?

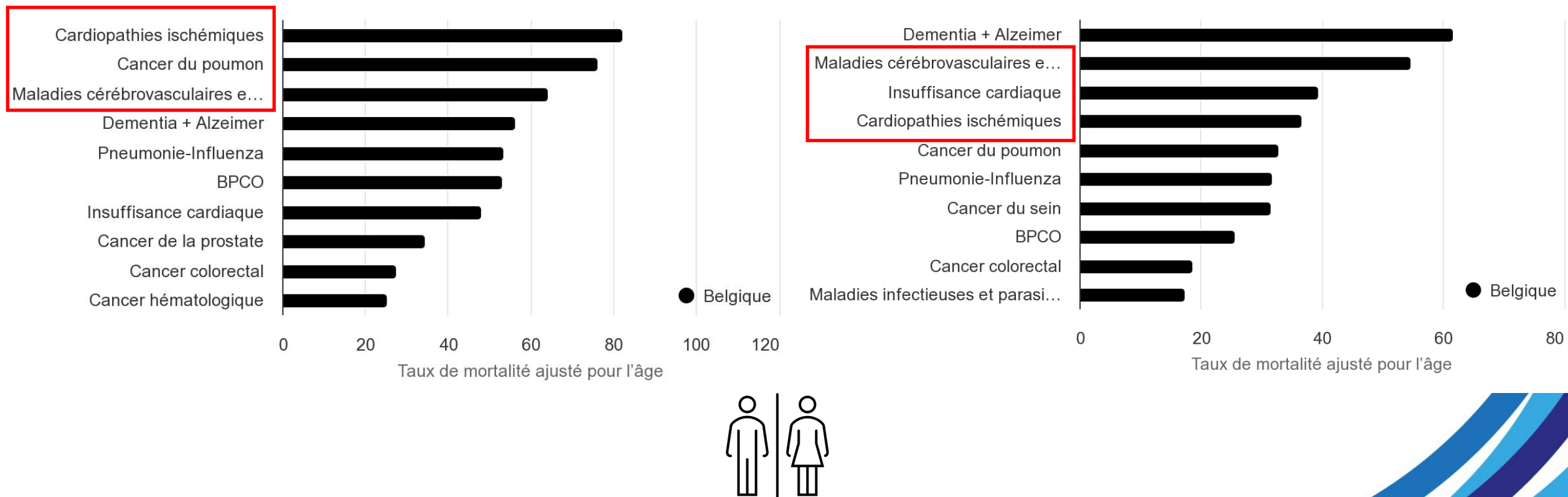


ASSOCIATION
DU DIABÈTE
DIABÉTIQUES & SOIGNANTS,
PARTENAIRES

Non diagnostiqué, traité et suivi précocement, le diabète conduira à long terme à des complications :

maladies oculaires, rénales chroniques, cardiovasculaires (infarctus, artérite, accidents vasculaires cérébraux..), les ulcères des pieds et des amputations...

Classement des principales causes de décès (tous âges) en Belgique



Source: Calculé par Sciensano sur base de données de Statbel

Prévenir et dépister le diabète de type 2 ?

Le score Findrisc (Finnish Diabetes Risk Score)

- **Findrisc** : Association Finlandaise du Diabète
- Évalue la probabilité d'avoir un diabète basé sur 8 questions seulement !
- Pas un diagnostic médical
- Score indique 4 niveaux de risques : **faible** à **fort** augmenté d'avoir un diabète

<https://www.diabete.be/le-diabete-2/testez-votre-risque->

Suis-je à risque aujourd'hui ?

QUEL ÂGE AVEZ-VOUS ?

- ☐ moins de 35 ans
- ☐ entre 35 et 44 ans
- ☐ entre 45 et 54 ans
- ☐ entre 55 et 64 ans
- ☐ plus de 64 ans

UN MEMBRE DE VOTRE FAMILLE EST-IL ATTEINT DE DIABÈTE ?

- ☐ NON
- ☐ OUI : grand parent, tante, oncle, cousin(e)
- ☐ OUI : père, mère, frère, sœur ou votre propre enfant

QUELLE EST VOTRE TOUR DE TAILLE AU NIVEAU DU NOMBRIL ?

- | Hommes | Femmes |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ moins de 94cm | ☐ moins de 80cm |
| ☐ 94 - 102cm | ☐ 80 - 88cm |
| ☐ plus de 102cm | ☐ plus de 88cm |

PRATIQUEZ-VOUS AU MOINS 30 MIN D'ACTIVITÉ PHYSIQUE QUOTIDIENNE ?

sur votre lieu de travail et/ou pendant votre temps de repos (y compris le travail physique lors de votre activité) ?

- ☐ OUI
- ☐ NON

A QUELLE FRÉQUENCE CONSOMMEZ-VOUS DES FRUITS OU DES LÉGUMES ?

- ☐ tous les jours
- ☐ pas tous les jours

VOUS A-T-ON DÉJÀ PRESCRIT DES MÉDICAMENTS CONTRE L'HYPERTENSION ?

- ☐ OUI
- ☐ NON

VOUS A-T-ON DÉJÀ DÉCOUVERT UN TAUX DE SUCRE SANGUIN (GLYCÉMIE) ÉLEVÉ ?

- ☐ OUI
- ☐ NON

QUEL EST VOTRE INDICE DE MASSE CORPOREL (IMC) ?

votre poids en kg

votre taille en cm

La combinaison de votre poids et de votre taille nous permet de connaître votre IMC. Les personnes ayant un IMC plus élevé courent un risque plus élevé.

MON IMC =

- ☐ moins de 25 KG / M2
- ☐ entre 25 et 30 KG / M2
- ☐ plus de 30 KG / M2

VOIR MES RÉSULTATS

LES RÉSULTATS DU TEST



Vous avez obtenu moins de 7 points

—
Votre risque de développer un diabète de type 2 est faible. 1 personne sur 100 présentant ce score développera un diabète dans les 10 années qui suivent. Une alimentation saine et équilibrée et la pratique d'une activité physique permettront de garder votre score de risque à un niveau minimal.



Vous avez obtenu de 7 à 11 points

—
Votre risque de développer un diabète de type 2 est légèrement augmenté. Parmi les personnes qui ont un score similaire, 1 sur 25 risque de développer un diabète dans les 10 années qui suivent. Veiller à privilégier une alimentation saine et équilibrée et à pratiquer une activité physique pour éviter un diabète de type 2.



Vous avez obtenu de 12 à 14 points

—
Votre risque de développer un diabète de type 2 est modérément augmenté. Une personne sur 6 présentant ce score développera un diabète dans les 10 prochaines années. C'est la raison pour laquelle il vous faut veiller à privilégier une alimentation saine et équilibrée et à bouger afin de contrer le diabète. Un test de glycémie à jeun chez votre médecin est recommandé.



Vous avez obtenu de 15 à 20 points

—
Votre risque de développer un diabète est fortement augmenté. La personne qui présente un tel score a un risque de 1 sur 3 de développer un diabète dans les 10 années qui suivent. Il est donc conseillé de vous rendre chez votre médecin afin de réaliser un test de glycémie à jeun. Il est nécessaire d'évaluer votre style de vie et de veiller à manger sain et équilibré, à pratiquer une activité physique régulière et à perdre du poids pour éloigner le risque de diabète.

Diabète

diagnostic lors d'une prise de sang

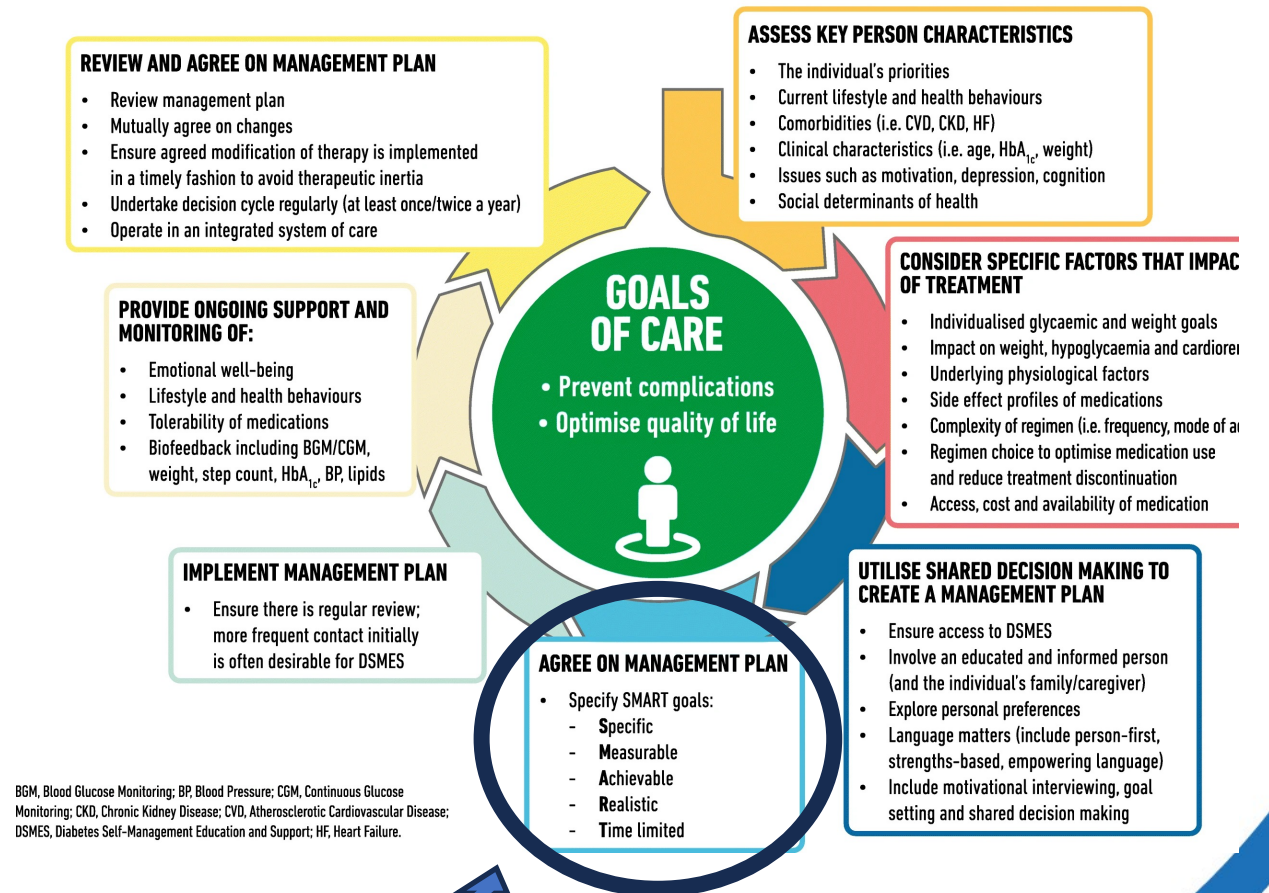
Glycémie à jeun ≥ 126 mg/dl ou ≥ 200 mg/dl non à jeun
ou
Hémoglobine glycosylée (HbA1C) $\geq 6,5\%$

CD,TSD, Projets pilotes...

« La prise en charge du diabète implique que les soins soient dispensés de manière organisée, structurée, incluant une approche centrée sur la personne diabétique afin qu'elle s'engage à ce soigner... »

La personne diabétique s'implique en tant que partenaire dans son processus de soins.

DECISION CYCLE FOR PERSON-CENTRED GLYCAEMIC MANAGEMENT IN TYPE 2 DIABETES



S.M.A.R.T : Spécifique, Mesurable, Atteignable, Pertinent, Temporel

Ex : activité physique

Spécifique : objectif fixé doit être clair sans ambiguïté.

✓ *Je dois faire mes 10.000 pas/jour pour perdre des calories...*

Mesurable : objectif doit être mesurable pour déterminer les progrès.

✓ *Les pas/jour sont faciles à mesurer via mon smartphone...*

Atteignable : objectif doit être réaliste pour l'atteindre.

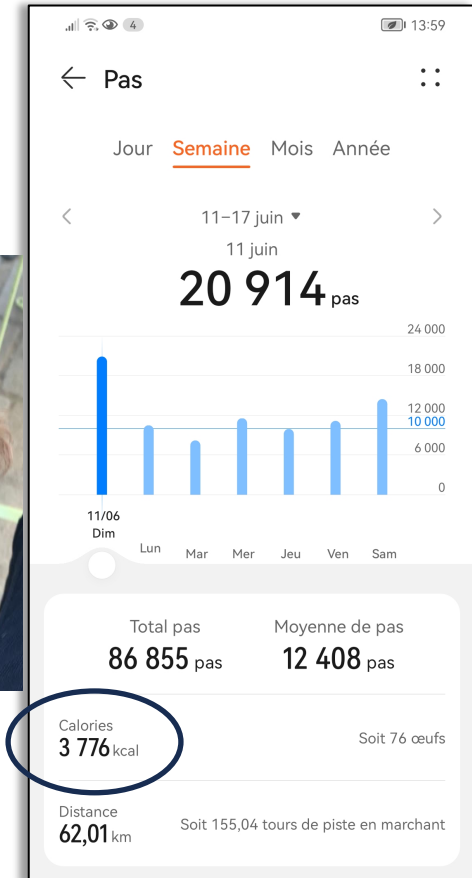
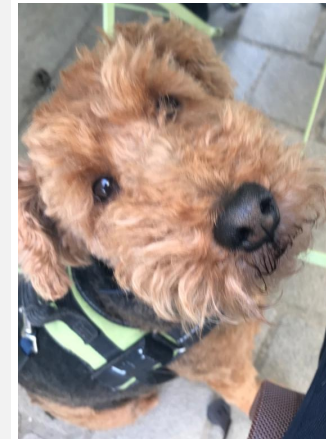
✓ *Je trouve du temps pour marcher vers le lieu de travail, promener mon chien (ou l'inverse...)*

Pertinents : objectif fixé doit résoudre des problèmes spécifiques

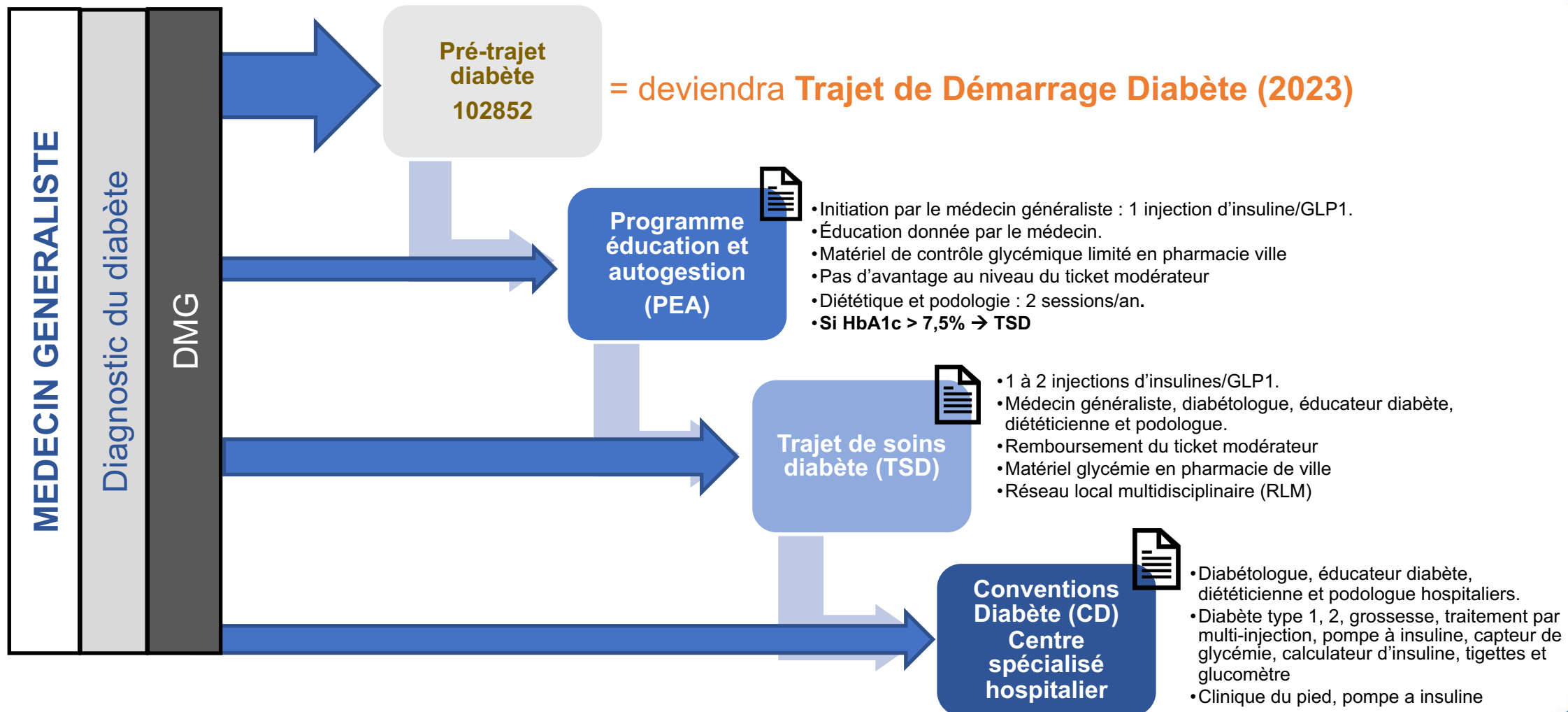
✓ *10000 pas consomment 3776 kcal/semaine.*

Temporels : fixation d'un délai permettra de suivre les progrès et résultats de manière mesurable au fil du temps.

✓ *Mon smartphone compare jour, mois et année*



Les parcours de soins intégrés actuels du DT2



Sous certaines conditions et acceptation du médecin conseil et en respectant les règles de remboursement de l'INAMI

Vers d 'avantages de soins intégrés ?

Plan « Des soins intégrés pour une meilleure santé »

- Soins organisés pour que les personnes fassent l'expérience d'une **continuité de prise en charge efficiente** au sein d'un ensemble des prestations:
 - **Promotion de la santé, prévention, diagnostic, traitement et gestion de la maladie**
- Développement de soins intégrés sous la forme de **projets-pilotes**.

CHRONILUX: projet pilote des soins intégrés pour maladies chroniques



36 partenaires : Acteurs de soins de première et seconde ligne, aide à domicile, associations de patients, mutualités, experts, pouvoirs publics, ...

Ex : CHRONILUX: dépistage rétinopathie diabétique



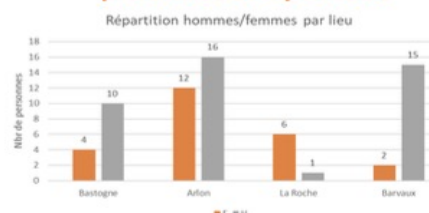
ASSOCIATION
DU DIABÈTE
DIABÉTIQUES & SOIGNANTS,
PARTENAIRES

Campagne de dépistage de la rétinopathie diabétique dans les Maisons médicales de Arlon, Barvaux et La Roche et maison du diabète de Bastogne (Mai. 2022)

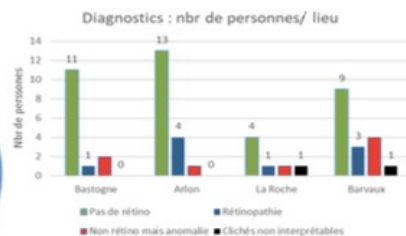
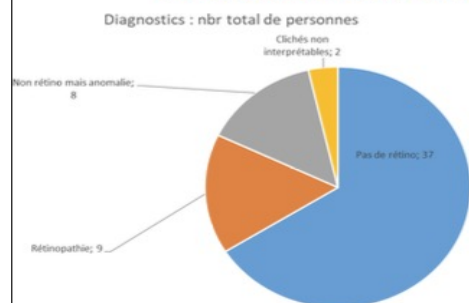
66 PERSONNES DÉPISTÉES



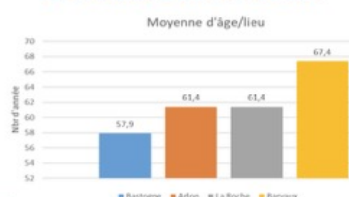
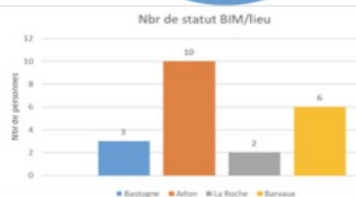
42 HOMMES ET 24 FEMMES



25.75% DE CLICHÉS PATHOLOGIQUES : 9 RÉTINOPATHIES ET 8 EXAMENS SANS RÉTINOPATHIE MAIS AVEC ANOMALIE



MOYENNE D'ÂGE: 62 ANS

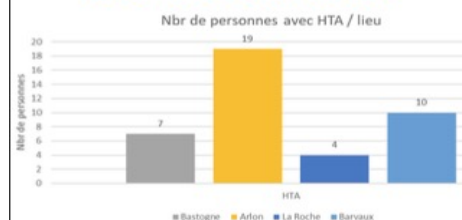


www.maisondudiabete.be

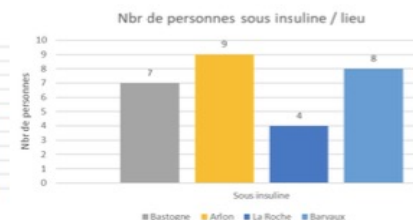


Campagne de dépistage de la rétinopathie diabétique dans les Maisons médicales de Arlon, Barvaux et La Roche et maison du diabète de Bastogne (Mai. 2022)

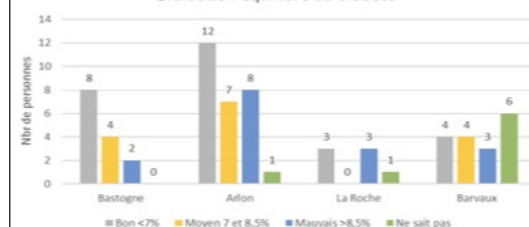
40 PATIENTS SUR 66 PRÉSENTENT UNE HYPERTENSION ARTERIELLE



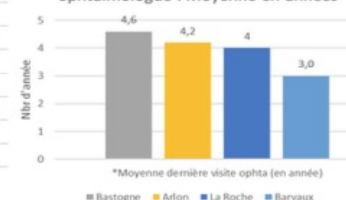
28 PATIENTS SOUS INSULINE



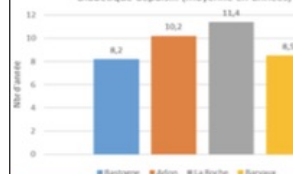
Evaluation équilibre du diabète



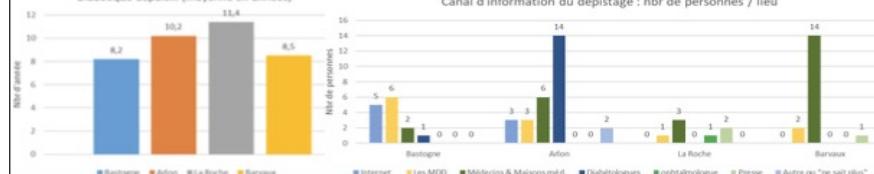
Estimation dernière visite ophtalmologue : Moyenne en années



Diabétique depuis... (moyenne en années)



Canal d'information du dépistage : nbr de personnes / lieu



www.maisondudiabete.be



2022

2023

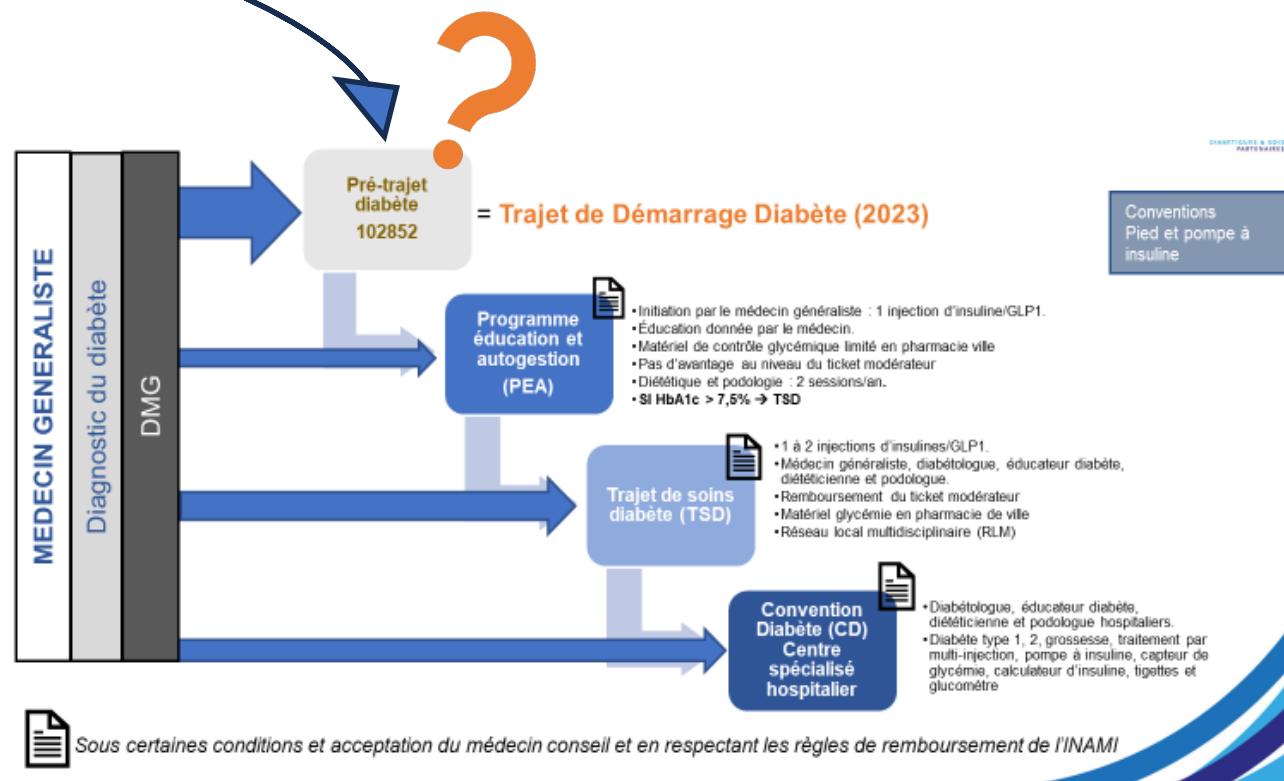
EVOLUTION DU PRÉ-TRAJET DE SOINS DIABETE

GROUPE DE TRAVAIL MULTIDISCIPLINAIRE



ASSOCIATION
DU DIABÈTE
DIABÉTIQUES & SOIGNANTS,
PARTENAIRES

- **INAMI**
- **Organismes Assureurs**
- **Associations** : Diabetes Liga & Association du Diabète, BEDF...
- **Professionnels de santé** :
Diabétologues, médecins généralistes, infirmier.es., sages-femmes, diététicien(nes), podologues, kinésithérapeutes, pharmaciens.
- **Société de médecine générale** :
Domus Medica, SSMG
-



❖ **Projet** : TRAJET DE DÉMARRAGE - DIABETE

Parcours de soins destiné à la prise en charge précoce de la
maladie diabétique de type 2

Nombre de **personnes** estimées pour le TDD > **170.000**

2023

PRÉ-TSD → TRAJET DE DÉMARRAGE DIABETE (TDD)

- ☐ Éducation thérapeutique accessible à toutes les personnes diagnostiquées DT2 (critères : âge 15 - 69 ans, BMI > 30 et/ou hypertension artérielle disparaissent) :

Conditions d'accès : diagnostic DT2 + DMG + ne pas être en TSD ou CD.

- ☐ **Rôle clé du Médecin Généraliste (MG) = enclenche le TDD**
 - ☐ Conseillé (via le DMI) pour identifier et dépister les personnes à risque.
 - ☐ Indique le diagnostic « DT2 » dans le DMG du patient.
 - ☐ Propose un traitement et un suivi basé sur les recommandations en vigueur.
 - ☐ Code à initier TDD: 102852 → 400374 – Maisons médicales au forfait 109594 → 400396
 - ☐ Absence de « contrat » et d'acceptation du médecin conseil
 - ☐ Honoraires € 23,50/an (totalement remboursés pour le patient)
- ☐ **Renouvellement annuel automatique du TDD** (selon conditions précédentes)

DOSSIER MEDICAL INFORMATISE

Pour assister le **MG** dans le suivi des personnes diabétiques :

- **Pop-ups**: sont proposés pour orienter vers les prestataires de soins, sur la fréquence des biologies, conditions permis de conduire, pour avoir des informations via les associations de personnes diabétiques.
- **Baromètre du diabète**: divers indicateurs de prévention (primaire, secondaire) + prévalence seront communiqués.
- **Outils « empowerment » pour le patient** : sous forme de brochure, vidéo...
- **Plate-forme de partage (ex : RSW)** des données entre prestataires de soins et personne DT2 pour améliorer le suivi.

TRAJET DE DÉMARRAGE DIABETE (TDD)

Le suivi sera réalisé par des prestataires agréés par l'INAMI :

- ☐ éducateur (rice) spécialisé(e) en diabétologie,
<https://www.inami.fgov.be/fr/professionnels/sante/infirmiers/Pages/votre-agrement-educateur-diabetologie.aspx>
- ☐ diététicien (ne),
- ☐ infirmier(e) à domicile (pour des visites de suivi et le soutien à l'autogestion du diabète),
- ☐ kinésithérapeute (pour l'incitation à l'activité physique),
- ☐ pharmacien(ne) (éducation à l'observance thérapeutique),
- ☐ podologue.

Prestataires de soins non diplômés « éducateurs en diabétologie » devront suivre néanmoins une formation continue de 2 heures/an.

TRAJET DE DÉMARRAGE DIABETE (TDD)

Les infirmier(e)s qualifié(e)s éducateurs(rices) en diabétologie se trouvent sur le site de l'INAMI : <https://webapps.riziv-inami.fgov.be/silverpages/>

Vous cherchez un dispensateur de soins et souhaitez savoir s'il est conventionné? Dans ce cas, vous pouvez effectuer une recherche via cette application web. S'il est conventionné, vous avez la garantie que vous paierez seulement les tarifs officiels, sans supplément (excepté les situations où ces suppléments sont autorisés de manière réglementaire).

[Plus d'informations](#)

Nom	Prénom	Profession	Statut de conventionnement
Nom	Prénom	Infirmier(e)	Tous les statuts
Où (Code postal, commune principale)		Spécialité	Qualification (Code de compétence, 3 chiffres) Plus d'infos
(Code postal, commune principale)		Educateur en diabétologie	n° INAMI (8 premiers chiffres ou moins)
		n° INAMI	Qualification (Code de compétence, 3 chiffres)

Il y a trop de résultats pour montrer sur une carte. Veuillez S'il vous plaît affiner votre recherche.

« 1 2 3 4 5 6 »

A terme, il pourra être possible de chercher les coordonnées d'un dispensateur de soins **Mais ces fonctionnalités ne sont pas encore disponibles.**

Cela n'est **pas encore possible** pour :

- les podologues,
- les diététiciens
- les kinésithérapeutes

...qui ont un numéro d'enregistrement éducateur en diabétologie.

Nom	FATIHA
N°INAMI	41347420
Profession	Infirmier(e)
Conv.	Non-conventionné
Qualification	548 Infirmier(ère)s breveté(e)s compétent(e)s pour l'éducation au diabète + infirmier(ère)s relais en matière de diabète (définitive)
Date de qualif.	16/12/2014
Adresse de	Pas d'adresse de travail principale

Nom	CHRISTELLE
N°INAMI	49061146
Profession	Infirmier(e)
Conv.	Conventionné
Qualification	548 Infirmier(ère)s breveté(e)s compétent(e)s pour l'éducation au diabète + infirmier(ère)s relais en matière de diabète (définitive)
Date de qualif.	21/01/2022
Adresse de	CROIX JAUNE ET BLANCHE LIEGE-

Nom	VERONIQUE
N°INAMI	41258123
Profession	Infirmier(e)
Conv.	Conventionné
Qualification	561 infirmier(ère)s bachelor/gradué(e)s et assimilé(e)s compétent(e)s pour l'éducation au diabète + infirmier(ère)s relais en matière de diabète et de soins de plaies

TRAJET DE DÉMARRAGE DIABETE (TDD)

Pour atteindre les objectifs (SMART), le **MG** pourra adresser le patient vers des consultations : **éducatives thérapeutiques** et **suivi de la maladie** :

Au cours d'une année civile :

- ❑ **4 prestations/an dont 1 obligatoirement par un diplômé éducateur en diabétologie** (794253 ou 794334)
 - ❑ + 3 autres à déterminer selon les besoins : éducateur en diabétologie – infirmier à domicile – pharmacien – kinésithérapeute – diététicien(ne) – podologue.
 - ❑ *Individuelle (30 mn) ou en groupe max 10 pers. (120 mn)*
(pas dans un centre de soins de jour, centre pour personnes âgées ou dans une salle de fitness)
- ❑ **Diététique**: 2 x 30 mn/an
- ❑ **Podologie**: 2 x 45 mn/an (en fonction du groupe risque 1,2a,2b,3)

Le ticket modérateur pour les prestations de podologie et pour les prestations de diététique sera supprimé.

- ❑ **Dentiste**: 1x/an (18 - 80 ans) ticket modérateur de la prestation 301593-301604 est annulée.

TRAJET DE DÉMARRAGE DIABETE (TDD)

- ☐ Pas de remboursement de matériel d'autocontrôle glycémique
- ☐ Prescription des médicaments nécessaires dans le cadre du TTD se déroulera selon les mêmes conditions que pour le TSD.

PRÉ-TSD → TRAJET DE DÉMARRAGE DIABETE (TDD)

Quand démarre le TDD ?

Les arrêtés royaux doivent encore être approuvés.

Entrée en vigueur probable en novembre - décembre 2023.

Les MG qui ont déjà un pré-trajets diabète, que devront-ils faire ?

La question reste ouverte et est toujours en discussion avec les mutuelles :

Soit, il y a un basculement automatique des pré-trajets vers le TDD

Soit, les MG devront facturer le nouveau code prévu (cfr supra).

L'éducateur en diabétologie

Un des points d'attention soulevé lors des réunions du groupe de travail par plusieurs membres était le problème de la **pénurie** en **éducateurs en diabétologie actifs** qui deviennent rares dans certaines régions.

Ceux-ci semblent renoncer à pratiquer eu égard à une rémunération trop faible, des problèmes de logistiques, déplacements nombreux...

Ce point d'attention a été noté et une solution budgétaire est étudiée.

Messages clés

L'INAMI permet d'optimiser et d'intensifier la prise en charge des personnes diabétiques de type 2 en Belgique via le TDD.

Les moyens mis en œuvre sont importants.

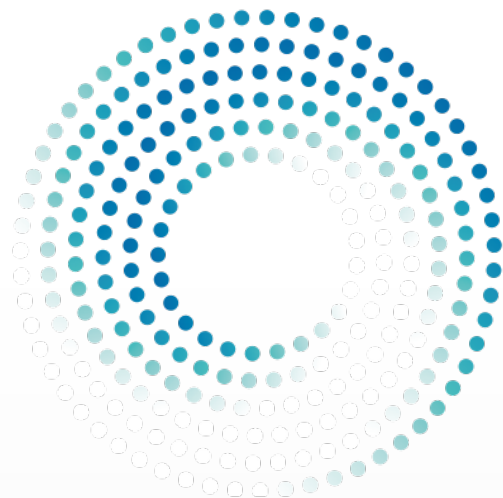
Ceci permettra de connaître le nombre réel de personnes atteintes de cette maladie et de conseiller très tôt des soins de haute qualité afin d'éviter les complications redoutables liées à cette maladie.

Ces soins ne pourront fonctionner efficacement que si tous les professionnels de santé les intègrent dans un fonctionnement collectif.



**Merci pour votre
attention**





BELGIAN
DIABETES
FORUM