

Wanneer door leefstijlverandering de Diabetes Mellitus type 2 patiënt geen glucose verlagende medicatie meer nodig heeft, houden we het advies uit het boek 'Protocollaire Diabeteszorg' van NHG aan:

Patiënt is

> 5 jaar zonder mediatie en

hba1c <48 en

glucose nuchter <7.0 en

geen micro vasculaire complicaties¹

Overweeg dan de diagnose '**diabetes in remissie**'.

Qua registratie zijn er twee opties:

1. Je houdt T90.02 aan en noteert 'in remissie' in de icpc regel, hoofdbehandelaar blijft op huisarts staan, deelname ketenzorg zet je op 'nee'
2. Je zet de T90.02 om in gestoorde glucose A91.05, hoofdbehandelaar DM blijft op huisarts staan, deelname ketenzorg op 'nee'

➔ Heeft patiënt hypertensie en/of hypercholesterolemie?

Dan includeer je deze in de CVRM ketenzorg.

➔ Heeft de patiënt geen hypertensie en/of hypercholesterolemie?

Dan is inclusie in ketenzorg CVRM niet mogelijk.

Je declareert consulten/contacten volgens de declareerwijzer NHG.

Patiënt kan wel bij Jeroen Bosch Diagnostiek in het oproepsysteem blijven.

Pas wel altijd de aanmelding in hun oproepsysteem aan.

Controlebeleid:

- Dit is maatwerk, overleg met de patiënt (shared decision making)
- Minimaal 1x per jaar een jaarcontrole zoals bij CVRM, met glucose nuchter en Hba1C maar zonder fundus, zonder voetonderzoek.

¹ Dus geen neuro-, nefro- of retinopathie