Zorgtraject chronische nierinsufficiëntie

azdelta

Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

Wanneer uw nieren niet voldoende meer werken, komen er veel vragen op u af. De snelheid waarmee de nierfuncties evolueren, kan variëren van de ene persoon tot de andere en van de ene ziekte tot de andere (van enkele maanden tot verschillende jaren). Hoe minder goed uw nieren werken, hoe belangrijker de symptomen zullen worden. Die symptomen kunnen in het begin van de ziekte zeer discreet zijn.

Er bestaat een zorgtraject rond chronische nierinsufficiëntie. Met deze brochure willen we u hierover en uitleggen wat de voorwaarden en de voordelen hiervan zijn.
Als u nog vragen hebt, na het lezen van deze brochure, aarzel niet om ons te contacteren. De contactgegevens staan op de achterkant van deze brochure.

Het team dialyse

1 Symptomen

De verschillende symptomen van chronische nierinsufficiëntie houden rechtstreeks verband met het verlies van de verschillende nierfuncties:

- opstapeling van afvalstoffen in het bloed: vermoeidheid, verlies van eetlust, misselijkheid, braken, aantasting van de zenuwen, hartritmestoornissen...
- ontregeling van de concentraties van zout, calcium en water in het bloed: hoge bloeddruk, ademhalingsmoeilijkheden, spierkrampen, hartritmestoornissen...
- tekort aan nierhormoon: bloedarmoede, hoge bloeddruk, stoornissen in het calciummetabolisme, botafbraak...

Aangezien chronische nierinsufficiëntie een progressieve ziekte is, komt er een moment waarop de ophoping van afvalstoffen, water en sommige zouten de overleving in gevaar brengt. Vanaf dit moment is het vaak noodzakelijk om een vervangende behandeling in te stellen: dialyse of transplantatie.

2 Voorwaarden voor zorgtraject

Om in aanmerking te komen voor een zorgtraject moet u aan een aantal voorwaarden voldoen. Er zijn 2 soorten: medische voorwaarden en andere voorwaarden. Uw arts geeft u graag meer uitleg hierover.

Medische voorwaarden

U kunt een zorgtraject aangaan als u lijdt aan chronische nierinsufficiëntie:

- vanaf een ernstig stadium (GFR<45), 2 keer bepaald door middel van een bloedanalyse

en /of

- met eiwit in de urine van meer dan 1 g/dag, 2 keer bepaald door middel van een urineonderzoek

U moet:

- ouder dan 18 jaar zijn
- niet in dialyse zijn of geen niertransplantatie ondergaan hebben
- in staat zijn om op raadpleging te gaan

Andere voorwaarden

- Een zorgtrajectcontract ondertekenen naar aanleiding van een raadpleging bij uw huisarts en uw specialist.
- Uw globaal medisch dossier laten beheren door uw huisarts.
- Ten minste 2 contacten (raadpleging of bezoek) per jaar met uw huisarts hebben.
- Ten minste 1 maal per jaar uw specialist raadplegen.

3 Voordelen van een zorgtraject

Het zorgtraject biedt u als patiënt meerdere voordelen. De belangrijkste zijn:

- Uw raadplegingen bij uw huisarts en bij de specialist van uw ziekte worden volledig terugbetaald door het ziekenfonds tijdens de duur van het zorgtraject.
- U krijgt alle nodige informatie om uw ziekte zo goed mogelijk aan te pakken (gezonde levensstijl, geneesmiddelen, regelmatige medische controle...) door middel van een persoonlijk zorgplan.
- U krijgt toegang tot specifiek materiaal, tot raadplegingen bij een diëtist, een podoloog, diabeteseducator....
- U krijgt de garantie dat uw huisarts en uw specialist nauw met elkaar zullen samenwerken bij de aanpak, behandeling en opvolging van uw ziekte, op maat van uw specifieke situatie.
- Het zorgtraject draagt bij tot kwaliteitsvolle zorg.

Specifiek in het kader van zorgtraject chronische nierinsufficiëntie hebt u recht op een forfaitaire vergoeding bij de aankoop van een gevalideerde bloeddrukmeter op voorschrift van de huisarts. U kunt de bloeddrukmeter verkrijgen bij de apotheek alsook bij andere kanalen die door het RIZIV erkend zijn zoals de thuiszorgwinkel van het ziekenfonds.

4 Raadplegingen

Voortaan komen de bezoeken van uw huisarts (in uw thuissituatie) ook in aanmerking om uw voordelen van het zorgtraject te behouden. Met andere woorden, als u zich, in de loop van uw zorgtraject niet meer kunt verplaatsen, kunt u de voordelen van uw zorgtraject behouden met 2 bezoeken van uw huisarts per jaar.

Als u, in de loop van uw zorgtraject hemodialyse gestart bent in een centrum voor hemodialyse, bent u niet meer verplicht om op raadpleging te gaan bij uw specialist (die een zorgtrajectcontract chronische nierinsufficiëntie kan ondertekenen). De bezoeken aan de huisarts (2 bezoeken per jaar) moeten wel behouden worden.

Als u, in de loop van uw zorgtraject, peritoneale dialyse gestart bent, komt een forfait voor peritoneale dialyse in een ziekenhuis (tijdens de opleiding van de patiënt om zelf dialyse te doen of tijdens de opname van de patiënt in het ziekenhuis) in aanmerking als raadpleging bij de specialist.

Als u, in de loop van uw zorgtraject chronische nierinsufficiëntie opgenomen werd in het ziekenhuis, komt dit in aanmerking als raadpleging bij de specialist. Dat kunt u bewijzen met de factuur van het ziekenhuis.

Als u in een rustoord of in een rust- en verzorgingstehuis verblijft en u zich om medische redenen niet meer kan verplaatsen naar de raadpleging van de specialist, is ook een bezoek van de specialist geldig als raadpleging. Dat kunt u aantonen met de betaling van het honorarium.

Opmerking

- U moet ten minste 1 maal per jaar uw specialist raadplegen (tenzij u hemodialyse gestart bent)
- Enkel de raadplegingen zijn volledig terugbetaald (aan RIZIV-tarief), bezoeken worden niet volledig terugbetaald.

5 Hoe een zorgtrajectcontract sluiten?

Het contract is een geschreven verbintenis.
Het moet ondertekend worden door 3 personen:

- uzelf
- uw huisarts
- uw specialist

Uw huisarts zal een kopie van het getekende contract opsturen naar uw ziekenfonds.
Op de datum dat het ziekenfonds de kopie ontvangt, begint het zorgtraject te lopen.
De adviserende arts van het ziekenfonds laat u en uw artsen weten wanneer het contract start.
U bent volledig vrij om te bepalen of en wanneer u een zorgtrajectcontract sluit. Spreek erover met uw huisarts of specialist.

6 Werken aan uw gezondheid

Een goede aanpak van uw nierziekte verzekert u een langer én gezonder leven. Deze aanpak kan de evolutie van uw nierziekte sterk vertragen, wil de werking van uw nieren zo lang mogelijk behouden en uw kans op hart- en vaatziekten verminderen.

7 Wat kunt u doen?

Uw persoonlijke doelstellingen vormen de leidraad voor de aanpak van uw nierziekte.
Het is van belang dat u het concreet zorgplan voor uw zorgtraject goed opvolgt.

Gezonde leefstijl

- regelmatig bewegen
- stoppen met roken
- gezonde voeding
- gewicht verliezen indien nodig
- geen geneesmiddelen gebruiken (bv. pijnstillers) zonder advies van uw dokter: zij kunnen schadelijk zijn voor uw nieren

Opvolgen en behandelen

- bloedsuiker
- bloeddruk
- cholesterol en vetten in het bloed
- eiwit in de urine
- bloedarmoede
- toestand van uw beenderen en gewrichten
- tabakgebruik: stoppen met roken
- aangepast dieet: met de hulp van een ervaren diëtist om de nodige geneesmiddelen in te nemen zoals voorgeschreven

Bloedcontrole

Uw specialist en huisarts bepalen de regelmaat waarmee de bloedcontroles moeten gebeuren. Volg deze afspraken goed op.

Controle

Ga naar de controles voor het opsporen van verwikkelingen in andere organen.

Inentingen

Laat u inenten tegen griep, hepatitis en pneumokokken in overleg met uw arts.

Contact

CAMPUS RUMBEKE
Dispatch dialyse
t 051 23 38 98
e dialysermt@azdelta.be

www.azdelta.be

Bron: dienst nierziekten

Artsen

Dr. Gert De Schoenmakere
Dr. Bart Maes
Dr. Thomas Malfait
Dr. Hans Schepkens
Dr. An Vanacker
Dr. Ignace Vandewiele