

KINDERDIABETES EDUCATIEMAP

AZ DELTA – CAMPUS RUMBEKE



1. WAT IS DIABETES

Net zoals een auto brandstof nodig heeft om te rijden hebben wij energie nodig om te bewegen, na te denken, te herstellen,...

Onze voeding levert ons deze energie

ETEN = inname van **brandstof** voor het lichaam



KOOLHYDRATEN
= verzamelnaam voor “suikers”

1. WAT IS DIABETES

KOOLHYDRATEN

Snelle koolhydraatbronnen



1. WAT IS DIABETES

KOOLHYDRATEN



Middelsnelle koolhydraatbronnen

Fruit



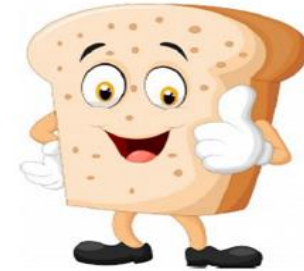
Ongesuikerde melkproducten



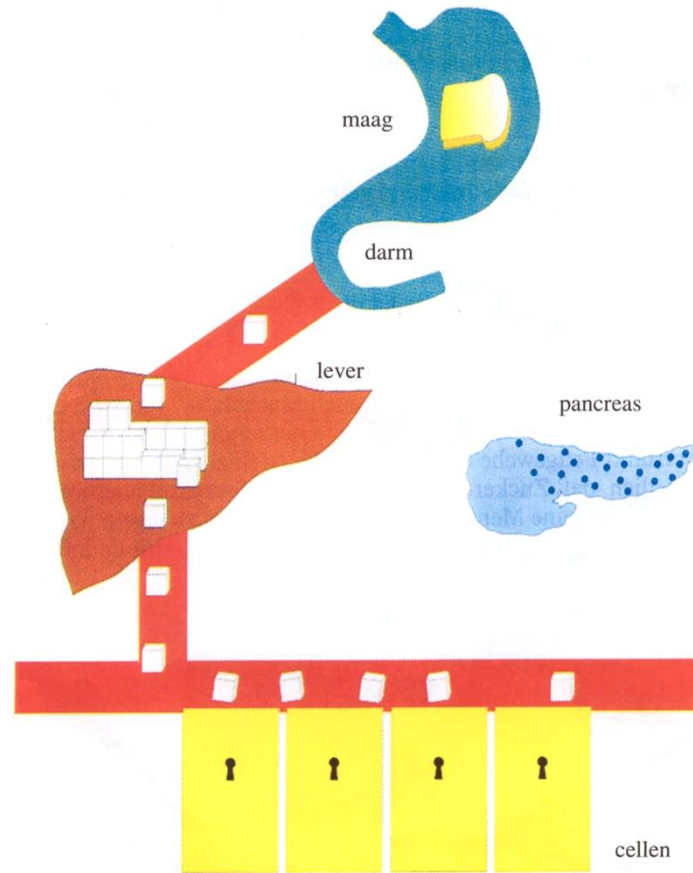
1. WAT IS DIABETES

KOOLHYDRATEN

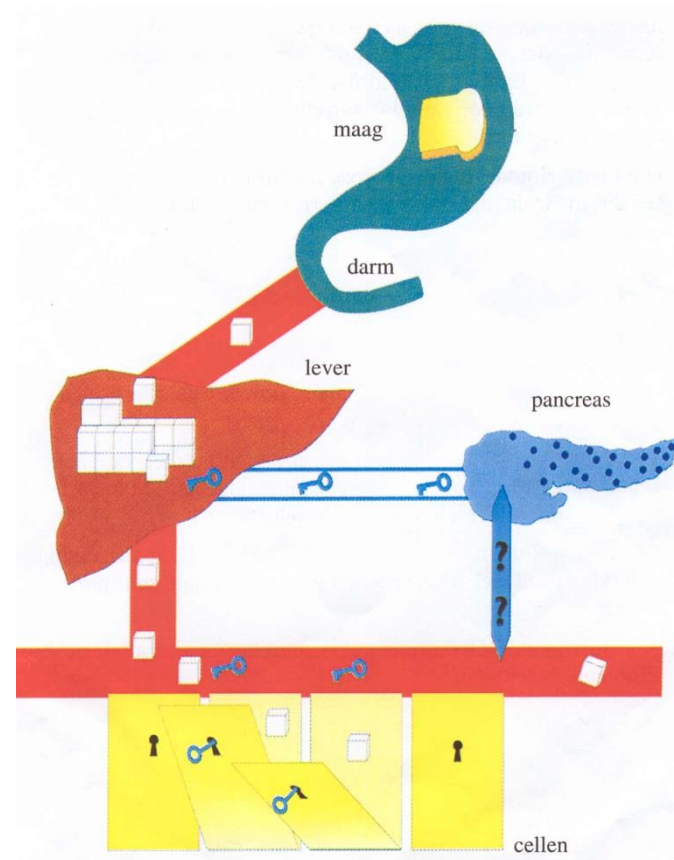
Trage koolhydraatbronnen



1. WAT IS DIABETES

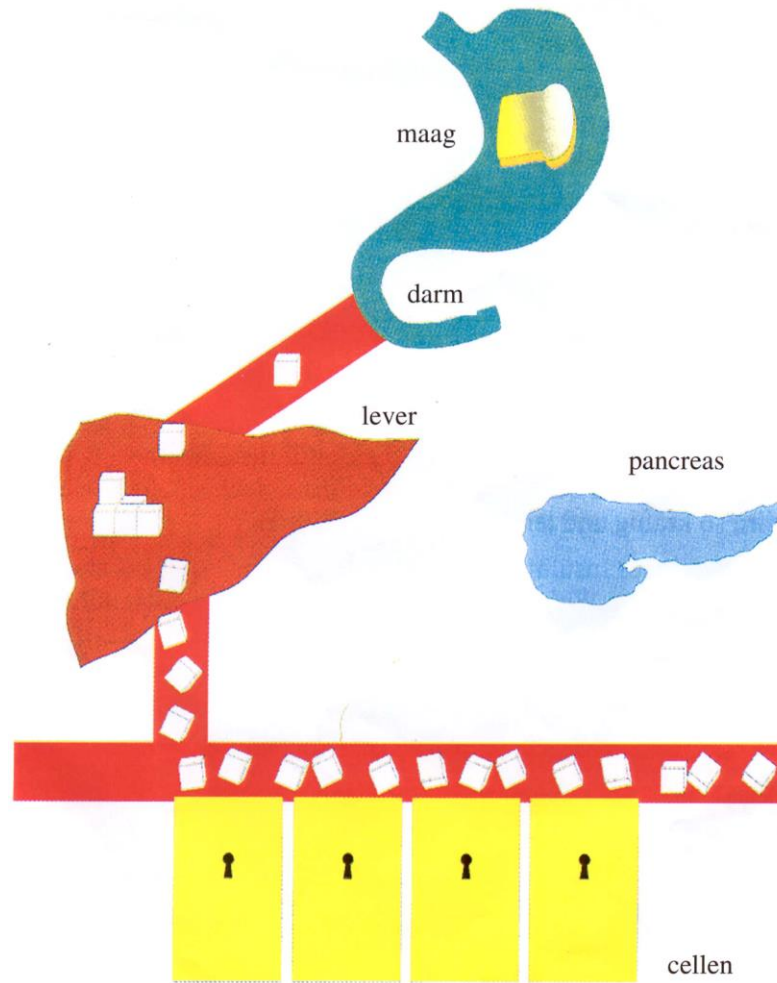


Onze cellen hebben suikers nodig



De insuline doet de bloedsuiker dalen
= de suiker geraakt in de cellen door
eigen aanmaak van sleutels

1. WAT IS DIABETES

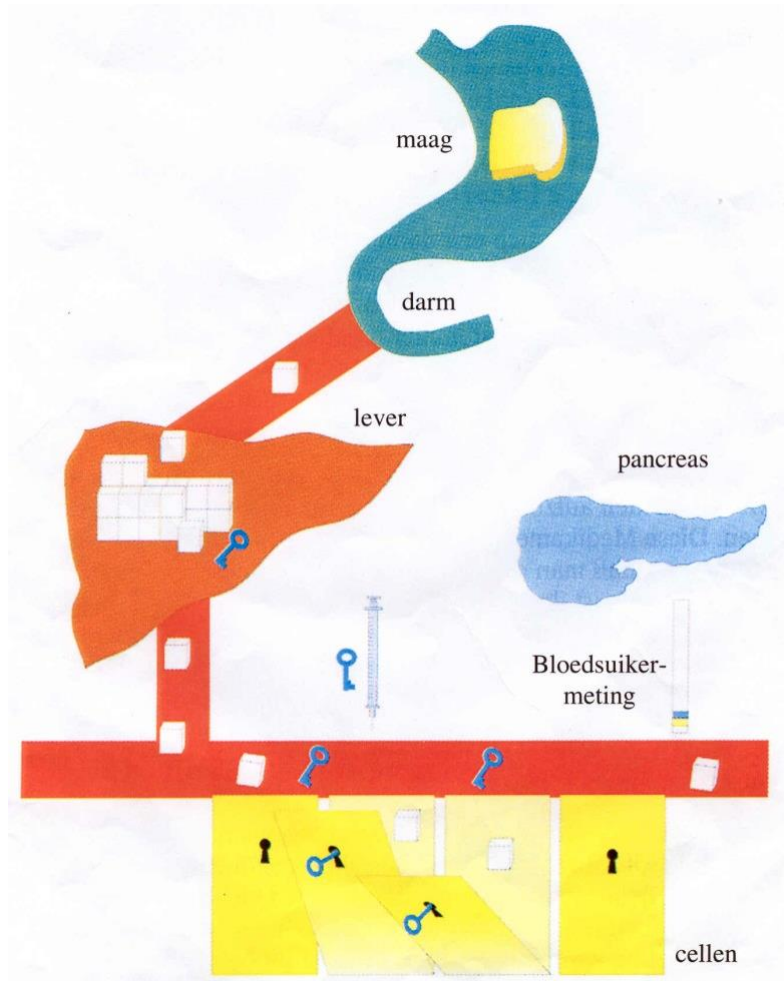


Type 1: insulinetekort = sleutels tekort

Symptomen

- Verhoogd suikergehalte in het bloed
- Veel plassen
- Dorst
- Vermoeidheid
- Vermageren

1. WAT IS DIABETES



Insulinebehandeling

= sleutels inspuiten

= de suikers geraken in de cellen

→ bloedsuiker daalt

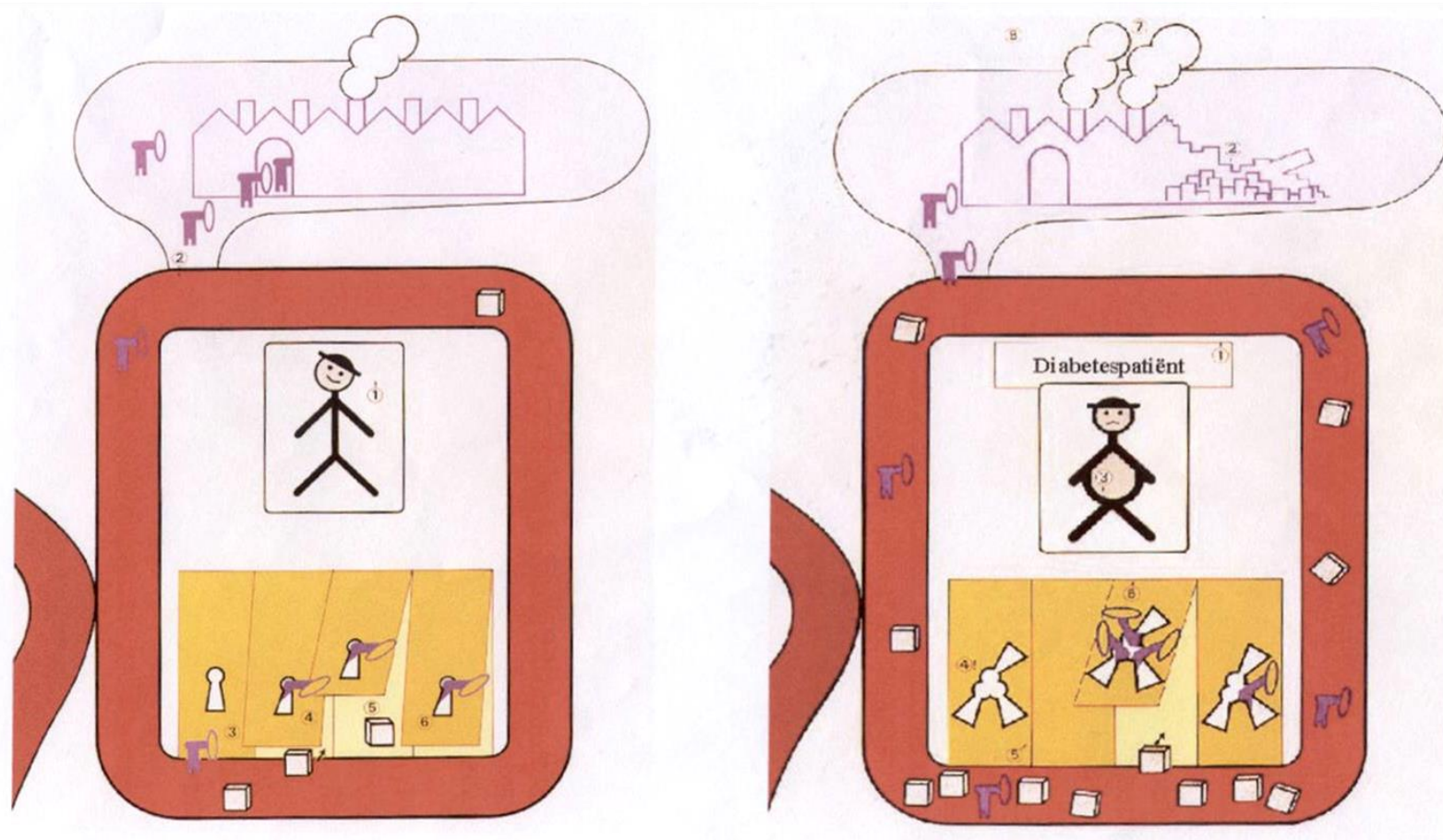
1. WAT IS DIABETES

TYPE 1	TYPE 2
<ul style="list-style-type: none">• Jongeren• Absoluut insulinetekort• Auto-immuunziekte (zelfvernietiging van de bètacellen in de pancreas)• Insuline	<ul style="list-style-type: none">• 90% van de diabeten• Relatief insulinetekort• Defect thv de bètacel (insulineresistentie)• Dieet - pillen - insuline of combinatie van de 3

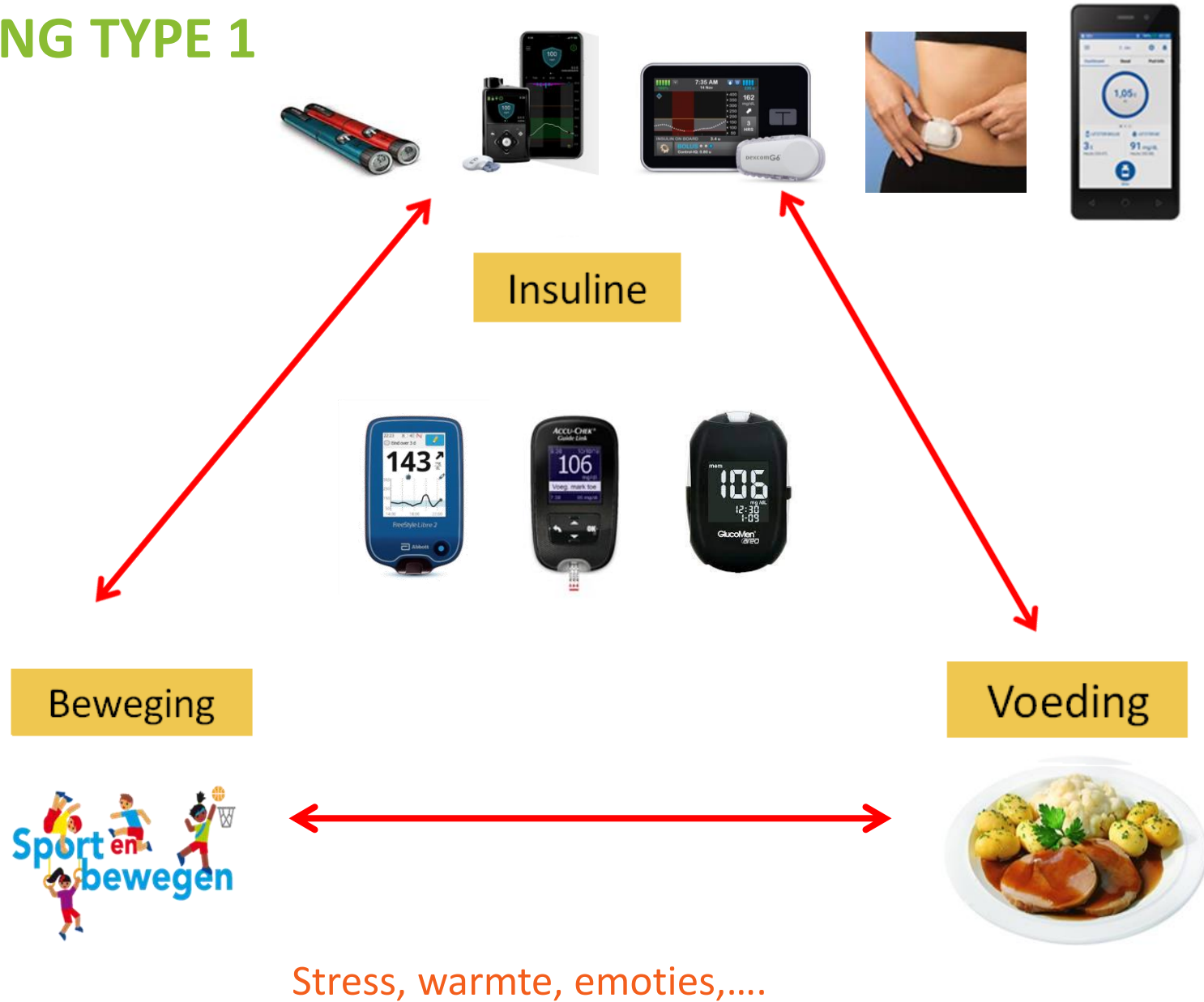
Zwangerschapsdiabetes, MODY's en type 2 bij kinderen

1. WAT IS DIABETES

TYPE 2



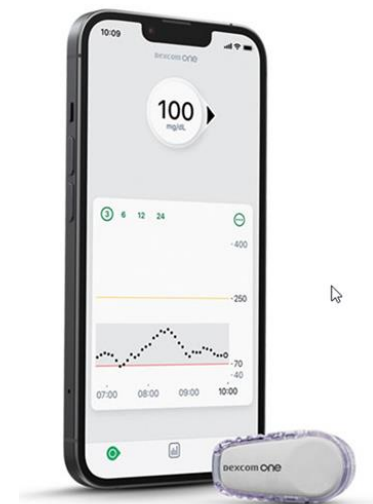
2. BEHANDELING TYPE 1



2.1 METEN = WETEN HOE

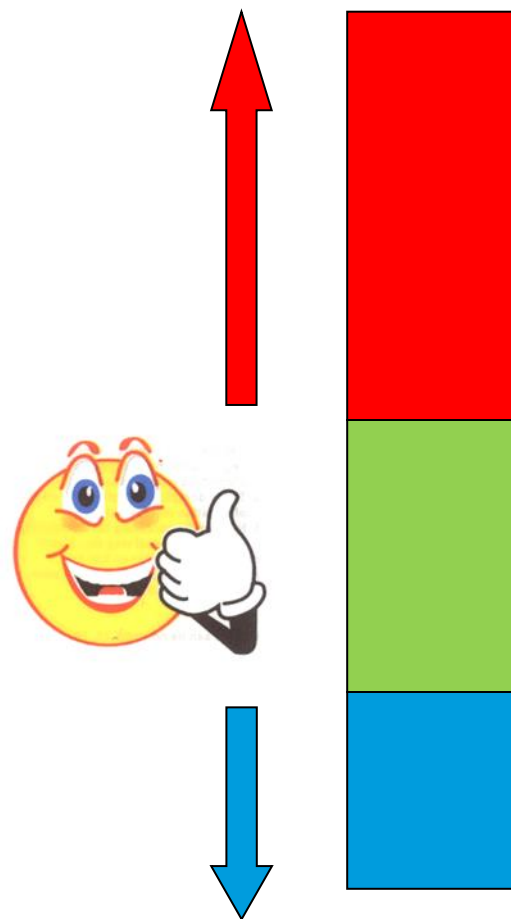


VINGERPRIK



SENSOREN

2.1 BLOEDSUIKERWAARDE = GLYCEMIE



Diabetes:

Nuchter: > 126 mg/dl

2u na eten: > 200 mg/dl

Pre- diabetes:

Nuchter: 100-125 mg/dl

2u na eten: 140-200 mg/dl

Normale glycemie: 70-120 mg/dl

Nuchter: < 100 mg/dl

2u na eten: < 150 mg/dl

Opm.: LO = laag (< 40 mg/dl)

HI = hoog (> 500 mg/dl)

2.1 BLOEDSUIKERWAARDE = GLYCEMIE

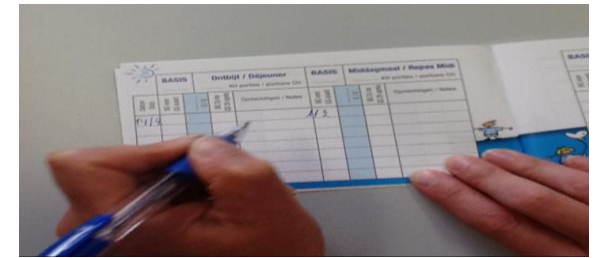
- Meten van de suikerwaarde in je bloed
- Meten = weten
- Momentopname



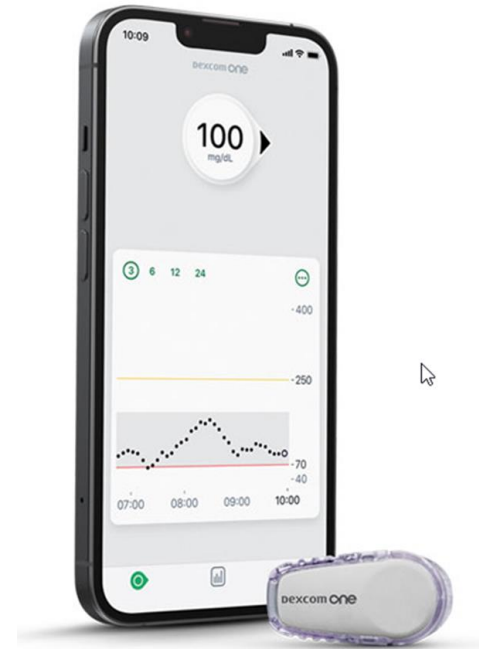
2.1 BLOEDSUIKERWAARDE: MEETTECHNIEK

- Handen wassen en goed afdrogen !!
- Materiaal klaarleggen (datum strips, potje toe)
- Strip in toestel plaatsen
- Vinger kiezen (melken)
- Prikken (zijkant) (minder pijnlijk)
- Bloeddruppel opzuigen
- Resultaat noteren in dagboekje
- Materiaal opruimen
- Rotatie bij prikken: niet in duim en wijsvinger, beide handen gebruiken

2.1 BLOEDSUIKERWAARDE: MEETTECHNIEK



2.1 BLOEDSUIKERMETING: VIA SENSOREN



Free Style Libre 2



Guardian 3 (met kalibratie)
Guardian 4 (vanaf 7 jaar)



Dexcom One of G6

MEETTECHNIEK: VIA SENSOR FREESTYLE LIBRE

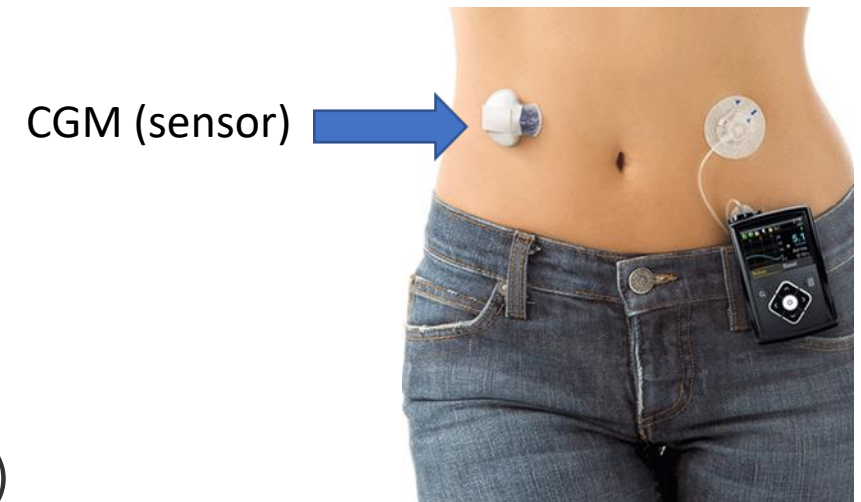
- Onderhuids draadje van +/- 5mm



- Het meet automatisch je bloedsuiker om de minuut, dag en nacht je bloedsuiker is zichtbaar door te scannen met reader of GSM
- Blijft 14 dagen ter plaatse
- Is waterdicht
- Prikplaats is enkel de arm (achterkant), eventueel bij problemen ook buik of bil
- Trendpijlen
- Alarmen mogelijk bij hoog /laag
- Volgers mogelijk (LibreView)
- De sensor kan maar gegevens van een periode van 8u opslaan, dwz. indien er meer dan 8u tussen 2 scanbeurten is, dat je gegevens verliest daarom steeds scannen juist voor het slapen gaan

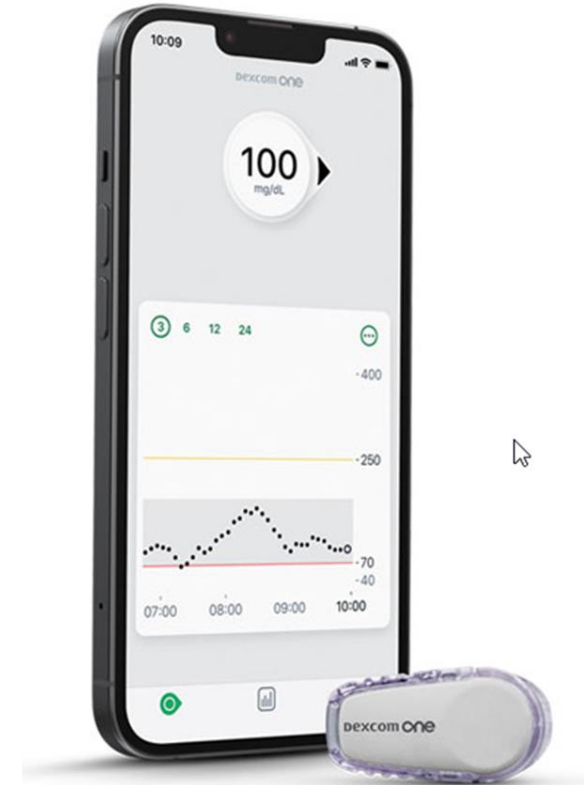
MEETTECHNIEK: VIA SENSOR GUARDIAN 3-4

- Continue meting van de sensorwaarde in het interstitieel vocht om de 5 minuten wordt dit doorgestuurd naar de pomp
- Onderhuids draadje van +/-5 mm
- Sensor blijft 7 dagen zitten
- Is waterdicht
- Prikplaatsen: arm, buik, bips
- Trendpijlen zichtbaar op scherm
- Alarmen mogelijk bij hoge - lage waarden
- Stop voor laag - alarm bij laag (Smartguard)
- Verplicht van 2 tot 3 kalibraties/ dag (Guardian 3)
- Geen kalibraties, tenzij de pomp het vraagt (Guardian 4)



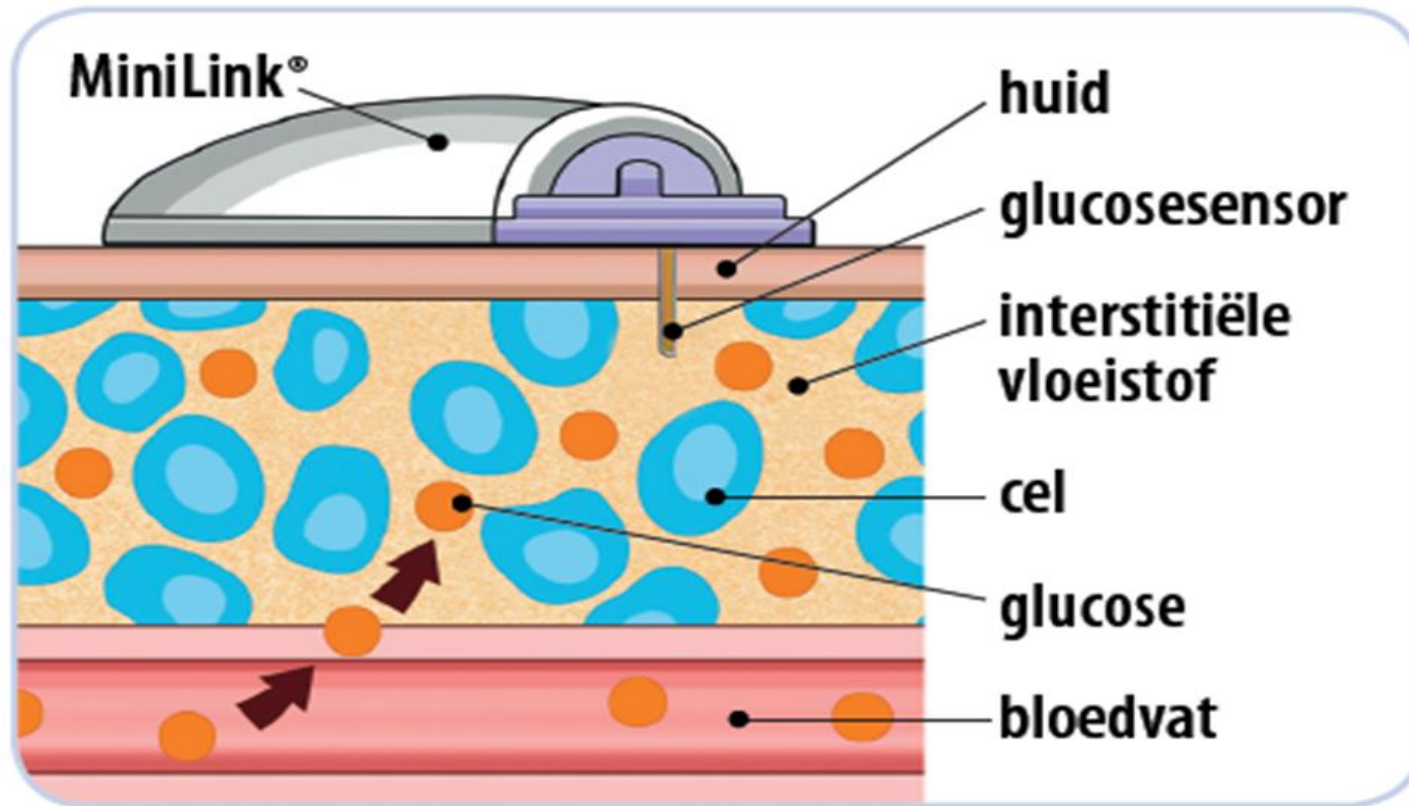
MEETTECHNIEK: VIA SENSOR DEXCOM ONE

- Meet om de 5 minuten
- Sensor 10 dagen – heel dun
- Transmitter 90 dagen
- Waterdicht
- Prikplaatsen: buik, bovenarm en bovenbil
- Trendpijlen
- 2 u opwarmingstijd
- Waarschuwing bij laag/hog mogelijk
- Geen kalibraties



HOE WERKT EEN SENSOR

- Interstitieel vocht = WEEFSELVOCHT = vocht tussen de cellen van het lichaam
- De waarde van glucose in weefselvocht wijkt af van glucose in het bloed wegens een “**VERTRAGINGSTIJD**”



VERTRAGINGSTIJD

“VERTRAGINGSTIJD”

- Na eten volgt een verhoging suiker in bloed :
tijd nodig van mond → bloedbaan: 15 minuten
- glucose komt uit de bloedbaan → zit even tussen de cellen voor ze binnengaat in de cellen
tijd nodig van bloed → interstitieel vocht: ook 15 minuten
- Verhoging van de glycemie na inname suiker zie je pas 30' later op je scanner
- **HOU REKENING MET DEZE VERTRAGINGSTIJD ALS JE OPSUIKERT BIJ EEN HYPO**
=> TIP: ga niet voort op de nog lage waarde maar bekijk de trendpijl 15 minuten na inname van snelle suiker: deze zegt of je suiker al aan het stijgen is en je beter stopt met bij-eten

als je twijfelt doe je beter eens een vingerprik!

2.1 BLOEDSUIKERWAARDE: WANNEER METEN

- Vóór elke maaltijd



- Vóór slapengaan



- Bij HYPO-gevoel



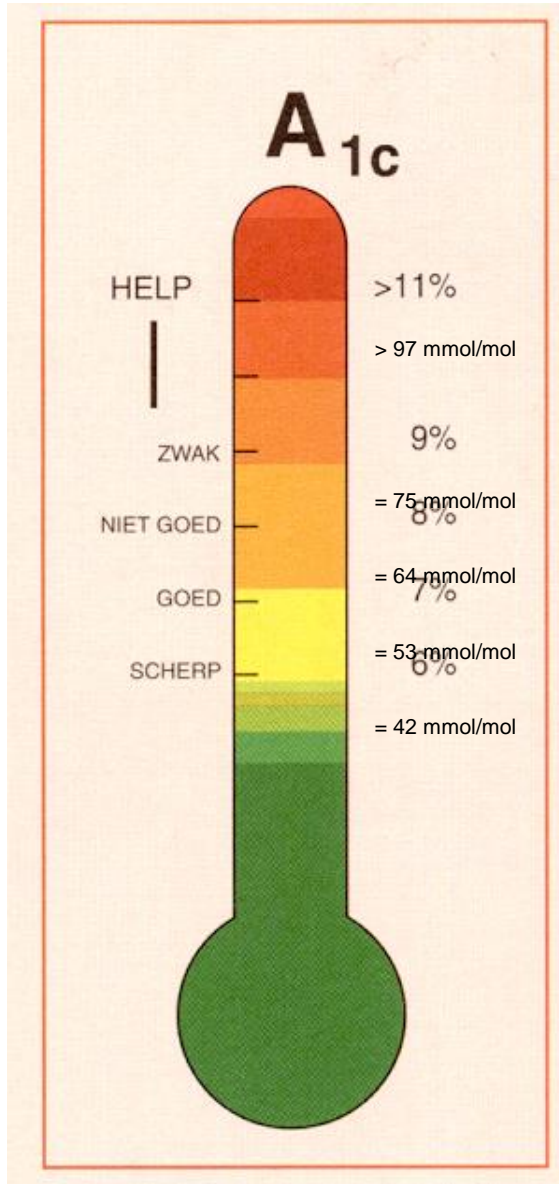
- Bij ziekte



- Bij sport



2.1 BLOEDSUIKERWAARDE: HbA1C

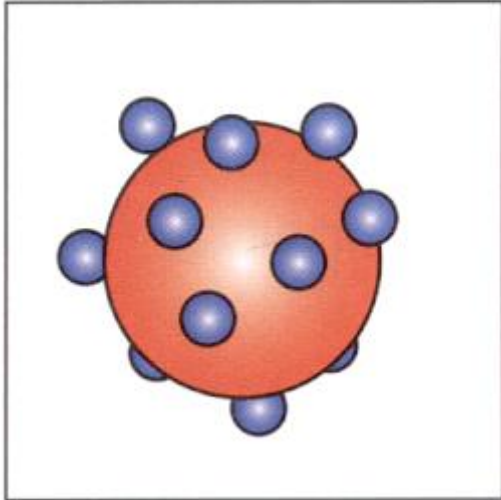


HbA₁C= lange termijnsuiker

Belangrijke parameter voor de diabetesregeling

Streefwaarde < 7%

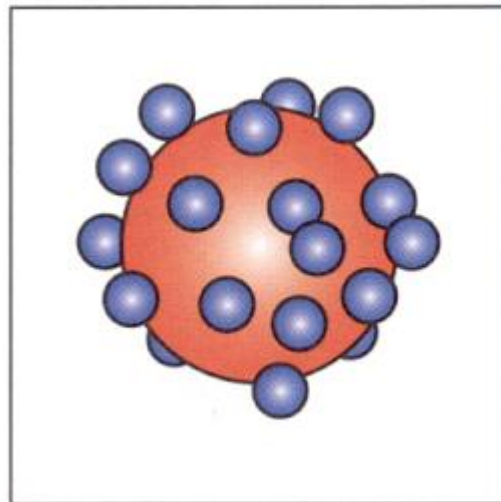
2.1 BLOEDSUIKERWAARDE: HbA₁C



HbA₁C

= een test in welke mate hemoglobine versuikerd is

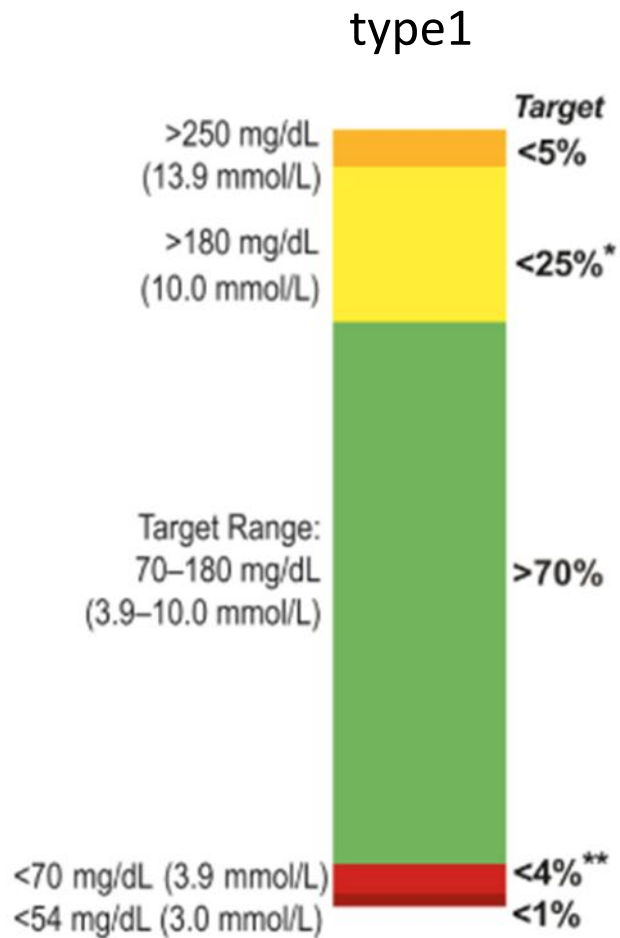
Controle om de 3 maanden



→ Laag HbA₁C: weinig versuikerd

→ Hoog HbA₁C: veel versuikerd

2.1 BLOEDSUIKERWAARDE: TIME IN RANGE



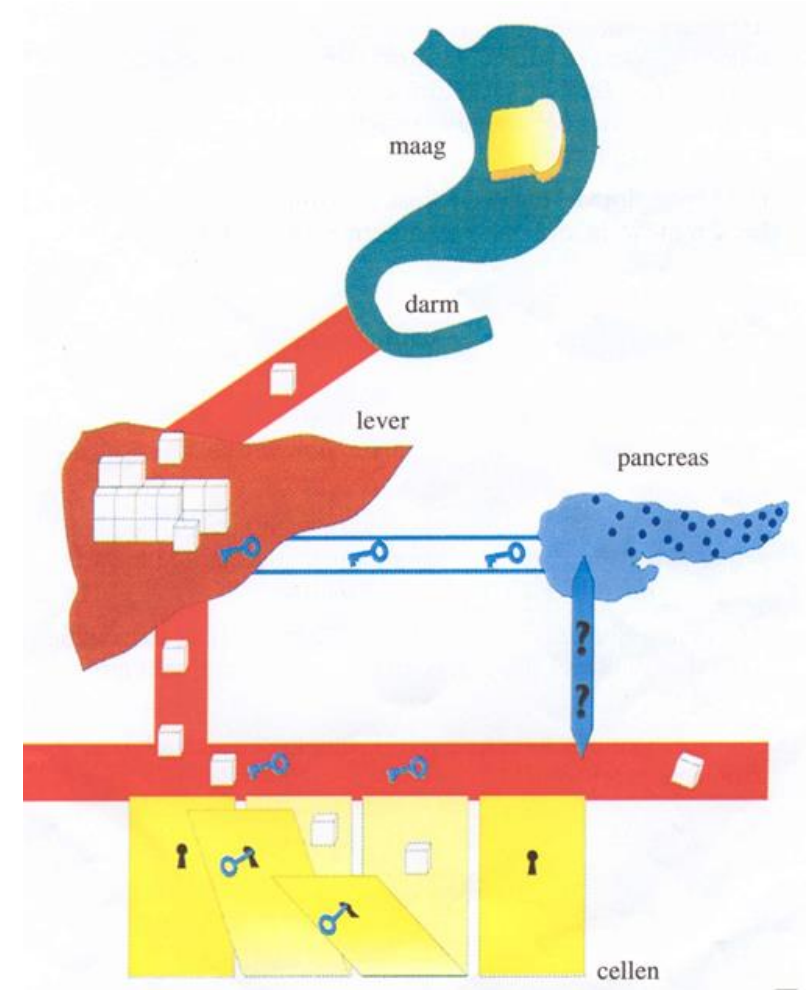
TIR = waarde tussen 70-180 mg/dl

DOEL :

- 70 -180 mg/dl: >70%
- <70mg/dl: <5%
- >180mg/dl: <25%

2.2 INSULINE - WAAROM

- Insuline inspuiten = sleutels inspuiten
- Insuline is hormoon: wordt gemaakt in de pancreas (de β -cellen)
- Suikers geraken in de cellen
- Bloedsuikerwaarde daalt



2.2 INSULINE - HOE

Hervulbare pen
Nu Novopen echo plus / 6
met connectiviteit app



Wegwerppen
(geen halve eenheden)



Insulinepompen

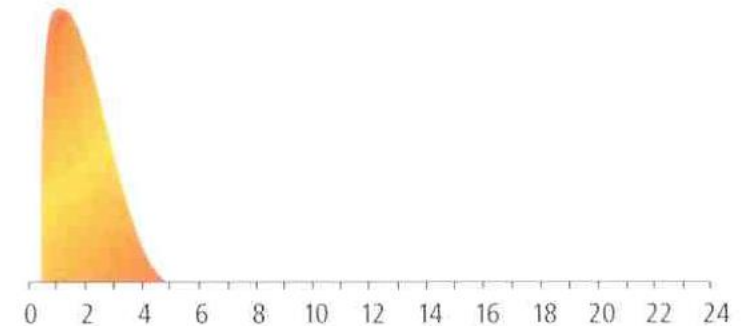


2.2 INSULINE - SOORTEN

SUPERSNELWERKENDE INSULINE:

- Inspuiten: 10 min voor maaltijd (evt. na eten)
- Werkt 3 uur
- Maximum 1 KH portie als tussendoor
- Bv. Novorapid[®], Humalog[®]

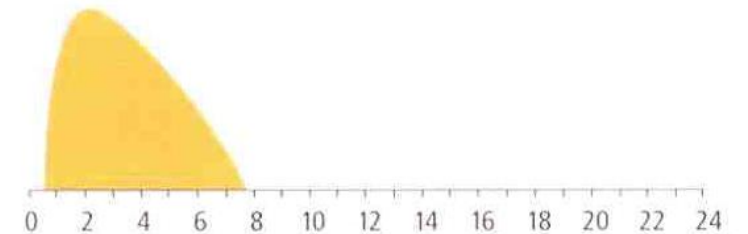
Apidra[®], Fiasp



2.2 INSULINE - SOORTEN

SNELWERKENDE INSULINE:

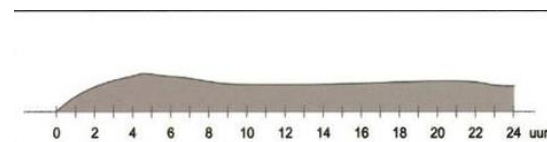
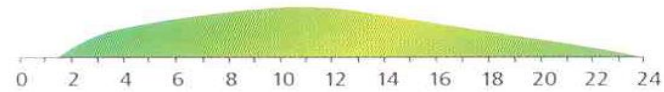
- Inspuiting: 20 min voor eten
- Werkt 4 à 6 uur (tussendoortje is nodig) (max. 1,5 KH portie)
- Bv. Actrapid[®], Humuline Regular[®]



2.2 INSULINE - SOORTEN

TRAAGWERKENDE INSULINE:

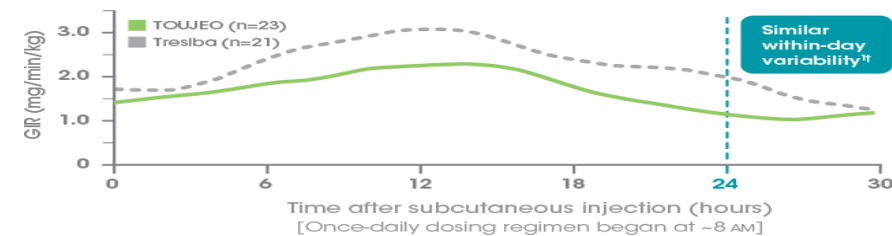
- Vast tijdstip
- Onafhankelijk van de maaltijd
- Werkt 24 u
- Blauwe pen kan halve eenheden, grijze pen enkel volledig
- Bv. Levemir[®], Lantus[®]



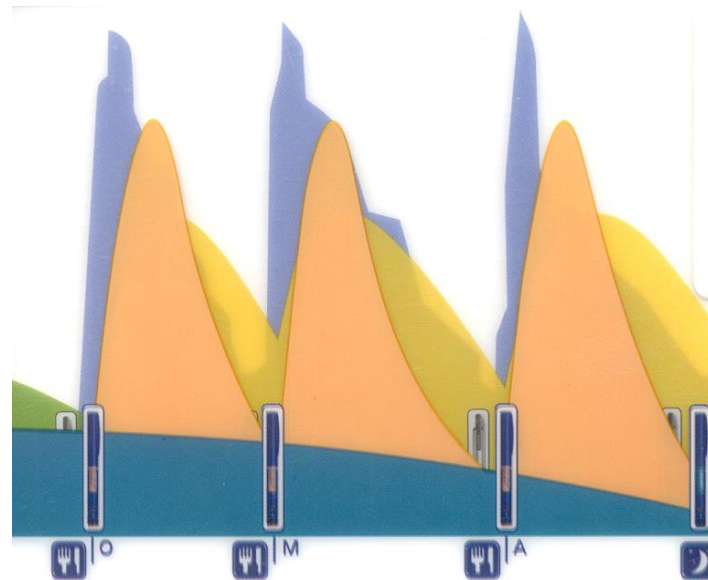
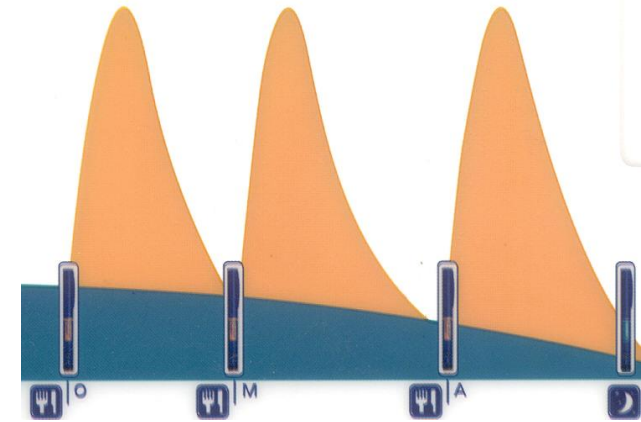
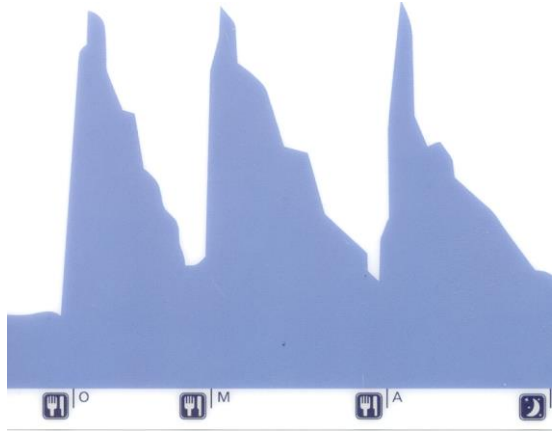
2.2 INSULINE - SOORTEN

TRAAGWERKENDE INSULINE MET LANGERE WERKINGSDUUR

- Bv. Toujeo® en Tresiba®
- Onafhankelijk van de maaltijd
- 1x/dag toedienen (vast tijdstip)
- Werkingsduur: tot 72 uur



2.2 INSULINE – PRAKTISCH VOORBEELD



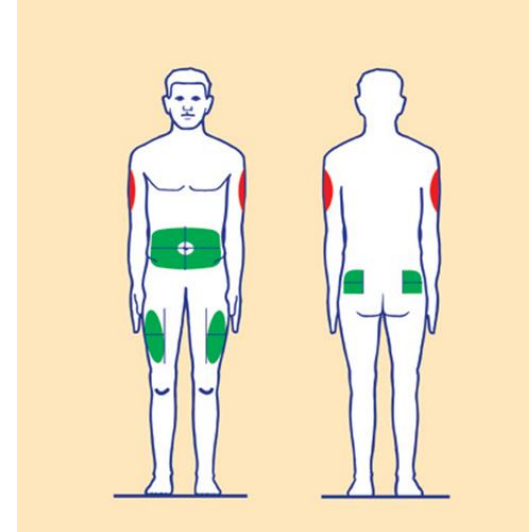
2.2 INSULINE - INSPUITTECHNIEK

Waar:

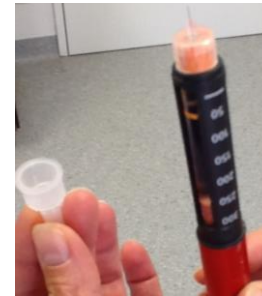
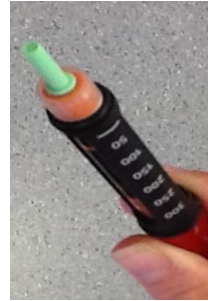
Prikplaatsen: buik, arm, bil, dij

Techniek:

- Hoeveelheid insuline in pen controleren
- Naald opdraaien (4mm)
- 2E purgeren, steeds herhalen totdat je insuline ziet
- Dosis klaarzetten
- Huidplooi maken en loodrecht prikken
Insuline toedienen
- Tellen tot 15
- Pen uittrekken nadien huidplooi loslaten



2.2 INSULINE: INSPUITTECHNIEK



2.2 INSULINE: INSPUITTECHNIEK

Wanneer:

- Vóór elke hoofdmaaltijd → Snelwerkende insuline
- Vóór slapen → Traagwerkende insuline

Opmerkingen:

- Opnamesnelheid is ook afhankelijk van de lichamelijke inspanning, prikplaatsen
- Opnamesnelheid wordt beïnvloed door temperatuur
Cave zomer → insuline wordt rapper opgenomen

2.2 INSULINE - ROTATIE

- Rotatie:

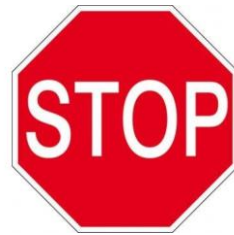
Heel belangrijk!

- Doel:

voorkomen van lipodystrofie= zwelling van het vetweefsel op die plaatsen waar insuline wordt gespoten → voordeel minder pijn bij prikken

!! Lipo's kan een oorzaak zijn van een ontregeling van diabetes

geneest traag



2.2 INSULINE - ROTATIE

Hoe:

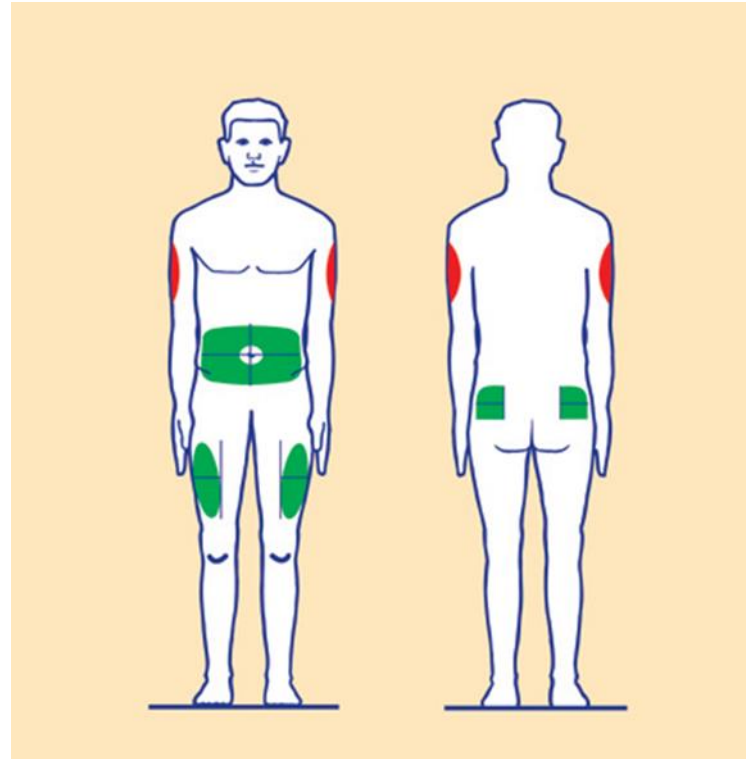
Vaste spuitplaats per eetmoment

Vast schema:

week 1 = linkerkant lichaam

week 2 = rechterkant lichaam

Geheugensteun in dagboek



2.2 INSULINE - TIPS

Gebruik pennaalden:

- Pennaalden éénmalig gebruiken
- Na elke injectie: naald afdraaien met grote naaldkap
- Punt wordt krom of bot → kan letsels veroorzaken
- Glijmiddel verdwijnt → injectie is pijnlijker
- Meest gebruikte: 4 mm naald van BD (te bestellen via website: www.diabetesportaal.be)



2.2 INSULINE - TIPS

Bewaren insuline:

- Ongeopende verpakking: bewaren in de groentelade van de koelkast
- Geopende verpakking kan maximaal 1 maand bewaard worden op kamertemperatuur
- Insuline niet blootstellen aan extreme temperaturen
 - < 0° → insuline wordt vernietigd
 - > 40 ° → verliest werking
- Nieuw patroon minstens 1 uur vóór inspuiting uit koelkast halen

Opruimen materiaal:

- Naald verwijderen met de grote naaldkap + in een naaldcontainer gooien
- Volle naaldcontainer = containerpark



2.2 INSULINE - INSULINEPOMP: 780G + CGM (manueel / Smartguard)



2.2 INSULINE - INSULINEPOMP: TANDEMPOMP



2.2 INSULINE - INSULINEPOMP: PATCH POMP MET SENSOR



+



Freestyle
libre

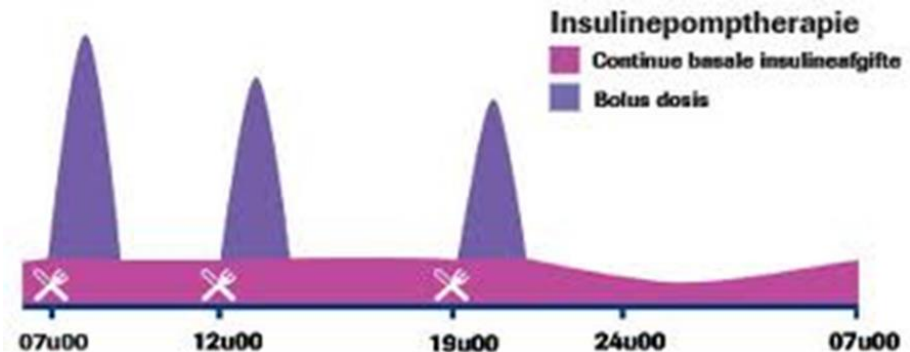
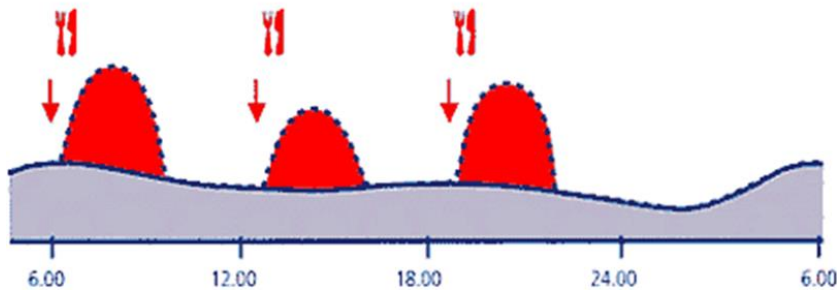
OF



Dexcom One

2.2 INSULINE – INSULINEPOMP: WERKING

- Het doel is het nabootsen van de normale pancreaswerking
- De pancreas levert continu over 24u een kleine hoeveelheid insuline af = basale insuline
- De pancreas levert ook insuline af bij het eten van KH = bolus
- De pomp: - basaal patroon dat individueel geprogrammeerd is
- bolus ZELF toe te dienen bij elke maaltijd of hoge bloedsuiker



2.2 INSULINE – INSULINEPOMP: VOOR- EN NADELEN

VOORDELEN:

- Basaal aanpasbaar per tijdstip
- Meer flexibiliteit
- Kleine dosissen (min 0,025^E / 0,050^E)
- Geen inspuitingen meer
- Betere levenskwaliteit
- Automatische correcties mogelijk vanaf 7 jaar
- Sensor stuurt glycemie door (= continu glucosemetingen) naar de pomp, die aanpassingen doet

NADELEN:

- Enkel snelwerkende insuline
- Pomp en sensor vaak zichtbaar
- Draag je continu bij je
- Risico op keto-acidose omdat de pomp enkel snelwerkende insuline bevat

2.3 VOEDING

- Gezonde voeding
- Hoeveelheid koolhydraten in balans met de snelwerkende insuline
- Vermijden van snelle suikers
- Eten op vaste tijdstippen
- Bepaalde porties (uitgedrukt in koolhydraatporties: 1KHp = 12,5gr)



2.3 VOEDING: EETDAGBOEKJE

1KH-portie = 12,5gr KH

<u>Tijdstip</u>	<u>Dosis insuline</u>	<u>Voeding + drank</u>	<u>Aantal KH- porties</u>
<u>ontbijt</u> 7u30 – 8u			
<u>10u</u>			
<u>middagmaal</u> 12u			
<u>16u</u>			
<u>avondmaal</u> 18u			
<u>20u</u>			

2.3 VOEDING – KH PORTIE

KH portie = 12,5 gr KH

= 1 snede van een groot vierkant brood (=30gr)

= 1 appel (= 125gr)

= 70gr aardappel (grootte van een kippenei)

= 50gr gekookte spaghetti

= 300ml melk

...

2.3 VOEDING



	100 g	1 Mini-Madeleine 17 g	%*
Energie	1793 kJ / 428 kcal	305 kJ / 73 kcal	4 %
Vetten / Matières grasses / Fett: waarvan verzadigd / dont acides gras saturés / davon gesättigte Fettsäuren:	21 g	3,6 g	5 %
Koolhydraten / Glucides / Kohlenhydrate: waarvan suikers / dont sucres / davon Zucker:	55 g	9,4 g	4 %
Vezels / Fibres alimentaires / Ballaststoffe:	0,7 g	0,1 g	
Eiwitten / Protéines / Eiweiß:	5,4 g	0,9 g	2 %
Zout / Sel / Salz:	0,61 g	0,10 g	2 %

* = Referentie-inname van een gemiddelde volwassene (8 400 kJ/2 000 kcal) / Apport de référence pour un adulte-type (8 400 kJ/2 000 kcal) / Referenzmenge für einen durchschnittlichen Erwachsenen (8 400 kJ/2 000 kcal).

2.3 VOEDING: PRAKTISCH VOORBEELD: HOE KOOLHYDRATEN BEREKENEN

- Op verpakking:
- Gewicht: 250gr
 - 10 koeken in verpakking
 - Koolhydraten: 70gr/100gr

Vraag: Hoeveel KH bevat 1 koek?

Gewicht van 1 koek: $250\text{gr} : 10 = 25\text{gr} \rightarrow$ 1 koek weegt 25gr

Hoeveel koolhydraten bevat 1 koek?

100gr \rightarrow 70gr KH

1gr \rightarrow $\frac{70}{100}$ KH

25gr \rightarrow $\frac{70}{100} \times 25$ KH

25gr \rightarrow 17,5gr KH

\rightarrow 1 koek bevat 17,5gr KH = 1,25 KH-porties

2.4 BEWEGING

Positieve invloed op diabetesregeling

- Doet de bloedsuiker dalen in het bloed
- Zorgt voor een goede conditie
- Verhoogt de insulinegevoeligheid

Toch moet je met enkele zaken rekening houden



2.4 BEWEGING

Suikerverbruik stijgt in de cellen



Bloedsuiker daalt in bloed



Verhoogd risico op hypo



Noot:

- Steeds snel- en traagwerkende suikers bij zich hebben!
- Steeds meetmateriaal bij zich hebben!
- Denken aan tijdelijk basaal bij Omnipod pomp, of de 780G pomp in manuele modus tijdelijke streefwaarde bij 780G pomp in Smartguard , beweging bij tandempomp

2.4 BEWEGING

MAATREGELEN:

- Meten VOOR elke sportinspanning
- Bij voorkeur een glycemie > 150 mg/dl voor het sporten
- Indien beweging $< 3u$ na snelwerkende insulinetoediening
→ **Insuline minderen of extra portie traagwerkende KH inname**
- Indien beweging $> 3u$ na snelwerkende insulinetoediening
→ **Extra portie traagwerkende KH inname**
- Geen insuline toedienen in een zone die sterk zal bewegen
(bv. voetbal → niet in dij inspuiten)

2.4 BEWEGING

BELANGRIJK:

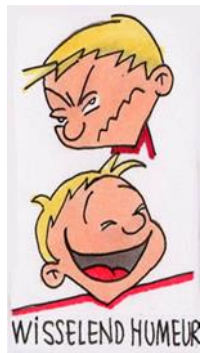
- Eigen ervaring
- Persoonlijke lichaamsconditie
- Beweging heeft lange nawerking
lichaam in rust → opnieuw reserve aanleggen
→ gevaar **nachtelijke hypo**
- Steeds **meten voor slapen + extra portie traagwerkende KH**

HYPOGLYCEMIE EN HYPERGLYCEMIE



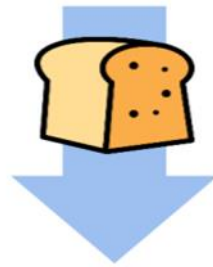
HYPOGLYCEMIE: WAT

- Een te lage bloedsuiker= glycemie < 60 mg/dl
- LO = <40 mg/dl
- Acute situatie!
- Mogelijke symptomen



HYPOGLYCEMIE: OORZAKEN

- Te veel insuline: te veel ingespoten, toegenomen insulinewerking (bv. door warmte)
- Te weinig koolhydraten gegeten
- Langdurige activiteit
- Warm weer, bad of sauna
- Soms is er geen verklaring voor



HYPOGLYCEMIE: HOE OPLOSSEN

Hypo oplossen 1-2-3

< 60mg/dl



Snelle suiker

1 rechthoekige druivensuiker= 3gr
1 vierkantje druivensuiker= 6gr
1 klontje suiker= 6gr
100ml cola, fruitsap, appelsap= 10gr

10min wachten

= suiker de tijd
geven om in de
bloedbaan te
komen

Trage suiker

= om nieuwe hypo te
voorkomen
bv: 1 boterham,
yoghurt, stuk fruit

Opmerking:

- <60mg/dl: 3gr snelwerkende suiker/ 10kg lichaamsgewicht (max 15gr suiker)
- Tussen de 60-80 mg/dl: 1 traagwerkende koolhydraatportie= 12,5gr
 - Rekening houden met de werkingsduur van de insuline
 - Rekening houden met fysieke activiteit
 - Eventuele trendpijlen
 - Tijdstip van de volgende maaltijd

HYPOGLYCEMIE: WAT BIJ ZWARE HYPO

- Vloeibare honing of Hypofit[®] zakjes indien nog niet volledig bewusteloos: aanbrenge(n) op binnenkant wangslimvlies
OF
- Glucagen[®] hypokit → regelmatig vervaldatum nazien!
- Baqsimi[®] nasale glucagon (vanaf 4jr)
- Wanneer patiënt terug bij bewustzijn is:
nog traagwerkende suiker geven
- 112 opbellen



GLUCAGEN® HYPOKIT: NOODSPUIT

- **WAT DOET HET**

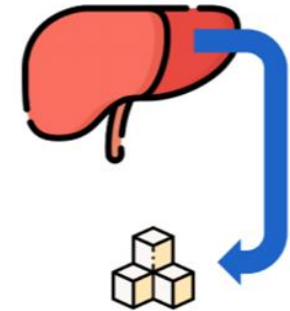
bevat glucagon: maakt de suikerreserve in de lever vrij (glycogeen) en geeft die af in de bloedbaan

- **WANNEER GEBRUIKEN**

- bij hypoglycemisch coma en of stuipen
- altijd meenemen op vakantie, daguitstap

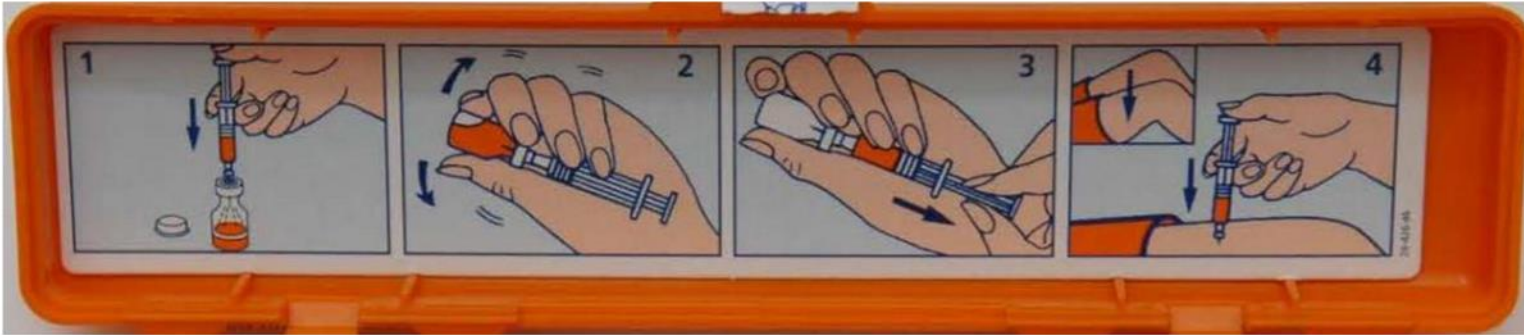
- **HOE BEWAREN**

- in de koelkast tot houdbaarheidsdatum
- op kamertemperatuur gedurende 18 maanden



GLUCAGEN® HYPOKIT: GEBRUIK

- Toedienen volgens stappenplan (in bovenbeen)



- Het eerste half uur kan het bewustzijn nog wat verminderd zijn
- **Opgelet!** Hoofdpijn, misselijkheid en braken als nevenwerking
- Binnen het uur snelle suikers (alleen als nog te laag) en trage suikers geven

BAQSIMI[®]: NASALE GLUCAGON

- Baqsimi[®] is nasale glucagon, toe te dienen zoals een neusspray, met 1 voorgevulde eenmalige dosis van 3 mg.
Zit in een verzegelde koker, pas te openen bij gebruik.
- Hoeft niet in de koelkast bewaard te worden
- Mag toegediend worden vanaf 4 jaar
- Minder nausea, iets meer hoofdpijn dan glucagon IM kit, soms wat irritatie neusslijmvliezen maar na 1u geen last meer
- Binnen het uur snelle suikers (alleen als nog te laag) en trage suikers geven
- <https://www.baqsimi.eu/>



HYPERGLYCEMIE

- Een te hoge bloedsuiker= glycemie vanaf 250 mg/dl
- HI= >500 mg/dl
- Geen acute situatie
- Mogelijke symptomen



HYPERGLYCEMIE: OORZAKEN

- Te weinig insuline: te weinig ingespoten, insuline-injectie vergeten, niet-werkzame insuline, harde inspuitplaatsen
- Teveel koolhydraten: tussendoor eten, meer gegeten dan voorzien
- Teveel reserve suikerafgifte: door stress, ziekte, ...
- Soms is er geen verklaring voor



HYPERGLYCEMIE: HOE OPLOSSEN

- Veel water laten drinken
- Wat extra laten bewegen indien mogelijk
- Bij blijvend hoge waarden: bellen
- Aanpassingsschema: wordt later meegegeven
- BRAKEN kan wijzen op insulinetekort
BRAKEN = BELLEN

HYPERGLYCEMIE - KETONEN

WAT

= een afvalproduct van de vetverbranding

- Bij hyperglycemie / tekort aan insuline
- Overschakelen op vetverbranding
- Bij vetverbranding:



Vorming afvalstoffen = ketonen

HYPERGLYCEMIE - KETONEN

- **Gevolg**
 - giftige stoffen
 - leiden tot verzuring van het lichaam
 - bij niet ingrijpen: KETO - ACIDOSE
= Levensbedreigend
 - Ketonen worden uitgescheiden via urine.
In een later stadium via de ademhaling (=acetongeur)
- **Hoe opsporen**
Via vingerprik met ketonenstrips
- **Symptomen:** buikpijn, braken, suf zijn, versnelde ademhaling

WAT DOEN BIJ HYPERGLYCEMIE

Ketonen meten via bloed

- Bij glycemie > 250 mg/dl en bij het zich ziek voelen
- Altijd bij braken – misselijkheid



Ketonenconcentratie	Welk advies volgen
0-0,6 mmol/l	Geen actie
0,6 – 1,5 mmol/l	Glycemie meten om de 2u tot 4u Veel drinken Eventueel extra snelwerkende insuline toedienen met de pen
1,5 – 3 mmol/l	Gevaar voor keto-acidose! Bellen naar het diabetesteam
> 3 mmol/l	Bellen naar arts !

KINDERCONVENTIE

- **WAT**

- Overeenkomst tussen mutualiteit en ziekenhuis
- Tot 16 - 18 jaar
- Hernieuwing om de 5 jaar

- **CONCREET**

- Om de 3 maand consult bij arts + team
- Om de 3 maand HbA1C bepaling
(jaarlijks grote bloedafname + urine + oogarts)
- Recht op testmateriaal, dieetadvies + psychologische ondersteuning

KINDERCONVENTIE

MATERIAAL:

- Enkel strips: 155 strips per maand (1860 strips per jaar)
- Sensoren:
 - Libre sensoren : 2,2 sensoren per maand (27 sensoren per jaar)
+ 30 strips per maand (360 strips per jaar)
 - Guardian 4 sensor: 4,4 sensoren per maand (53 sensoren per jaar)
+ 90 strips per maand (1080 strips per jaar)
+ 1 zender per jaar
 - Dexcom sensoren: 3,08 sensoren per maand (37 sensoren per jaar)
+ 30 strips per maand (360 strips per jaar)
+ 4 zenders per jaar
- Lancetten: gratis
- Insulinepen: gratis
- Insuline: gratis met voorschrift van (huis)arts ('DC')
- Insulinenaaldjes: zelf aankopen (zonder voorschrift)
- Naaldcontainer: zelf aankopen → naar containerpark als vol

CONTACTGEGEVENS

KINDER- EN JEUGDDIABETES



KINDERARTS-ENDOCRINOLOOG

Dr. Karl Logghe

karl.logghe@azdelta.be

Dr. Marlies Van Looke

marlies.vanlooce@azdelta.be

☎ 051 23 63 94

DIABETESVERPLEEGKUNDIGE

Tania Vanthournout

☎ 051 23 70 64

Ann Debackere

diabeteskind@azdelta.be

Nathalie Maes

PSYCHOLOOG

Leentje Van Herck

☎ 051 23 38 59

Leentje.vanherck@azdelta.be

DIETIST

Dominique Vanbossele

☎ 051 23 75 48

dominique.vanbossele@azdelta.be

SOCIALE DIENST

Melissa Creteur

☎ 051 23 61 04

melissa.creteur@azdelta.be



AZ Delta • Deltalaan 1, 8800 Roeselare
Bij dringende problemen, kunt u ons contacteren op ☎ 051 23 76 99

