

MIJN KIND HEEFT DIABETES



WAT NU?

2020 Diabetes Liga vzw
tweede uitgave - mei 2020

Verantwoordelijke uitgever:

Paul Deleye
Algemeen Directeur Diabetes Liga vzw
Ottergemsesteenweg 456, 9000 Gent

Layout: www.kliek.be

Druk: Graphius nv

Wettelijk depot: D/2020/13.305/3

Iedere nadruk is verboden, tenzij
men een schriftelijke toelating heeft
bekomen van de Diabetes Liga vzw.

Contact:

Diabetes Liga vzw
Ottergemsesteenweg 456, 9000 Gent
09 220 05 20 – liga@diabetes.be
BE 0412.404.705
RPR Gent

WWW.DIABETES.BE

Wanneer je als ouder te horen krijgt dat je kind diabetes heeft, staat je wereld even stil. Heel wat vragen komen op je af. Stap voor stap zal je kind samen met jou leren omgaan met de aandoening en de behandeling. Het is belangrijk om hiervoor voldoende tijd te nemen en geleidelijk aan te wennen aan een leven met diabetes. Diabetes hoeft je kind zeker niet in de weg te staan om een gelukkig leven te leiden, maar het vraagt wel blijvende aandacht en zorg.



JOKE (15 JAAR, DIABETES TYPE 1):

“DEZE ZOMER WAS IK TWEE WEKEN OP TAALKAMP IN NICE EN IK PLAN VOLGEND JAAR OPNIEUW ZOIETS. ALLEEN. IK SPEEL TONEEL, IK DANS, IK DOE AAN FITNESS EN SPINNING.”

CHARLOTTE (14 JAAR, DIABETES TYPE 1):

“IK BEN OP SCOUTSKAMP GEWEEST. IN TENTEN, TOCH EEN BEETJE EEN AVONTUUR.”



DE ENE DIABETES IS DE ANDERE NIET ...

DIABETES TYPE 1

Als bij kinderen de diagnose diabetes wordt vastgesteld, dan gaat het bijna altijd om diabetes type 1. Bij diabetes type 1 valt het eigen afweersysteem de bètacellen van de alvleesklier aan. Men spreekt daarom van een auto-immuunaandoening. Het gevolg is dat het lichaam geen of onvoldoende insuline aanmaakt, waardoor de glucose niet tot in de lichaamscellen geraakt. Vandaar dat het vanaf de diagnose noodzakelijk is om levenslang insuline in te spuiten. Deze insuline kan toegediend worden via insulinepennen of via de insulinepomp. Het behandelend diabetesteam, zal in overleg met de ouders en het kind met diabetes, steeds individueel bepalen wat de beste keuze is.

Over het ontstaan van diabetes type 1 is lang niet alles geweten. Wat men wel heel duidelijk weet, is dat diabetes type 1 niet veroorzaakt wordt door overgewicht of teveel snoepen. Bij diabetes type 1 vindt men meestal antistoffen tegen de

bètacellen van de alvleesklier, die verband houden met erfelijkheid. Rond de omgevingsfactoren die diabetes type 1 uitlokken, komen uit onderzoek verschillende hypothesen naar voor: virale infecties, te weinig blootstelling aan het zonlicht ... Tot op heden is het niet mogelijk diabetes type 1 te voorkomen of genezen, maar recent onderzoek geeft hoop.

DIABETES TYPE 2

Naast diabetes type 1, bestaat ook diabetes type 2 dat vroeger bekend stond als 'ouderdomsdiabetes'. Dit treft vooral volwassenen ouder dan 40 jaar, maar uitzonderlijk kunnen ook kinderen diabetes type 2 krijgen. Bij overgewicht en bij gebrek aan lichaamsbeweging, stijgt de kans om op jongere leeftijd de ziekte te krijgen. Ook erfelijke aanleg speelt een belangrijke rol.

Naast diabetes type 1 en type 2 bestaan er nog andere vormen van diabetes, die elk hun specifiek verloop kennen.



“IK VOELDE ME HELEMAAL NIET SLECHT. HET WAS MIJN MAMA DIE HET VREEMD VOND DAT IK ZO VEEL MOEST PLASSEN EN ZO VEEL DORST HAD”.

TIBO, 11 JAAR, OVER ZIJN DIAGNOSE DIABETES TYPE 1

DIABETES TYPE 1 IN CIJFERS

Diabetes type 1 treft ongeveer 0,4% van de totale Belgische bevolking. Uit cijfers van het Belgisch Diabetes Register (BDR) en Sciensano blijkt dat dat meer dan 3000 kinderen en jongeren tot en

met 18 jaar diabetes hebben. Jaarlijks krijgen meer dan 300 kinderen de diagnose diabetes. Het gaat voor de overgrote meerderheid over diabetes type 1. Diabetes type 2 is bij jongeren eerder zeldzaam.



“INSULINEPENNEN, LEREN SPUITEN, KOOLHYDRATEN TELLEN ... IK MOET HET NOG VAAK AAN MENSEN UITLEGGEN. “SNOEPT ZE VEEL?” VRAGEN DE MENSEN DAN. OF ZE DENKEN DAT IK ER WEL “UIT ZAL GROEIEN”. MAAR HET IS DUS TYPE 1. KAN IK NIKS AAN DOEN.”

STIEN (11 JAAR, DIABETES TYPE 1)



ONDERZOEK BIJ VERWANTEN

Het Belgisch Diabetes Register of BDR is een nationaal netwerk van artsen en onderzoekers. Haar voornaamste taak bestaat uit het verzamelen van gegevens bij personen met diabetes en hun verwanten, met als doel de ziekte te helpen behandelen, genezen of vermijden. Ouders, broers, zussen of kinderen van een persoon met

diabetes type 1 jonger dan 40 jaar kunnen zich via het BDR laten testen op hun risico voor diabetes type 1. Dankzij het BDR-netwerk werden reeds vele duizenden verwanten getest en werden tientallen hoogrisicoverwanten geïdentificeerd. Deze identificatie is zeer belangrijk in het onderzoek naar de preventie van diabetes type 1.

Meer informatie kan je terugvinden op de website van het BDR via www.bdronline.be.

MEDISCHE ONDERSTEUNING: DE KINDERCONVENTIE

In België worden personen met diabetes type 1 steeds behandeld in het ziekenhuis binnen een zogenoemde diabetesconventie. Kinderen en jongeren onder de 18 jaar worden behandeld in specifieke kinderconventiecentra. Voor kinderen met diabetes onder de 16 jaar is dit verplicht. Een kinderconventie heeft een specifieke erkenning om kinderen met diabetes en alle betrokkenen te begeleiden. Er is extra expertise aanwezig

waardoor de beste zorg voor kinderen met diabetes kan geleverd worden. Er is een 24-uurs permanentie voorzien, zodat er steeds iemand te bereiken is. Het team van de conventie biedt niet alleen een goede omkadering voor het gezin, maar informeert ook de school, kinderopvang, jeugdbeweging, sportclub ... In de conventiecentra kan je ook terecht voor gratis diabetesmateriaal. De insulinaaldjes dien je wel steeds zelf te betalen.

Het team van de kinderconventie bestaat uit verschillende disciplines.



DE PEDIATER-DIABETOLOOG is als arts verantwoordelijk voor een goede medische zorg voor je kind met diabetes.



EEN DIABETESVERPLEEGKUNDIGE (= diabeteseducator) leert alle vaardigheden aan om de diabeteszorg zelf in de hand te nemen. Je kan bij hem/haar terecht met al je praktische vragen.



EEN DIËTIST leert koolhydraten (suikers) tellen en geeft op maat van je kind en het gehele gezin advies over een gezonde voeding die haalbaar is in elke situatie (school, vrije tijd, vakantie ...).



EEN PSYCHOLOOG/KINDERPSYCHIATER biedt hulp bij het verwerken van de diagnose diabetes en ondersteunt je gezin bij eventuele aanpassings- of op voedingsproblemen.



EEN SOCIAAL ASSISTENT helpt je met het in orde brengen van allerlei formaliteiten zoals het recht op verhoogde kinderbijslag en kilometervergoeding.

Als je kind 18 jaar is, zal het de overstap maken naar een diabetesconventie voor volwassenen. De overstap wordt samen met het team van de kinderconventie voorbereid. De pediater maakt

steeds een verslag op voor de nieuwe diabetesconventie en soms wordt een eerste gezamenlijke consultatie gepland met de artsen en/of diabetesverpleegkundigen van beide conventies.

Contactgegevens van alle erkende kinderconventies in Vlaanderen zijn terug te vinden op: www.vdka.be.

PSYCHOLOGISCHE IMPACT VAN DIABETES

Kinderen reageren erg verschillend op de diagnose. Er bestaat geen 'juiste' reactie. Gevoelens als verdriet, boosheid, hoop en wanhoop wisselen elkaar af. Kinderen zijn veerkrachtig, maar ook later blijft het omgaan met diabetes voor kinderen een hele opdracht. Ze kunnen verder opgroeien als gewone kinderen. Maar het vergt wel een grote toewijding, die we nooit als vanzelfsprekend mogen zien. Diabetes heeft niet alleen een impact op het kind, maar ook op alle andere gezinsleden. Verlies de broers en zussen zeker ook niet uit het oog.

Hoe je kind zijn/haar diabetes ervaart, evolueert vaak sterk mee met de leeftijd van je kind. Een peuter met diabetes heeft andere zorgen en noden, dan een kind van twaalf met diabetes. Op elke leeftijd zijn er specifieke aandachtspunten. Neem vragen altijd serieus en probeer steeds een eerlijk antwoord te bieden. Vragen die onbeantwoord blijven, worden door kinderen vaak zelf (fantasierijk) ingevuld.



BIJ BABY'S is het vooral belangrijk hen gerust te stellen en te koesteren, zeker op stressvolle momenten. 'Praat' met je kind, ook over je eigen gevoelens.



PEUTERS EN KLEUTERS voelen veel aan, maar begrijpen de situatie nog niet volledig. Probeer rekening te houden met de gevoelens van je kind, maar tracht wel steeds consequent te blijven op een rustige manier. Praat ook over je eigen gevoelens en betrek hier ook je kind bij. Communiceer duidelijk naar je kind dat het geen schuld treft.



LAGERE SCHOOLKINDEREN denken al veel concreter, waardoor de realiteit veel meer doordringt. Net zoals kinderen zonder diabetes, groeit je kind nu naar zelfstandigheid. Sta dit toe en laat stapje per stapje los. Je kind kan nu alles beter verwoorden. Moedig het zeker aan om zijn/haar gevoelens te uiten. Geef concrete informatie op kindniveau, maar nu veel specifiekere om zo misvattingen bij te sturen.



ALS JE KIND PUBERT komt het in een levensfase terecht waarin er op korte tijd veel veranderingen plaatsvinden en men op zoek is naar de eigen identiteit. Als er dan ook nog diabetes bijkomt, is deze periode een dubbele uitdaging. Zoek een evenwicht tussen loslaten en toch voldoende steun bieden, tussen consequent grenzen trekken, maar ook onderhandelen op bepaalde vlakken.

Meer weten? Download de brochure 'Opgroeien met diabetes' via de website van VDKA (Vlaamse Diabetescentra voor Kinderen en Adolescenten): www.vdka.be (kijk onder documenten).

UITDAGINGEN BIJ DE OPVOEDING

Kinderen opvoeden is sowieso een uitdaging, maar de opvoeding van een kind met diabetes vraagt toch wel extra aandacht. Je moet immers rekening houden met diverse valkuilen: verwennen, afwijken van grenzen en regels en het niet durven experimenteren met zelfstandigheid en zelfzorg. Ondanks de moeilijke opdracht kan er soms ook een positieve inslag zijn: kinderen met diabetes reageren volwassener dan leeftijdsgenootjes, ze helpen om zaken meer te relativeren en ze liggen vaak aan de basis van een hechtere band tussen de gezinsleden.

“VAN BIJ HET BEGIN HEBBEN WE YANNICK ALTIJD ZOVEEL MOGELIJK ZELF LATEN DOEN. WE PROBEREN OOK ZO WEINIG MOGELIJK TE COMMANDEREN. HET IS BETER DAT JE VANOP EEN AFSTAND TOEKIJKT EN HEM HELPT ALS HIJ DAAR OM VRAAGT”.

**STEFAN, VADER VAN YANNICK
(10 JAAR, DIABETES TYPE 1)**



TIPS



- Regels zijn voor ieder kind belangrijk, maar bij een kind met diabetes zijn ze ook bedoeld om te leren goed voor zichzelf te zorgen. Zorg ervoor dat de dagelijkse behandeling (bijvoorbeeld insuline inspuiten en de bloedglucose controleren) een 'normaal' onderdeel van hun leven is.
- Stap voor stap kan een kind vanaf jonge leeftijd zelf het nodige leren doen voor de behandeling. Deze zelfstandigheid bevordert het gevoel van eigenwaarde en zelfvertrouwen.
- Let op om je kinderen niet te veel te verwennen. Te veel verwennen stimuleert immers het gevoel van 'anders-zijn'.
- Geef kinderen de ruimte om fouten te maken, te experimenteren, te spelen en te leren. Het komt er uiteindelijk op aan een evenwicht te vinden tussen vrijheid geven en het kind behoeden voor problemen.
- Leer kinderen naarmate ze groter worden, praten over hun diabetes.

Broers en zussen van kinderen met diabetes hebben evenzeer nood aan informatie over diabetes. Zij mogen niet het gevoel krijgen aan de zijlijn te staan.



“WE WILLEN STIEN NIET AFREMMELEN, DOOR OVERAL MEE TE GAAN OF ZAKEN VOORAF AL UIT TE SLUITEN. OP DEN DUUR HEEFT ZE GEEN VRIJHEID MEER. EN WE SPELEN AL VAAK POLITIEAGENT. JE KAN WEL EENS IETS DOOR DE VINGERS ZIEN, MAAR WE MOETEN HET TOCH SERIEUS AANPAKKEN.”

TINA, MOEDER VAN STIEN (11 JAAR, DIABETES TYPE 1)



WELKE FINANCIËLE TEGEMOETKOMINGEN ZIJN ER?

Kinderen met diabetes hebben normaal recht op een **extra zorgtoeslag bij het groeipakket** (= vroegere kinderbijslag). Om te bepalen of men hiervoor in aanmerking komt, wordt rekening gehouden met:

- de aandoening op zich;
- de gevolgen van diabetes op de deelname van je kind aan het dagelijkse leven;
- de gevolgen van diabetes voor het gezin.

Je krijgt de verhoging niet zomaar. Om een aanvraag te doen, dien je in de eerste instantie contact op te nemen met je uitbeter van het groeipakket. Zij maken je vraag over aan 'Opgroeien'. Deze zal een procedure opstarten om te bepalen op welke toeslag je kind recht heeft. De procedure bestaat onder andere uit het invullen van een inlichtingendossier én een medisch onderzoek door een evaluerende arts. De procedure kan enkele maanden in beslag nemen. Voor meer informatie kan je terecht bij je uitbeter van het groeipakket of de website www.groeipakket.be.

Alle kinderen (jonger dan 18 jaar) die worden opgevolgd in een kinderconventie hebben recht op een **kilometervergoeding** voor de verplaatsingen van en naar het conventiecentrum. Dit wordt berekend op basis van de afstand tussen de hoofdverblijfplaats van je kind en de kinderconventie en bedraagt 0,25 euro per kilometer. Kinderen die worden behandeld in een gewone diabetesconventie hebben geen recht op deze kilometervergoeding. Het kinderconventiecentrum bezorgt de nodige documenten voor de terugbetaling.

Sommige **gemeenten** bieden een extra tegemoetkoming aan, waarnaar je best in je eigen woonplaats informeert. Meestal vind je alle informatie op de website van de gemeente of kan je het navragen bij de dienst bevolking.

Ook de **mutualiteiten** bieden extra voordelen aan. Deze voordelen zijn per mutualiteit verschillend. Je informeert hiervoor dus best bij je eigen ziekenfonds.

Voor meer informatie rond de financiële tegemoetkomingen kan je ook steeds terecht bij de sociaal assistent van het kinderconventiecentrum of het ziekenhuis.



DIABETES OP SCHOOL

Je kind met diabetes kan net zoals zijn leeftijdsgenootjes leren, plezier maken en sporten op school. Als ouder ben je misschien wel bezorgd hoe de schoolomgeving met de diabetes van jouw kind zal omgaan. Weet dat duidelijke informatie geven aan de school heel wat misverstanden of problemen door onwetendheid kan voorkomen.

Maak bij het begin van elk nieuw schooljaar nog vóór de eerste schooldag een afspraak met de klasleerkracht, zodat alle belangrijke zaken rustig kunnen besproken worden. Voor het inlichten van de school sta je gelukkig niet alleen. Diabetesverpleegkundigen van de kinderconventie gaan naar de school om uitleg op maat te geven. Naast het schoolpersoneel kunnen ze ook de klasgenootjes inlichten. Bekijk of je kind hierin betrokken wil worden. Soms vinden kinderen het leuk om een spreekbeurt over diabetes te geven.

In het ideale geval krijgen alle personen die op school met jouw kind in contact komen, uitleg

over diabetes. Als je kind op de kleuterschool of lagere school zit, kan je dus vragen dat niet alleen de klasleerkracht(en), maar ook de sportleerkracht en de personen die toezicht houden, komen luisteren. Maak samen met de kinderconventie duidelijke afspraken wie welke verantwoordelijkheid heeft. Een thuisverpleegkundige kan eventueel ingeschakeld worden. Voor een jongere op de middelbare school licht je best minstens de klastitularis in.



VDKA heeft een handig document ontwikkeld waarin je als ouder heel specifieke informatie kan noteren die belangrijk is voor de school, kinderopvang ... Je kan het downloaden via hun website www.vdka.be.



“ER KOMT WEL ROUTINE IN DE DAGDAGELIJKSE ZAKEN, MAAR “HOEVEEL STA JE?” IS VAAK DE EERSTE VRAAG NA SCHOOLTIJD.”

BRENDA, MOEDER VAN ELLA (7 JAAR, DIABETES TYPE 1)

DE ZORG UIT HANDEN GEVEN

Geschikte kinderopvang vinden, occasioneel of tijdens de schoolvakanties, is een grote uitdaging voor vele ouders. Dat is zeker zo wanneer het kind diabetes heeft. Misschien heb je familieleden of vrienden die maar wat graag op je zoon/ dochter willen passen. Andere mensen hebben een (vaste) babysit uit de buurt, die al dan niet reeds op voorhand vertrouwd is met diabetes (bv. een familielid van iemand met diabetes, een student verpleegkunde of geneeskunde ...).

Natuurlijk kan je ook informeren bij één van de vele kinderopspasdiensten (bv. oppasdienst ziekenfonds). Kinderen met diabetes kunnen tijdens de schoolvakanties uiteraard ook terecht bij de reguliere opvang, sportkampen, speelpleinwerking ... al vraagt het wat meer voorbereiding.

Zoek indien mogelijk lang genoeg op voorhand naar opvang en informeer diegene die op je kind gaat passen grondig. Geef in eenvoudige woorden mee waar hij/zij mee te maken kan krijgen: wat mag het kind (niet) eten, hoe kan je weten of de glycemiewaarden te hoog of te laag zijn en wat moet je dan doen?

Laat vooral ook informatie achter waar ze kunnen op terugvallen. Voorzie een soort memoblad waarop de meest noodzakelijke dingen genoteerd staan. Laat in elk geval voldoende contactgegevens na aan wie voor je kind zorgt, inclusief de contactgegevens van het behandelend team. Je houdt je best ook telefonisch bereikbaar, voor het geval niet alles vlekkeloos verloopt.



De Diabetes Liga biedt, in samenwerking met de Gezinsbond, het project DiaBabysit aan. We werken samen met jongeren die zelf diabetes hebben, of personen die ermee vertrouwd zijn doordat iemand uit hun nabije omgeving diabetes heeft. Wil je weten of er in jouw buurt al een diababysit actief is? Neem dan een kijkje op www.diabetes.be/diababysit.

“IEDEREEN HEEFT EEN RUGZAK, EN DAAR ZIT VAN ALLES IN. BIJ DE ENE IS DAT ADHD, BIJ DE ANDERE DIABETES. MAAR JE MAG JE LEVEN NIET DOOR DE RUGZAK LATEN BEPALEN. JE MOET GEWOON DIE RUGZAK OVERAL MEE NAARTOE NEMEN.”

**KATRIEN, MAMA VAN HANNELORE
(10 JAAR, TYPE 1 DIABETES)**



ONBEZORGD OP KAMP

**KLARA (11 JAAR, DIABETES TYPE 1)
OVER HET KAMP MET DE DIABETES LIGA:
“NIEMAND VINDT HET SCHAAMTELIJK.
IEDEREEN KAN EROVER PRATEN.
IEDEREEN WEET WAT HET IS. DAT IS FIJN.”**



Een kind met diabetes kan zoals ieder ander kind mee op kamp! Alles staat of valt natuurlijk met de juiste begeleiding. Indien je kiest voor één van de kampen van de Diabetes Liga kun je sowieso op beide oren slapen. Heeft de organisatie minder ervaring met of omkadering voor diabetes, dan vergt dit wel een iets grondigere voorbereiding.

Als je kind gevolgd wordt in een kinderconventie, kan je op dat team beroep doen om het kamp zo goed mogelijk voor te bereiden. Ze kunnen een overlegmoment organiseren met de kampleiding, jezelf en iemand van het diabetesteam.

Wie is daar best bij aanwezig? Indien je kind bijvoorbeeld met de jeugdbeweging op kamp gaat, kan het een heel goed idee zijn om niet alleen de leiding, maar ook de volwassen begeleiding en de kookouders mee uit te nodigen. Bij sommige kampen zijn verpleegkundigen ter plaatse die mee geïnformeerd kunnen worden.

Betrek zeker je kind bij deze bijeenkomst. Probeer in afspraak met de begeleiding van het kamp een goed evenwicht te vinden tussen de zelfzorg die het kind aankan en het toezicht dat nodig blijft.

Dit overlegmoment kan best niet te lang op voorhand georganiseerd worden, zodat alles nog fris in het geheugen zit als het kamp start. Spreek met de begeleiding af wie verantwoordelijk zal zijn voor je kind. Een checklist met de 'routinehandelingen' zoals meten, inspuiten, aandachtspunten voor de maaltijden en snacks kan een handig hulpmiddel zijn. Daarnaast is een dagelijks telefonisch overlegmoment zeer nuttig. De dag kan overlopen worden en de insulinedosis voor de volgende dag kan afgesproken worden.

TIP



Ook hier kan het document dat VDKA ontwikkeld heeft en waarop je specifieke aandachtspunten voor je kind kan noteren, handig zijn (www.vdka.be).

WORD VANDAAG NOG LID

Nog geen lid van de Diabetes Liga? Word vandaag nog lid en geniet van tal van ledenvoordelen:

- Ontvang ons tweemaandelijks magazine.
- Geniet van kortingen tot 25% op onze webshop shop.diabetes.be.
- Neem deel aan medisch begeleide vakanties en sportkampen.
- Geniet van extra kortingen op kranten, boeken of tal van andere partners.
- Neem deel aan kookdemo's of beweegactiviteiten.
- Neem deel aan infosessies, opleidingen of beurzen.
- Hou contact met lotgenoten.

Lid worden kan je voor slechts €30 per jaar. Registreren kan via www.diabetes.be/lidworden.



STEUN ONZE WERKING

Elke 17 minuten krijgt iemand in Vlaanderen de diagnose diabetes. Met jouw bijdrage werkt de Diabetes Liga, elke dag opnieuw, aan een kwaliteitsvoller leven voor deze mensen.

Steun je onze werking vandaag nog? Dan maak je het mogelijk om:

- Kinderen en jongeren een zorgeloze vakantie te laten beleven.
- Informatie op maat te verspreiden.
- Campagnes te ontwikkelen om het brede publiek bewust te maken.
- Sportactiviteiten te organiseren.
- Wetenschappelijk onderzoek te stimuleren.

Donaties vanaf €40 geven je recht op een fiscaal attest voor jouw belastingaangifte. Hiermee krijg je tot 45% van je gift terug.

Zet jij je schouders mee onder onze werking? Doe dan vandaag jouw gift op het nummer BE44 0688 8882 2545 of via www.diabetes.be/doneren.

DE DIABETES LIGA INFORMEERT, CONNECTEERT EN MOBILISEERT

INFORMEREN

Personen met diabetes en hun omgeving, professionelen, onderwijsinstellingen, overheden, bedrijven, ... Iedereen kan terecht bij de Diabetes Liga. We zijn hét kenniscentrum rond diabetes in Vlaanderen. Daarom hebben we een gratis Diabetes Infolijn, verspreiden we informatieve folders en magazines, organiseren we opleidingen en zetten we online communicatie op. Relevant en to-the-point. Al deze kennis bundelen we op onze site.

CONNECTEREN

Samen staan we sterker! De Diabetes Liga bouwt bruggen tussen lotgenoten en hun familie, zorgverleners, wetenschappers, bedrijven en iedereen betrokken bij diabetes. Van jong tot oud! Onze 18 000 leden, 450 vrijwilligers en alle betrokken professionals brengen we samen op gezinsdagen, vakanties, lokale activiteiten over heel Vlaanderen, symposia en andere events. Word vandaag nog lid.

MOBILISEREN

Diabetes treft nu al 1 op 10 Belgen. Daarom blijven we aan de alarmbel trekken en brengen we diabetes op alle niveaus onder de aandacht. Maar we zetten iedereen ook letterlijk in beweging. Je kan deelnemen aan onze sport- en bewegeevents, onze sensibilisatiecampagnes ondersteunen en met jouw gift of legaat brengen we het diabetesonderzoek in een hogere versnelling.

STEUN ONZE WERKING VANDAAG NOG!

SURF NAAR WWW.DIABETES.BE.

VRAAG HET AAN DE DIABETES INFOLIJN

0800 96 333

Heb jij een prangende vraag over diabetes? Dan staat de Diabetes Infolijn steeds tot jouw beschikking. Stel je vraag vandaag nog via infolijn@diabetes.be of **0800 96 333**.

Diabetes Liga vzw
Ottergemsesteenweg 456
9000 Gent
www.diabetes.be
09 220 05 20
liga@diabetes.be
BE 0412.404.705
RPR Gent

Met de steun van

Dexcom
CONTINUOUS GLUCOSE MONITORING