

HENVISNING TIL VURDERING MED HENBLIKK PÅ DIABETESPROSJEKTET VED HELSE I HARDANGER

Fyll ut dette skjema og legg ved henvisningsskrivet. Øvrige sykdommer, familie/sosialt, og oppdatert medikamentliste, tilknytning til arbeidslivet, generelt funksjonsnivå må fremgå av henvisningsskrivet.

Resultat av standard diabetes årsp prøver (blod og urin) legges ved. Manglende opplysninger kan medføre at henvisningen ikke kan behandles.

Inklusjonskriterier (alle må være tilstede)

- +Type 2 diabetes (ikke diabetes type 1, MODY, pankreatogen eller annen diabetes).
- +Ha digital kompetanse og språklige evner til å kunne nyttiggjøre seg app og aktivitetsarmbåndsur.
- +Er motivert for å delta i prosjektet med egeninnsats i 1 år.
- +Ha minst én diabetesrelatert utfordring/komplikasjon som han/hun ønsker å adressere:

(Sett ring rundt det som passer)

Høyt blodsukker/Hba1c

Svingende blodsukker

Følinger

Vektøkning

Plager fra diabeteskomplikasjoner

Utfordringer knyttet til kosthold

Utfordringer knyttet til fysisk aktivitet

Utfordringer knyttet til medikamentbruk eller interaksjoner

Annet (fyll inn)

Nødvendig klinisk informasjon:

Diabetes diagnoseår..... **Målt** høyde.....cm, vekt.....

Siste øyebunnsundersøkelse, dato:....., Øyeklinikk:.....

Resultat: (Marker det som passer)

Normalt Non-proliferativ retinopati Prolif. retinopati, ubehandlet Laserbeh. retinopati

Kjent nevropati? Ja Nei Evt. utført nevrofysiologisk undersøkelse?

Andre kjente diabeteskomplikasjoner: (Marker det som passer)

Nefropati Hjertesykdom Hjerneslag/blødning Fotsår Annet:

Ut fra fastlegens vurdering: på en skala fra 1 til 5 hvor realistisk er det at pasienten på nåværende tidspunkt er klar til å delta på et omfattende prosjekt med egeninnsats neste året?

Minst realistisk 1 2 3 4 5 Mest realistisk

Henvisninger sendes elektronisk til:

Helse Bergen, Medisinsk avdeling, endokrinologisk seksjon.

Merk henvisningene med: Diabetes type 2, Helse i Hardanger (HiH)