

Oslo Diabetesprosjekt—Gjennomføring av diabetes årskontroll på legekantoret

Fase 0

Helsesekretær henter oversikt over pasienter med type 2 diabetes mellitus hvis journalsystemet gir mulighet for det.

Fase 1

Helsesekretær innkaller

- Helsesekretær ringer pasienten, forklarer viktighet av årskontroll og at det planlegges kontrolltimer, først med helsesekretær og så med legen.
- Avtaler tid til 1. time med helsesekretær og 2. time med lege med minst 2 ukers mellomrom.
- Minner pasienten å ta med urinprøve til 1. timen (AKR)
- Sjekk om det foreligger epikrise fra øyelege. Hvis ikke det foreligger, spør når pasienten var sist hos øyelegen og hvor for å da kunne innhente epikrisen.

Fase 2

Time med **helsesekretær**

- Ta blodprøver (*HbA1C/ total kolesterol, HDL-, LDL-kolesterol, fastende triglyserider, Kreatinin med eGFR*)
- Send urinprøve for AKR
- Følgende journalføres i NOKLUS diabetesskjema og kopieres til kontorets journalsystem og blåbok:
 - Spør om pasienten røyker eller snuser—tilby informasjon om røykestopp/ snusestopp i bydelen
 - Sjekk i journalen +/- spør når pasienten sist fikk influensavaksine og pneumokokkvaksine
 - Spør om de vil ha informasjon om tilbud på frisklivssentralen
 - Mål blodtrykk
 - Mål høyde og vekt
 - Undersøk føttene
- Journalfør evt. dato for siste øyesjekk
- Pasienten får blåbok med seg hjem og evt. informasjon om tilbud på frisklivssentralen
- Helsesekretær snakker med legen dersom blodtrykk er for høy eller det er funn på føttene

Fase 3

Time med **lege**.

- Start med åpne spørsmål. Legen kan bruke blåboken som en veiledning til årskontroll.
 - Vurder psykisk helse/livssituasjon
 - Ta opp levevaner (kosthold, aktivitet, søvn, tobakk, alkohol)
 - Er behandlingsmål nådd for HbA1C, blodtrykk, lipider, evt. BMI/ livomkrets? Er tiltak iverksatt?
 - Vurder oppfølging/endret behandling hvis påvist albuminuri, fall i GFR, retinopati, nevropati eller fotsår?
 - Vurder risiko for kardiovaskulær sykdom
 - Annen komorbiditet som bør behandles? (nyresykdom, fedme, PCOS, søvnapnoe, erektil dysfunksjon, tannkjøtt sykdom)
 - Trenger pasienten influensa/ pneumokokkvaksine nå?
- Intervall til neste legekonsultasjonene bør tilpasses pasientens behov og kliniske situasjon. Ved godt regulert diabetes foreslås det én kontroll mellom årskontrollen, dvs. hvert halvår
- Legg inn takst (inkl. takst 105/100)