Certifiering Diabetesmottagning 2020

Ber er svara på enkäten senast 15/1 2020 Beslut om certifiering meddelas er senast 15/2 2020 via Vårdvalsenheten.

1.Om namngiven diabetesansvarig allmänläkare eller annan specialist med minst motsvarande endokrinologisk kompetens finns, skriv namnet nedan.

Text med en rad



2.Om namngiven diabetessköterska med minst 15 högskolepoäng inom diabetes och helst pedagogisk kompetens finns, skriv namnet nedan.

Text med en rad



3.Om etablerad samverkan enligt vårdrutin "medicinsk fotterapi" med namngiven fotterapeut finns, skriv namnet på fotterapeuten nedan.

Text med en rad



4.Om etablerad samverkan med namngiven dietist finns, skriv namnet på dietisten nedan.

Text med en rad



5.Om det finns etablerad samverkan med fysioterapeut/sjukgymnast, skriv namnet nedan.

Text med en rad



6.Har vårdcentralens diabeteskontaktpersoner (diabetesansvarig läkare, minst en diabetessköterska, fotterapeut och dietist) deltagit i de årliga nätverksträffarna?

Ett alternativ

Ja

Nej

7.Har vårdcentralen ett bevakningssystem vad gäller diabetespatienterna?

Ett alternativ

Ja

Nej

8.Är minst 100 patienter med typ 2-diabetes listade på vårdcentralen?

Ett alternativ

Ja

Nej

9.Ansvarar er 100% diabetessköterska för maximalt 400 patienter med typ 2-diabetes?

Ett alternativ

Ja

Nej

10.Har diabetessköterskan tidsbokad mottagning?

Ett alternativ

Ja

Nej

11.Diabetespatienter ska erbjudas regelbundna genomgångar av sin sjukdom. Patienter som når de individuella målen ska ha minst ett planerat besök per år. De patienter som inte når målen ska erbjudas tätare uppföljning för att ha möjlighet att nå uppsatta mål. Behandlingsmål och planering ska dokumenteras i journalen. Minst 70 procent av patienterna har i verkligheten genomfört dessa besök?

Ett alternativ

Ja

Nej

12.Verksamheten uppmuntrar till aktiv medverkan av patienten själv genom att följa sin egen profil i NDR och läsa sin egen journal via 1177.

Ett alternativ

Ja

Nej

13.Erbjuder diabetessköterskan strukturerad patientutbildning - gärna i grupp?

Ett alternativ

Ja

Nej

14.Erbjuds patienter med typ 2-diabetes tobaksavvänjning?

Ett alternativ

Ja

Nej

15.Erbjuds alla patienter med nydebuterad typ 2-diabetes remiss till dietist?

Ett alternativ

Ja

Nej

16.Skickas ny remiss till dietist vid försämrad metabol situation eller förändrad behandlingsregim?

Ett alternativ

Ja

Nej

17.Erbjuds alla patienter med nydebuterad typ 2-diabetes remiss till fysioterapeut/FaR?

Ett alternativ

Ja

Nej

18.Registreras alla patienter med typ 2-diabetes i NDR?

Ett alternativ

Ja

Nej

19.Följs Socialstyrelsens nationella riktlinjer och Läkemedelskommitténs terapiriktlinjer när det gäller utredning och behandling för patienter med typ 2-diabetes?

Ett alternativ

Ja

Nej

20.Vilken är din vårdenhet?

Text med en rad



21.Vem är verksamhetschef/enhetschef?

Text med en rad



22.E-postadress till verksamhetschef/enhetschef

Text med en rad



Lägg till n