

Oslo diabetesprosjekt – Diabetes årskontroll på legekontor

Fase 0

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

Fase 1

Helsesekretær innkaller pasienter til time på telefon/e-post/brev

- Avtale 1. time til helsesekretær og 2. time til lege med **minst 2 ukers** mellomrom
- Påminn pasienten å ta med urinprøve til 1. time (AKR)
- Sjekk om det foreligger epikrise fra øyelege. Ved manglende epikrise/øyeundersøkelse, spør når pasienten sist var hos øyelege og hvor ev. tidligere epikrise kan innhentes.

Fase 2

Time med **helsesekretær**

- Ta blodprøver (*HbA1C, Totalkolesterol, HDL-, LDL-kolesterol, fastende Triglyserider, Kreatinin med eGFR*)
- Send urinprøve for AKR
- Følgende opplysninger journalføres i **NOKLUS diabetesskjema** og kopieres til kontorets journalsystem og blåbok:
 - Spør om pasienten røyker eller snuser (tilby informasjon om røyke-/snusestopp i bydelen)
 - Sjekk vaksinestatus i journalen +/- (spør når pasienten sist fikk influensavaksine, koronavaksine og pneumokokkvaksine)
 - Spør om pasienten ønsker informasjon om tilbud ved Frisklivssentralen
 - Mål blodtrykk
 - Mål høyde og vekt
 - Undersøk føttene
 - Journalføre ev. dato for siste øyesjekk
- Pasienten får **blåbok** med seg hjem og ev. informasjon om tilbud på Frisklivssentralen
- Helsesekretær informerer legen dersom blodtrykk er for høyt eller det er funn på føttene

Fase 3

Time med **lege**

- Start med åpne spørsmål. Legen kan bruke blåboken som en veiledning til årskontrollen
- 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?
- Vurdere oppfølging/endret behandling hvis påvist albuminuri, fall i GFR, retinopati, nevropati eller fotsår?
- Vurdere risiko for kardiovaskulær sykdom
- Annen komorbiditet som bør behandles? (nyresykdom, fedme, PCOS, søvnapnoe, erektil dysfunksjon, tannkjøtt sykdom)
- Trenger pasienten influensa-, korona- og/eller pneumokokkvaksine nå?

Intervall til neste legekonsultasjon tilpasses pasientens behov og kliniske situasjon. Ved godt regulert diabetes foreslås én kontroll mellom årskontrollene, dvs. hvert halvår

- Legg inn takst (inkl. takst 105/100)