**Formulier teleconsultatie DM Expertteam Amsterdam**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UWI onderzocht | Ja/nee | Bijzonderheden/uitslagen: |
| Retinopathie | Ja/nee | Laatste controle: |
| Sims/Zorgprofiel |  | Laatste controle: |
| Verwijzing podotherapeut | Ja/nee | Evt. bijzonderheden: |
| RR | .../… | Laatste controle: |
| BMI |  | Laatste controle: |
| Roken | Ja/nee |  |
| Verwijzing diëtist | Ja/nee |  |
| Koolhydraat beperkt dieet | Ja/nee |  |
| Bewegen | Ja/nee | Wat en hoe vaak? |
| Zelfcontrole | Ja/nee |  |
| Flash Glucose monitoring | Ja/nee | Voeg indien aanwezig het overzicht toe |
| Insuline/GLP1-RA gebruik | Ja/nee |  |
| * *Soort insuline/GLP1-RA:* |  |  |
| * *Aantal eenheden* |  |  |
| * *Spuitmomenten* |  |  |
| * *Insuline lengte naald* |  |  |
| * *Laatste controle spuitplaatsen* |  |  |
| Is er sprake van lipohypertrofie? | Ja/nee | Locaties; |
| Dagcurves, liefst 7-punts[[1]](#footnote-1) (min. 2 dagen) met bloedglucosewaarden |  | Voeg indien aanwezig de curves toe |

1. *VO (voor ontbijt), NO (2 uur na ontbijt), VL (voor lunch), NL (2 uur na lunch), VA (voor avondeten), NA (2 uur na avondeten), VS (voor slapen)* [↑](#footnote-ref-1)