**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)