

Keer Diabetes2 Om

Bedankt voor jouw aanmelding voor het Keer Diabetes2 Om programma!
Je hebt de eerste stap gezet om in controle te komen van jouw diabetes.

Wat zijn deze vervolgstappen?

Stap 1 Vul dit gehele bestand in. Vul de pagina's 2 t/m 8 zelfstandig in (kleur **GROEN**) en lees de algemene voorwaarden + de privacy verklaring aandachtig door (kleur **GEEL**).

Stap 2 Maak een afspraak bij jouw behandelend arts om samen pagina's 12 t/m 19 in te vullen (kleur **ROOD**). *

Stap 3 Stuur deze ingevulde formulieren binnen twee weken retour.

Dit kan ingescand per e-mail naar info@keerdiabetesom.nl, of per post naar:

Keer Diabetes2 Om - t.a.v. Medisch team
H.J.E. Wenckebachweg 123, unit D1.04
1096 AM Amsterdam

Na retourontvangst krijg je een ontvangstbevestiging van ons. Vervolgens controleren wij jouw medische gegevens en wordt je inschrijving in behandeling genomen door het medische team. Bij goedkeuring wordt er enkele weken voor aanvang van het programma vanuit Keer Diabetes2 Om contact opgenomen met jouw hoofdbehandelaar**.

Heb je in de tussentijd vragen of zijn er onduidelijkheden? Wij helpen je graag. Je kunt ons bereiken per e-mail info@keerdiabetesom.nl of telefoon **020-2217906**.

We zien jouw inschrijfformulier graag tegemoet en hopen je te verwelkomen bij Keer Diabetes2 Om.

Hartelijke groet,

Medisch team Keer Diabetes2 Om

* Een verklaring van jouw hoofdbehandelaar is belangrijk, aangezien jouw eigen (huis)arts hoofdbehandelaar blijft tijdens deelname aan het programma. Deelname aan het programma zal hoogstwaarschijnlijk consequenties hebben voor het medicijngebruik. Gedurende het programma heeft Keer Diabetes2 Om daarom regelmatig contact met jouw hoofdbehandelaar of praktijkondersteuner/diabetesverpleegkundige.

** Keer Diabetes2 Om streeft naar een zo goed mogelijke samenwerking met jouw hoofdbehandelaar.

Inschrijfformulier Keer Diabetes2 Om

Roepnaam _____

Achternaam _____

Geslacht _____ Man / Vrouw

Geboortedatum _____ (dd – mm – jjjj) leeftijd _____

Adres + huisnr. _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Emailadres (blokletters) _____

Telefoonnummer _____

Mobiele telefoonnummer _____

Naam contact noodgeval _____

Tel. nr. contact noodgeval _____

Bij welke zorgverzekeraar ben je verzekerd? VGZ, IZA, IZZ, Unive, UMC, Bewuzt, Zekur, Zorgzaam, Promovendum, Besured, National Academic, Menzis, Anderzorg, HEMA, Eucare, DSW, Stad Holland, InTwente, anders namelijk:
(omcirkel wat voor jou van toepassing is)

Wat is je polisnummer? _____

Wat is je BSN? _____

Korte toelichting motivatie en voorgeschiedenis

1 Beschrijf kort je motivatie voor deelname aan Keer Diabetes2 Om:

2 Hoe beoordeel je zelf onderstaande factoren in je huidige leefstijl op een schaal van 1 - 10? 1= slecht en 10= heel goed

Huidig voedingspatroon	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Dagelijkse beweging	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kwaliteit van slaap	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Kwaliteit van ontspanning	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

3 In hoeverre kun je je vinden in onderstaande stellingen op een schaal van 1 - 5? 1= niet gemotiveerd en 5= zeer gemotiveerd

Ik ben gemotiveerd mijn diabetes type 2 te keren d.m.v. leefstijlaanpassingen	1	2	3	4	5
Het keren van mijn diabetes type 2 vind ik belangrijker dan het verliezen van gewicht	1	2	3	4	5
Ik ben bereid aanpassingen in mijn huidige voedingspatroon door te voeren	1	2	3	4	5
Ik ben bereid beweging een onderdeel te laten zijn van mijn dagelijks bestaan	1	2	3	4	5
Ik ben bereid om ontspanning een onderdeel van mijn dagelijks leven te laten zijn	1	2	3	4	5

4 Heb je naast diabetes ook nog andere ziektes of aandoeningen (gehad)?

5 Bij welke arts ben je onder behandeling voor je diabetes type 2?

- ☐ Huisarts
- ☐ Internist

6 Heb je psychische klachten?

☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, beschrijf deze psychische klachten en ben je daarvoor onder behandeling?

7 Ben je onder behandeling van een medisch specialist?

☐ Ja ☐ Nee

8 Wat is je globale gewichtsverloop?

9 Wat is je huidige eetpatroon? Beschrijf een normale dag

10 Bepaalde voedingsvoorkeur?

☐ Vegetarisch ☐ Veganistisch ☐ Geen vlees/wel vis ☐ Eet alles

11 Heb je een voedsallergie of -intolerantie waar Keer Diabetes2 Om rekening mee dient te houden?

☐ Ja ☐ Nee

12 Hoe is je huidige alcoholgebruik? Aantal glazen per week?

13 Rook je?

☐ Ja ☐ Nee

14 In welk land ben je geboren?

☐ Nederland ☐ Anders, namelijk _____

15 In welk land is je moeder geboren?

☐ Nederland ☐ Anders, namelijk _____

16 In welk land is je vader geboren?

☐ Nederland ☐ Anders, namelijk _____

17 Wat is je hoogst genoten opleiding?

- ☐ Geen opleiding
- ☐ Lagere school
- ☐ LBO, MAVO, VBO, VMBO, LTS, huishoudschool, LEAO
- ☐ HAVO, VWO, MBO, HBS, MTS, MEAO
- ☐ HBO
- ☐ WO (postdoctoraal)

18 Wat voor huishouden heb je?

- ☐ Eenpersoonshuishouden
- ☐ (Echt)paar zonder kinderen
- ☐ (Echt)paar met één of meer kinderen
- ☐ Eenouderhuishouden
- ☐ Anders, namelijk _____

19 Wat is je huidige werksituatie?

- ☐ Dagtaak verzorging huishouden/kinderen
- ☐ Geen betaald werk i.v.m. gezondheidsproblemen
- ☐ Gepensioneerd / vervroegd pensioen
- ☐ In loondienst
- ☐ Vrijwilligerswerk
- ☐ Werkzoekend
- ☐ Zelfstandig ondernemer
- ☐ Anders, namelijk _____

20 Wat is je werkbelasting per week?

- ☐ Geen werkbelasting
- ☐ Tot 24 uur
- ☐ 24 tot 40 uur
- ☐ Meer dan 40 uur

21 Via welke weg ben je bij ons terecht gekomen?

- ☐ Via doorverwijzing van je behandelend arts
- ☐ Via brief van je behandelend arts
- ☐ Via een zoekterm op Google
- ☐ Via social media
- ☐ Via de website keardiabetesom.nl
- ☐ Via een magazine of communicatie vanuit de zorgverzekeraar
- ☐ Op aanbeveling van een bekende
- ☐ Anders, namelijk _____

22 Ben je bij een informatiebijeenkomst aanwezig geweest?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

23 Een aantal vaste onderdelen van het programma, zoals terugkomdag 1, het 4-weeks recepten menu, een supportsessie en het gebruik van een online community, vindt online plaats. Hiervoor is het van belang om toegang te hebben tot een computer, telefoon of tablet met internet, en dat je hiermee overweg kunt.

Verwacht je volledig deel te kunnen nemen aan de online onderdelen van het programma?

☐ Ja

☐ Met hulp van anderen

☐ Nee

☐ Anders, namelijk _____

Verklaring deelnemer

- ☐ Hierbij verklaar ik toestemming te verlenen aan Keer Diabetes2 Om voor het verwerken en het bewaren van mijn persoonsgegevens, inclusief gegevens over mijn gezondheid.
- ☐ Hierbij verklaar ik toestemming te verlenen aan Keer Diabetes2 Om, om met mijn hoofd-behandelaar gegevens te delen die verband houden met mijn deelname aan het programma.
- ☐ Hierbij verklaar ik aanwezig te zijn op alle 5 de programmadagen.
- ☐ Hierbij verklaar ik dit inschrijfformulier naar waarheid te hebben ingevuld en bij eventuele wijzigingen in mijn medische situatie zal ik Keer Diabetes2 Om daarvan op de hoogte brengen.
- ☐ Hierbij verklaar ik de bijgesloten algemene voorwaarden en privacyverklaring te hebben gelezen en te accepteren.

Naam deelnemer _____

Handtekening _____

Datum _____

Het deel dat je zelf kunt invullen is klaar. Ga nu door naar pagina 12 t/m 17 (kleur **ROOD**). Het is belangrijk dat je deze pagina's met je zorgverlener invult. Dit kan met je praktijkondersteuner of diabetesverpleegkundige. Daarnaast is goedkeuring voor deelname aan het programma van je hoofdbehandelaar nodig en daarom moet hij/zij een handtekening zetten. Het is dus belangrijk om op korte termijn een afspraak te maken op het spreekuur.

Algemene voorwaarden deelname programma Keer Diabetes2 Om

Deelname aan het programma Keer Diabetes2 Om betreft een inspanningsovereenkomst tussen Keer Diabetes2 Om en deelnemer. Keer Diabetes2 Om zal de deelnemer zo goed mogelijk begeleiden en adviseren in het proces om door aanpassing in voeding en leefstijl de diabetessituatie te verbeteren. De deelnemer is zelf verantwoordelijk voor zijn/haar proces. Keer Diabetes2 Om heeft geen inzicht in het volledig persoonlijk medisch dossier, behoudend de gegevens die betrekking hebben op deelname aan het programma en is dan ook niet verantwoordelijk voor de medische behandeling van de deelnemer. De behandelend arts van de deelnemer blijft de medische behandelaar. Vóór de start van het programma zal de verpleegkundige van het begeleidingsteam Keer Diabetes2 Om contact opnemen met de behandelend arts of de praktijkondersteuner/diabetesverpleegkundige om deelname te bevestigen en eventuele wijzigingen in medicatiegebruik van de deelnemer te bespreken. Gedurende het programma dient de deelnemer op verantwoorde wijze om te gaan met de leefstijladviezen door in goed overleg te gaan en blijven met de hoofdbehandelaar.

Eventuele bijkomende kosten voor bijvoorbeeld extra bloedonderzoek zijn -afhankelijk van uw zorgverzekering- voor eigen rekening en kunnen in geen geval verhaald worden op Keer Diabetes2 Om. Keer Diabetes2 Om vraagt de deelnemer om de reguliere (kwartaal)controles samen te laten vallen met de momenten 3, 6, 12, 18 en 24 maanden van deelname aan het programma. Om optimale begeleiding en monitoring te kunnen bieden, vraagt Keer Diabetes2 Om het Nuchtere glucose, HbA1C, lipidenprofiel en nierfunctie te meten. De deelnemer heeft toestemming verleend aan de behandelend arts en/of praktijkondersteuner/ diabetesverpleegkundige om deze gegevens met Keer Diabetes2 Om te delen.

Binnen het programma wordt duidelijk gekeken naar het individuele traject van de deelnemer, zodat ieder individu maximaal resultaat kan bereiken. Tussen de live programmadagen door hebben deelnemers de mogelijkheid om vragen te stellen over voeding en leefstijl via een online community, waar ook het begeleidingsteam onderdeel van uit maakt. Indien er behoefte is aan extra individuele begeleiding kan hiervoor een coach of diëtist worden benaderd. Betaling hiervoor gaat buiten Keer Diabetes2 Om om. Gebruik van en informatie delen op de online community binnen het programma is op eigen risico. Keer Diabetes2 Om kan niet aansprakelijk worden gesteld voor de gevolgen van het gebruik van deze dienst.

Privacyverklaring Keer Diabetes2 Om

Omgang persoonsgegevens

Keer Diabetes2 Om verwerkt jouw persoonsgegevens zorgvuldig en in overeenstemming met de wet. Graag geven wij hierover de volgende informatie. Verantwoordelijke voor de verwerking van persoonsgegevens is Reverse B.V., gevestigd in Amsterdam en ingeschreven in het handelsregister met nummer 67392512 te Amsterdam. Reverse B.V. is een dochteronderneming van Voeding Leeft (ingeschreven in het handelsregister met nummer 52461742, gevestigd in Amsterdam). Reverse B.V. gebruikt de handelsnaam "Keer Diabetes2 Om".

Doel en rechtsgrond voor onze verwerking

Keer Diabetes2 Om verwerkt persoonsgegevens in het kader van haar dienstverlening om deelname aan een informatiebijeenkomst en/of aan het programma Keer Diabetes2 Om mogelijk te maken, alsmede ten behoeve van communicatie en facturatie. Aanvullend verwerkt Keer Diabetes2 Om persoonsgegevens in het kader van haar bedrijfsvoering, waaronder het werven en selecteren van personeel, het verwerken van administratie, het beheer van ICT-systemen, de naleving van wettelijke verplichtingen, het archiveren en behandelen van verzoeken, klachten en geschillen. Voorts verwerkt zij persoonsgegevens voor marketing- en communicatiedoelinden, waaronder het beheren van deze website, het verzenden van e-mailnieuwsbrieven en het organiseren van informatiebijeenkomsten. Rechtsgrondslagen voor de verwerking zijn het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten die Keer Diabetes2 Om met jou sluit en het voldoen aan wettelijke verplichtingen. Voor het verwerken van persoonsgegevens ten aanzien van de gezondheid (zoals medische voorgeschiedenis, bloedwaarden en medicatiegebruik) vraagt Keer Diabetes2 Om jouw uitdrukkelijke schriftelijke toestemming. Je kunt je toestemming te allen tijde intrekken. Voor het verzenden van de e-mailnieuwsbrief, het versturen van uitnodigingen per e-mail voor informatiebijeenkomsten en/of andere evenementen en het plaatsen van cookies en webbeacons, vraagt Keer Diabetes2 Om voorts jouw toestemming. Je kunt je toestemming te allen tijde intrekken.

Welke persoonsgegevens en herkomst

ALS JE JE INSCHRIJFT VOOR DEELNAME AAN HET KEER DIABETES2 OM PROGRAMMA

Als je je inschrijft door middel van ons (digitaal) inschrijfformulier voor deelname aan het programma dan verwerken wij de volgende (persoons)gegevens: naam, adres, postcode, woonplaats, telefoon, e-mailadres, geboortedatum, BSN en verzekeringsgegevens. Bijzondere persoonsgegevens: zoals je medische geschiedenis, bloedwaarden (HbA1c, nuchtere glucose, lipidenprofiel, eGFR waarde), gewicht, taille en medicatiegebruik. In sommige gevallen nemen wij contact op met je hoofdbehandelaar (huisarts/internist) om te overleggen over je gezondheid voor zover deze betrekking heeft op jouw mogelijke deelname aan het Keer Diabetes2 Om programma. Wij maken een verslag van het contact en de uitkomsten van het overleg. Deze gegevens worden eveneens door ons verwerkt.

ALS JE DEELNEEMT AAN HET PROGRAMMA

0-6 MAANDEN

Gedurende je deelname worden jouw gemeten bloedwaarden (HbA1c, nuchtere glucose, lipidenprofiel, eGFR waarde), gewicht, taille, medicatiegebruik en gespreksverslagen door ons verwerkt

en bewaard opdat wij jouw voortgang zo goed mogelijk kunnen bewaken en desgevraagd met jouw hoofdbehandelaar kunnen overleggen.

6-24 MAANDEN

Na deelname aan het programma (6-24 maanden) gebruiken we je gegevens om je te informeren over het inspiratietraject en je voortgang te bewaken, eventueel in overleg met je hoofdbehandelaar. Tevens bieden we hierdoor jouw hoofdbehandelaar de mogelijkheid advies in te winnen bij Keer Diabetes2 Om. We verwerken hiervoor jouw gemeten bloedwaarden (HbA1c, nuchtere glucose, lipidenprofiel, eGFR waarde), gewicht, taille en medicatiegebruik.

ONLINE COMMUNITY MIJN VOEDING LEEFT

Gebruik van en informatie delen op de online community binnen het programma is voor eigen risico. Mijn Voeding Leeft is een beveiligde omgeving. Keer Diabetes2 Om streeft ernaar het platform optimaal te beveiligen. Keer Diabetes2 Om kan niet aansprakelijk worden gesteld voor de gevolgen van het gebruik van deze dienst. Gegevens die je vrijwillig door kunt geven binnen Mijn Voeding Leeft zijn je naam, mailadres, geboortedatum, telefoonnummer, woonplaats, foto, glucosewaarden, HbA1c, medicatiegebruik, gewicht en taille.

NA AFRONDING VAN HET PROGRAMMA

Na afronding van het programma (24 maanden) bewaren wij jouw gegevens volgens de wettelijke bewaartermijn voor medische dossiers nog 20 jaar digitaal. Wij hebben jouw uitdrukkelijke schriftelijke toestemming gevraagd om je gegevens te mogen blijven bewaren. Wij bewaren overige gegevens niet langer dan noodzakelijk is om aan wettelijke voorschriften te voldoen. Wij beoordelen periodiek of er voor het bewaren van gegevens een deugdelijke reden is. Ontbreekt die, dan eindigt onze bewaarplicht en vernietigen wij de gegevens.

Samenwerking met derden

Om een veilige en effectieve behandeling te waarborgen werken wij samen met jouw hoofdbehandelaar gedurende 0-6 maanden van het programma. Indien nodig delen en ontvangen wij (medische) gegevens die verband houden met jouw voortgang van het programma. We vragen hiervoor jouw uitdrukkelijke toestemming. Je kunt je toestemming te allen tijde intrekken. Zonder schriftelijke toestemming verstrekt Keer Diabetes2 Om je persoonsgegevens niet aan derden.

Jouw rechten

Je hebt het recht om Keer Diabetes2 Om te verzoeken om inzage in jouw gegevens. Indien de gegevens onjuist, onvolledig of niet relevant zijn, heb je het recht om wijziging of aanvulling ervan te verzoeken. Je hebt ook het recht om bezwaar te maken tegen de verwerking van deze gegevens en om Keer Diabetes2 Om te verzoeken jouw gegevens te verwijderen. De verwerking van jouw persoonsgegevens door Keer Diabetes2 Om is gebaseerd op je toestemming. Je hebt te allen tijde het recht deze toestemming in te trekken. Intrekking van de toestemming kan niet met terugwerkende kracht en doet derhalve geen afbreuk aan de rechtmatigheid van de verwerking van je gegevens voorafgaand aan de intrekking. Je kunt aanspraak maken op bovengenoemde rechten per e-mail of per brief, middels de

contactgegevens opgenomen in dit document in de alinea getiteld 'contact'. Keer Diabetes2 Om neemt een besluit binnen vier weken na ontvangst van je verzoek. Mocht je onverhoopt niet tevreden zijn over de wijze waarop wij met jouw gegevens omgaan, verwijzen we je naar de alinea 'Klacht gebruik persoonsgegevens' in dit document.

Wijzigingen

Keer Diabetes2 Om houdt zich te allen tijde het recht voor wijzigingen aan te brengen in deze privacyverklaring overeenkomstig geldende wet- en regelgeving. Controleer de webpagina van tijd tot tijd om op de hoogte te blijven van eventuele veranderingen.

Doorgifte van persoonsgegevens buiten de Europese Unie

Je persoonsgegevens worden door Keer Diabetes2 Om [in beginsel] niet doorgegeven naar landen buiten de Europese Unie. Voor het verzorgen van mailings schakelt Keer Diabetes2 Om MailChimp in als verwerker. MailChimp is gevestigd in de Verenigde Staten. Voor meer informatie over de verwerking van persoonsgegevens door MailChimp verwijzen wij je naar het privacybeleid van MailChimp. Voor het verwerken van (bijzondere) persoonsgegevens schakelt Keer Diabetes2 Om het CRM-systeem Salesforce in als verwerker. Salesforce is gevestigd in de Verenigde Staten, maar de opgeslagen gegevens van Keer Diabetes2 Om worden op een Europese server (gevestigd in Ierland) opgeslagen. Voor meer informatie over de verwerking van persoonsgegevens door Salesforce verwijzen wij je naar het privacybeleid van Salesforce.

Klacht gebruik persoonsgegevens

Heb je een klacht over het gebruik van je persoonsgegevens door Keer Diabetes2 Om, dan kun je daarover contact met ons opnemen. Wij nemen jouw klacht uiterst serieus en zoeken graag samen naar een oplossing. Mochten we er desondanks samen niet uitkomen, dan heb je op grond van de privacywetgeving ook het recht om een klacht in te dienen bij de privacy toezichthouder, de Autoriteit Persoonsgegevens. Je kunt hiervoor contact opnemen met de Autoriteit Persoonsgegevens.

Contact

Voor vragen of opmerkingen over de verwerking van je persoonsgegevens, en om gebruik te maken van je hierboven genoemde rechten, kun je contact opnemen met info@voedingleeft.nl of je kunt bellen met het hoofdkantoor van Keer Diabetes2 Om via telefoonnummer 020-2217906.

Keer Diabetes2 Om heeft als doel diabetes type 2 om te keren door middel van leefstijl (voeding, beweging, ontspanning en slaap). Patiënten worden 6 maanden intensief begeleid door een multidisciplinair team (verpleegkundige, diëtist, coach en programmacoördinator, onder supervisie van een huisarts). Het resultaat is in de meeste gevallen meer energie en minder medicatie.

Patiënten die voldoen aan de inclusiecriteria kunnen zich inschrijven voor Keer Diabetes2 Om. Keer Diabetes2 Om neemt de behandeling niet over: de behandelend arts blijft gedurende het programma de hoofdbehandelaar. Om de aanmelding compleet te maken, vragen wij de vier stappen te doorlopen m.b.t. het dossier van bovenstaande patiënt. Dit neemt maximaal 10 minuten in beslag.

Neem in geval van twijfel of behoefte aan overleg contact op met het medisch team van Keer Diabetes2 Om via medischteam@voedingleeft.nl of 020 – 2217 906.

Naam deelnemer _____

Geboortedatum _____

Jaar van diagnose _____

Relevante medische voorgeschiedenis

Is uw patiënt bekend met psychiatrische problematiek? Zo ja, kunt u dit specificeren en toelichten?

Metingen

Lengte _____ m

Gewicht _____ kg

BMI _____ kg/m²

Taille _____ cm

Gewicht en taille beide graag invullen!

Metingen

HbA1c

Laatste meting:

Voorlaatste meting:

Datum

Waarde

Nuchter veneuze bloedglucose

Laatste meting:

Datum

Waarde

Nuchter lipidenprofiel en nierfunctie

Laatste meting:

Datum laatste meting

Totaal cholesterol

HDL

LDL

Chol/HDL ratio

Triglyceriden

Laatst gemeten eGFR
(CKD-EPI)

Albumine-creatinine ratio
(mg/mmol)

Bloeddruk

Bovendruk (mmHg)

Onderdruk (mmHg)

Medicatiegebruik

Diabetesmedicatie

Ja Nee Indien ja, invullen:

Metformine ☐ ☐ _____ mg _____ maal daags

SU derivaten ☐ ☐ Glibenclamide/ Gliclazide/ Glimepiride/Tolbutamide

(zie merknamen rechts) _____ mg _____ maal daags

Gebruik sinds _____ (jaartal)

Ja Nee Indien ja, invullen:

SGLT-2 remmer ☐ ☐ Dapagliflozine (Forxiga of Xigudo)/Canagliflozine (Invokana of Vokanamet)/Empagliflozine (Jardiance of Synjardy)

_____ mg _____ maal daags

Gebruik sinds _____ (jaartal)

Ja Nee Indien ja, invullen:

Insuline langwerkend ☐ ☐ Soort _____

_____ eenheden

Gebruik sinds _____ (jaartal)

Ja Nee Indien ja, invullen:

Insuline kortwerkend ☐ ☐ Soort _____

Insuline kort (ochtend) _____ eenheden

Insuline kort (middag) _____ eenheden

Insuline kort (avond) _____ eenheden

Gebruik sinds _____ (jaartal)

Medicatiegebruik

Ja Nee Indien ja, invullen:

Mix-insuline

☐ ☐

Soort _____

Mix-insuline (ochtend) _____ eenheden

Mix-insuline (avond) _____ eenheden

Gebruik sinds _____ (jaartal)

Ja Nee Indien ja, invullen:

Insulinepomp

☐ ☐

Indicatie pomptherapie _____

Totaal dagelijkse dosering _____ eenheden

Ja Nee Indien ja, invullen:

Overige
diabetesmedicatie

☐ ☐

Soort _____

Hoeveelheid _____

Gebruik sinds _____ (jaartal)

Overige medicatie

Ja Nee Indien ja, invullen:

Cholesterolverlager
(statine)

☐ ☐

Soort _____

_____ mg _____ maal daags

Medicatiegebruik

Ja Nee Indien ja, invullen:

Bloeddrukmedicatie

☐ ☐ Soort _____

_____ mg _____ maal daags

☐ ☐ Soort _____

_____ mg _____ maal daags

☐ ☐ Soort _____

_____ mg _____ maal daags

Overige medicatie
en/of bijzonderheden

Verklaring behandelend arts (pagina 1 van 3)

De verandering van leefstijl die uw patiënt gaat aanbrengen heeft effect op de glucoseregulatie. Meestal is het nodig de medicatie af te bouwen om hypo's te voorkomen. Het begeleidingsteam heeft hier veel ervaring mee en zal vooraf en tijdens met u afstemmen over de afbouw van diabetesmedicatie.

Gegevens zorgverlener

Naam hoofdbehandelaar
(internist of huisarts)

Naam contactpersoon
(POH of DVK)

Emailadres contactpersoon

Telefoonnummer contactpersoon

Beschikbaarheid contactpersoon
(dagen/tijden)

NAW gegevens praktijk/ziekenhuis

Naam praktijk / ziekenhuis

Aangesloten bij welke zorggroep
(waar de ketenzorg is geregeld)

Type zorginstelling

Adres

Postcode

Plaats

Telefoonnummer

Emailadres praktijk/afdeling

Verklaring behandelend arts (pagina 2 van 3)

Het programma Keer Diabetes2 Om is er voor mensen met diabetes type 2 die diabetes-medicatie gebruiken. Hierbij worden onderstaande in- en exclusiecriteria gehanteerd.

Wij vertrouwen op uw beoordeling van de in-en exclusiecriteria. Op het inschrijfformulier vragen we u om aan te geven of u complicerende factoren ziet voor deelname. In geval van twijfel of als u behoefte heeft aan overleg, kunt u contact opnemen met het medisch team van Keer Diabetes2 Om, zie contactgegevens onderaan de pagina.

Exclusie-criteria programma Keer Diabetes2 Om:

- Diabetes type 1
- Pancreatitis
- Hartfalen of decompensatie cordis (Klasse 3-4)
- Nierfalen/nierinsufficiëntie (<eGFR/MDRD 30)
- Eetstoornis
- Maagverkleining
- Ernstige COPD (Gold III of IV)
- Leeftijd > 80 jaar
- Ontbreken van een eigen emailadres
- Niet gemotiveerd om deel te nemen en/of leefstijl te veranderen

Wij overleggen met de potentiële deelnemer en zo nodig met u, indien:

- Het gebruik van een insulinepomp
- BMI > 45 kg/m²
- BMI < 25 kg/m²
- Ontregelde diabetes type 2 (>64 mmol/mol)
- Leeftijd 75 – 80 jaar
- Nierfalen/nierinsufficiëntie (eGFR/MDRD <60)
- Atriumfibrillatie
- Chronisch gebruik van prednison
- Psychiatrische problematiek
- Pancreatitis doorgemaakt

Let op dat u op de volgende
pagina tekent voor akkoord →

Verklaring behandelend arts (pagina 3 van 3)

(Neem a.u.b. eerst de bijgeleverde in- en exclusie criteria door ter informatie, zie vorige pagina).

Keer Diabetes2 Om neemt de behandeling niet over: u blijft als behandelend arts gedurende het programma de hoofdbehandelaar. Het verbeteren van leefstijl heeft snel effect op de bloedglucose van uw patiënt. Inmiddels heeft het team van Keer Diabetes2 Om hier jarenlang ervaring mee opgebouwd. Door tijdig medicatie af te bouwen worden hypoglycemieën voorkomen, wordt afvallen gemakkelijker gemaakt en neemt de insulineresistentie verder af. Bij dit zogenaamde demedicaliseren maakt het team gebruik van de 'Handleiding demedicaliseren bij diabetes mellitus type 2'. Bij deelname van uw patiënt aan het programma zal de verpleegkundige van het begeleidingsteam contact met u opnemen om afspraken te maken omtrent het medicatiebeleid gedurende het programma.

Om een veilige deelname van uw patiënt te kunnen waarborgen worden wij graag geïnformeerd bij (grote) wijzigingen in de medische status van uw patiënt die van invloed zijn op deelname aan het programma.

Hierbij verklaar ik [behandelend arts] dat:

- ☐ [naam patiënt] voldoet aan criteria voor deelname.
- ☐ ik toestemming heb gekregen van de patiënt om zijn/haar medische gegevens te delen met Keer Diabetes2 Om voor deelname aan het programma.
- ☐ ik goedkeuring geef aan Keer Diabetes2 Om om gedurende de eerste zes maanden van het programma met mij te overleggen over het medicatiegebruik van de patiënt en op geleide van de 'Handleiding demedicaliseren' of op basis van gemaakte afspraken met mij, medicatie af te bouwen of aan te passen.

Datum

Handtekening
behandelend arts
