

## Programmation de la séquence de soin : Mise sous pompe / Passage en BFH

Date de la demande : .....

|                                                                                                       |  |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|
| <b>PATIENT</b><br>Nom : ..... Prénom : .....<br>Tel : .....<br>Date de naissance : ..... Sexe : ..... |  | <b>MEDECIN DEMANDEUR :</b><br>Nom / Prénom : ..... |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|

Motif de la Demande : ☐ BFH ☐ SWITCH BFH ☐ MSP

Traitement actuel : ☐ Injections / ☐ Pompe : ..... ☐ Capteur : ..... ☐ Prestataire : .....

Pré-Choix système : .....

DTQ : ..... HbA1C : ..... Télésuivi : ☐ Expert ☐ Intermédiaire Année ... ☐ Novice

Annonce glucides : ☐ FIXE ☐ FLEX / Utilise Assistant bolus : ☐ OUI ☐ NON Explication : .....

Prise en charge Diète : ☐ OUI ☐ NON // IF Atelier collectif : ☐ OUI ☐ NON (le patient sera aussi vu à la V0)

Journal Alimentaire à remettre au patient : ☐ OUI ☐ NON / Journal alimentaire remis : ☐ OUI ☐ NON

FO Avant BFH : ☐ OUI ☐ NON → FO Après BFH : ☐ OUI ☐ NON

|                                                                                                                                       |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Session présentation des BFH Collectif<br><input type="checkbox"/> Pompe <input type="checkbox"/> Injections | <b>Date : .....</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|

|                                                                   |                     |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> IF : Session Collective (JA sans ratios) | <b>Date : .....</b> |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RDV Préparation au nouveau système (1h45)<br>Ou<br><input type="checkbox"/> RDV Choix et préparation nouveau système<br>et/ou sous injections (3h00)<br><br>DAP (Pour les BFH) Faite <input type="checkbox"/> transmise au patient <input type="checkbox"/> | <b>Date V0 : .....</b> <b>IDE : .....</b><br><input type="checkbox"/> HJ<br>Annonce glucides : <input type="checkbox"/> FIXE <input type="checkbox"/> FLEX<br>Utilise Assistant bolus : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br>Prog RDV Diète : <input type="checkbox"/> V0 <input type="checkbox"/> V1(Ou V1Bis) <input type="checkbox"/> V2<br>Prog FO : <input type="checkbox"/> V0 <input type="checkbox"/> V1(Ou Bis) <input type="checkbox"/> V2<br>Prog HbA1C : <input type="checkbox"/> V0 <input type="checkbox"/> V1 (Ou Bis) <input type="checkbox"/> V2 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                |                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RDV Mise sous pompe ou switch (2h)<br><i>Modèle : .....</i><br><input type="checkbox"/> COLLECTIF <input type="checkbox"/> INDIVIDUEL | <b>Date.....</b><br><input type="checkbox"/> HJ / <input type="checkbox"/> ETP |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                  |                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RDV Changement de capteur (1h)<br><i>Modèle : .....</i> | <b>Date : .....</b><br><input type="checkbox"/> ETP |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RDV BFH explication Algorithme/<br><b>AVEC</b> changement pompe (2h30 )<br><i>Modèle : .....</i><br><input type="checkbox"/> COLLECTIF X 4 <input type="checkbox"/> COLLECTIF X 2 <input type="checkbox"/> INDIVIDUEL<br><input type="checkbox"/> RDV BFH explication Algorithme /<br><b>SANS</b> changement pompe (1h30 COLL / 1h IND)<br><i>Modèle : .....</i><br><input type="checkbox"/> COLLECTIF X 4 <input type="checkbox"/> COLLECTIF X 2 <input type="checkbox"/> INDIVIDUEL | <b>Date V1 Bis : .....</b><br><input type="checkbox"/> HJ / <input type="checkbox"/> ETP |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                  |                                                       |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RDV de suivi à 3 mois : | <b>Date V2 : .....</b><br><input type="checkbox"/> HJ |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|