



CENTRE HOSPITALIER
INTERCOMMUNAL
DE LA HAUTE-SAÔNE





CENTRE HOSPITALIER
INTERCOMMUNAL
DE LA HAUTE-SAÔNE

La consultation carnet : Passeport vers l'autonomie

Quelques Chiffres



- ◆ 2006, date de la mise en place
- ◆ assurée par une IDE formée et dédiée à l'ETP (1,5 ETP)
- ◆ 2 demi journées / semaine
- ◆ Durée moyenne de 30 mn / consult.
- ◆ En 2013, 550 consultations

Modalités de la consultation



- ◆ Personnes diabétiques type 1 et type 2
- ◆ 1ère consult. est post hospitalisation pour la majorité des personnes
 - De 2 à 4 semaines après la sortie
- ◆ A la demande, du diabétologue (pour la majorité des cas), du médecin traitant, IDE libérale, de la personne diabétique ou son aidant
- ◆ suivi minimum 1 consult.

Objectifs



- ◆ Évaluer les compétences acquises :
 - / habitudes alimentaires, activité physique en lien avec glycémie,
 - Gestion des hypoglycémies,
 - Adaptation des doses insuline,
 - Observance traitement et suivi (médecin traitant, OPH, podologue etc...)
- ◆ Reprendre une ou plusieurs actions éducatives
- ◆ Orienter les personnes vers les professionnels de santé adaptés à leurs besoins

Moyens



- ◆ 1 Salle de consultation dédiée
- ◆ Carnet de suivi des glycémies
- ◆ Courrier médecins
- ◆ Fiche de liaison entre IDE
- ◆ CR sur DPI
- ◆ Questionnaire CAP (récemment mis en place)

Bénéfices-Souhaits



- ◆ Lien privilégié et aidant
- ◆ Poursuivre ces consultations (pas de valorisation à ce jour)
- ◆ Développer les ateliers éducatifs de groupe
- ◆ ...