**Dotazník k výkonom súvisiacim s edukáciou pacienta**

**v diabetologickej ambulancii**

(verzia č.1)

**Meno a priezvisko poistenca:**

**Dátum narodenia poistenca:**

**Telefónne číslo/e-mail poistenca:**

**Kód poskytovateľa:**

**Postup k zaznamenávaniu edukácie:**

1. Poskytovateľ krížikom v tzv. checkboxe () vyznačí poskytnuté formy edukácie, poistenec podpisom na príslušnom mieste tohto dotazníka potvrdí poskytnutie edukácie a následne poskytovateľ dotazník založí do zdravotnej dokumentácie poistenca.

ALEBO

1. Poskytovateľ nakopíruje texty uvedené pri checkboxoch () popisujúce obsah a rozsah príslušných uskutočnených edukácií do lekárskej správy. Lekársku správu vytlačí a dá poistencovi podpísať.
2. **Edukácia pri novodiagnostikovanom diabetes mellitus - 1B05011**

 Pacient dostal informáciu o príčinách a komplikáciách DM, diéte, režimových opatreniach a pôsobení predpísanej liečby.

..................................... .........................................

Dňa: Podpis poistenca

1. **Edukácia aplikácie inzulínu a iných injekčných antidiabetík - 1B05012**

 Pacient bol edukovaný o inzulínovej liečbe, mechanizme účinku a mal vysvetlené ako postupovať pri hypoglykémií. Naučil sa sám aplikovať inzulín a správne používať pomôcky.

..................................... .........................................

Dňa: Podpis poistenca

1. **Pohovor s pacientom s DM pri plánovaní zásadnej zmeny liečby na injekčnú liečbu (GLP1, PC SK-9) - 1B05012**

 V rámci edukácie sa naučil samostatne aplikovať injekčnú liečbu a vie o význame dodržiavať časové odstupy.

..................................... .........................................

Dňa: Podpis poistenca

1. **Edukácia pri diabete v súvislosti s prevenciou hypoglykémie - 1B05013**

 Pacient bol edukovaný o rizikových faktoroch a prejavoch hypoglykémie, komplikáciách hypoglykémie a mal vysvetlené ako postupovať pri jej liečbe

..................................... .........................................

Dňa: Podpis poistenca

1. **Edukácia pacienta ohľadom akútnych a chronických komplikácií DM - 1B05014**

 Pacient bol edukovaný o prejavoch a príčinách hyperglykémie a spôsobe liečby ako aj mikrovaskulárnych a makrovaskulárnych komplikáciách diabetu.

..................................... .........................................

Dňa: Podpis poistenca

1. **Edukácia pacienta s diabetickou nohou- 1B05014**

 Pacient dostal intenzívnu edukáciu ako ošetrovať defekt na DK a bol odporučený na odborné ošetrovanie chirurgovi.

..................................... .........................................

Dňa: Podpis poistenca

1. **Edukácia pacienta s dyslipidémiou- 1B05014**

 Dostal edukáciu o význame režimových opatrení a diéty v liečbe DLP, vysvetlenie ako účinkuje farmakologická liečba, ktorá sa musí užívať neprerušene

..................................... .........................................

Dňa: Podpis poistenca

1. **Edukácia pacienta s obezitou - 1B05014**

 Edukovaný o komplikáciách obezity, diéte a fyzickej aktivite.

..................................... .........................................

Dňa: Podpis poistenca

1. **Edukácia pacienta liečeného inzulínom pri opakovaných kontrolách na ambulancii – 10c**

 Pacient mal upravenú liečbu na základe získaných parametrov metabolickej kompenzácie a odporučená frekvencia selfmonitoringu.

..................................... .........................................

Dňa: Podpis poistenca

1. **Edukácia pri plánovanej gravidite a u gravidnej diabetickej pacientky – 10c**

 Pacientka edukovaná o zásadnom vplyve kompenzácie DM pred a počas tehotenstva na vývoj dieťaťa.

..................................... .........................................

Dňa: Podpis poistenca