

Filière diabétique du réseau ARC

État actuel et perspectives

Géraldine Steyaert
Coordinatrice

Dr Isabelle Hagon-Traub
Médecin Doyen

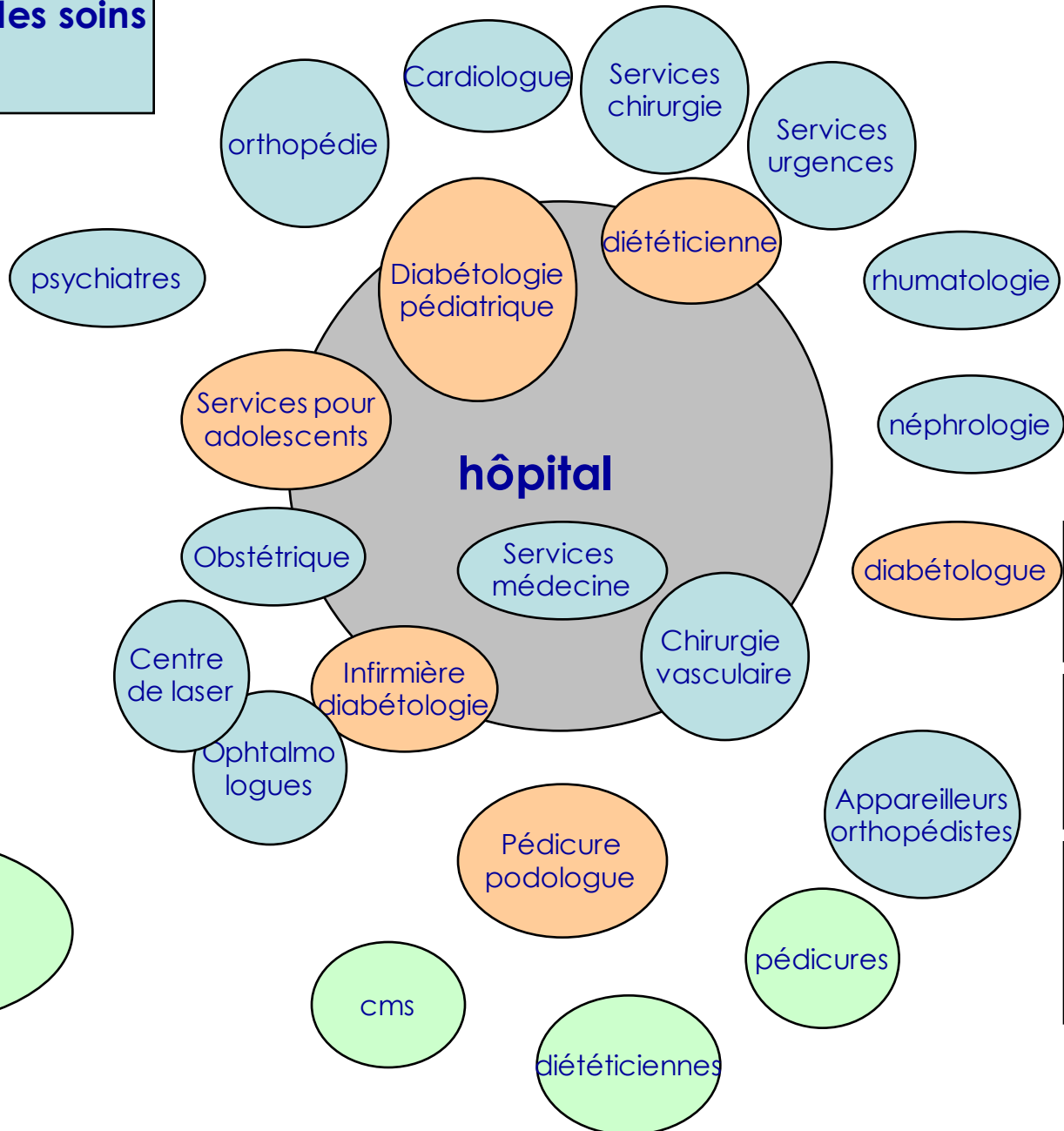
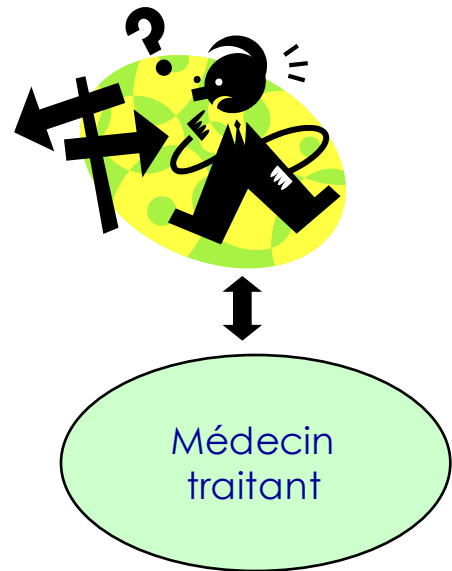


Entre Genève et Lausanne

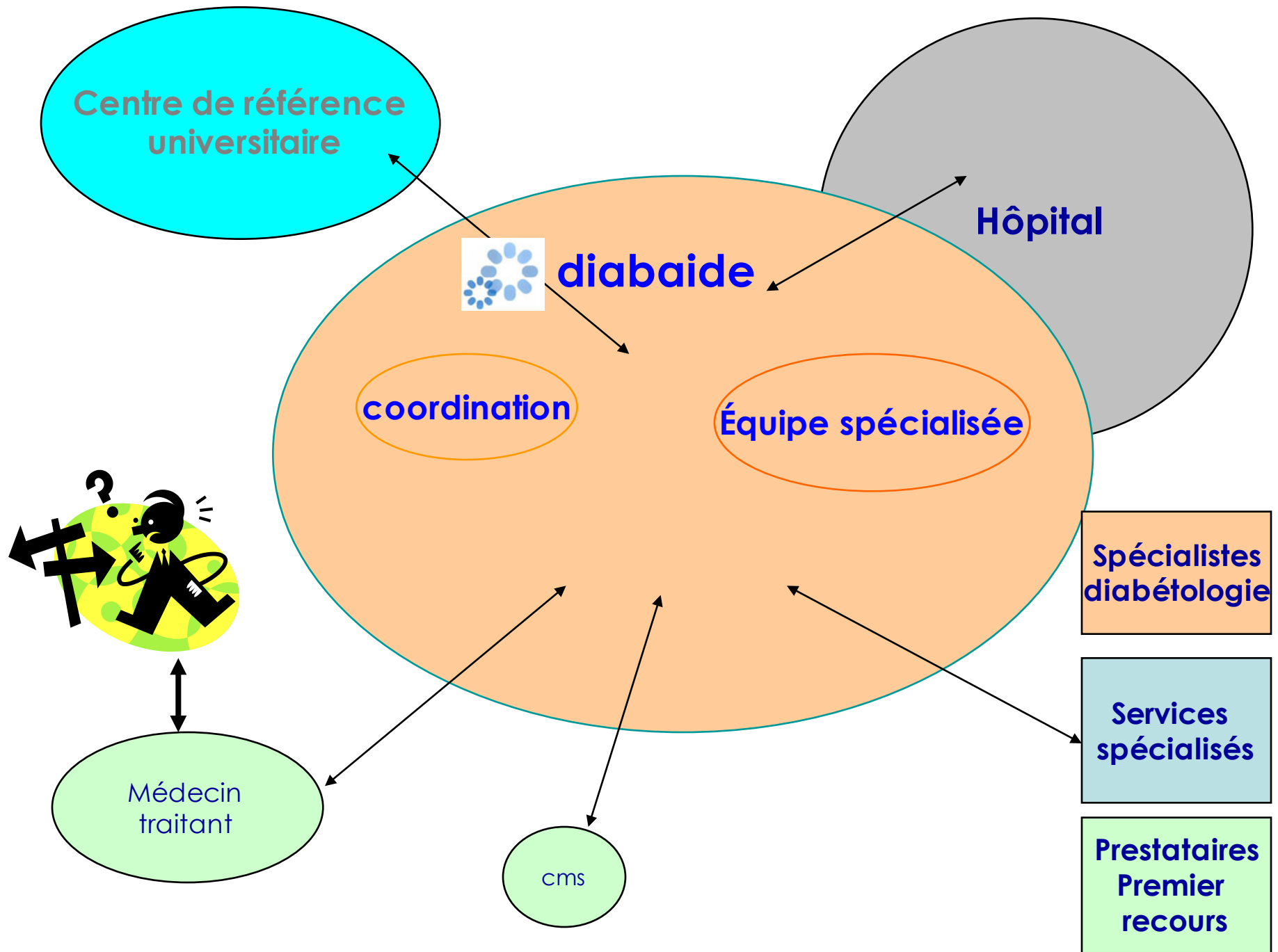


Entre le lac et la montagne
Une terre de contraste

Complexité de l'organisation des soins



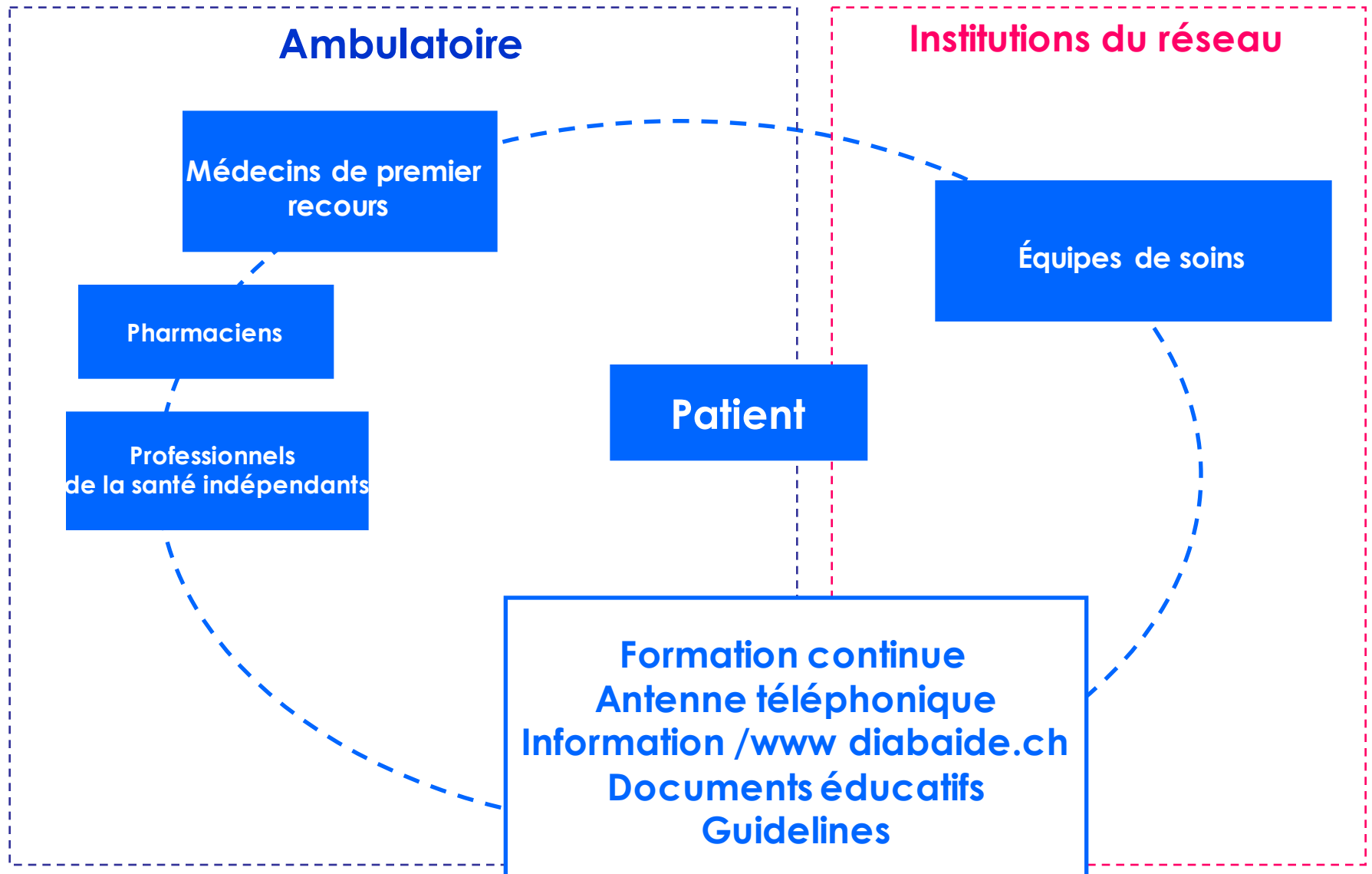
- Prestataires Premier recours**
- Spécialistes diabétologie**
- Services spécialisés**

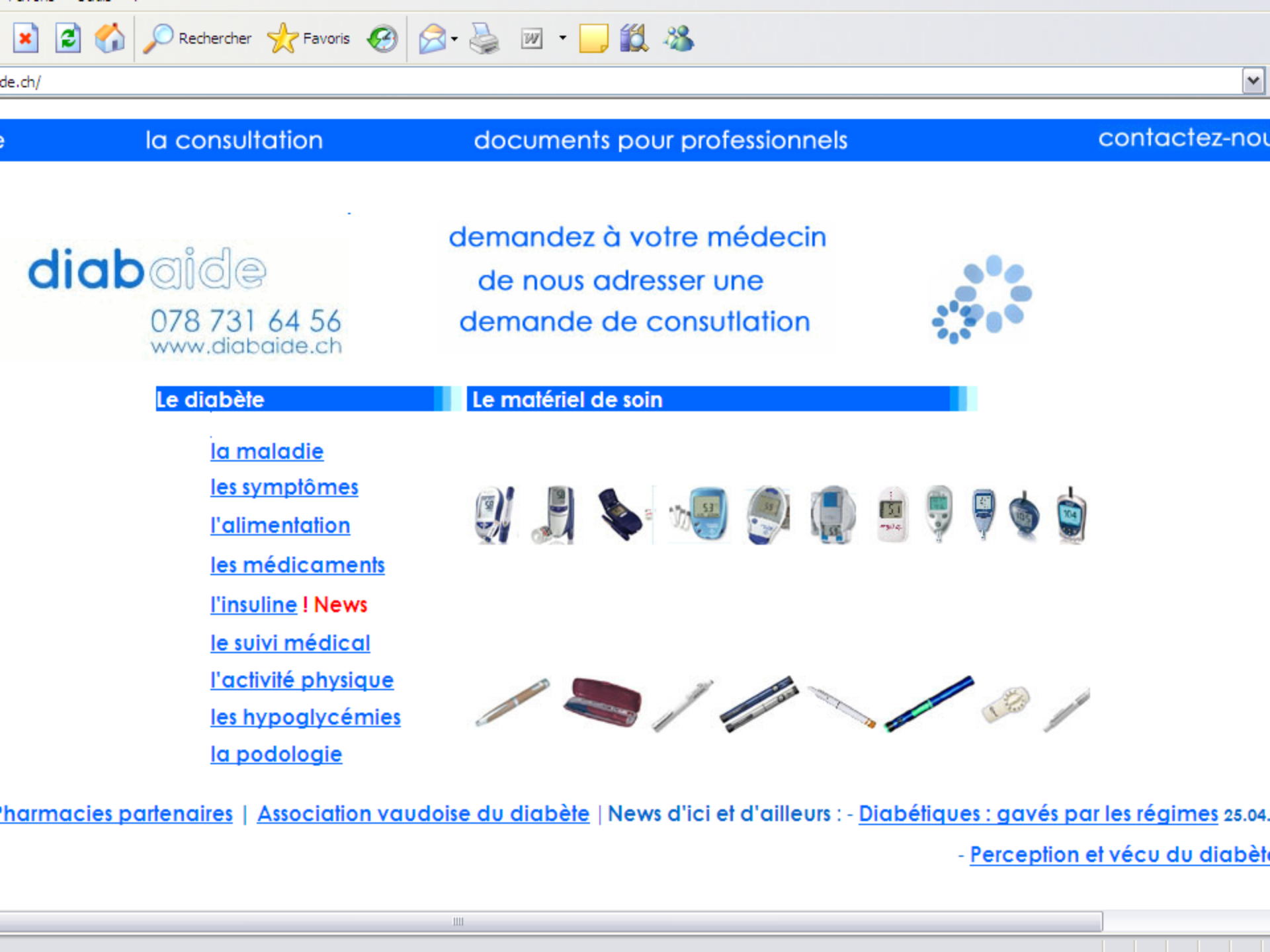


- Présentation de diababide
- Domaines d'activités
 - Formation – Information
 - Activité clinique
- Outil de pilotage
- Points forts – points faibles



Filière diabète Formation information





de.ch/

la consultation

documents pour professionnels

contactez-nous

diabaide

078 731 64 56
www.diabaide.ch

demandez à votre médecin
de nous adresser une
demande de consultation



Le diabète

Le matériel de soin

[la maladie](#)

[les symptômes](#)

[l'alimentation](#)

[les médicaments](#)

[l'insuline ! News](#)

[le suivi médical](#)

[l'activité physique](#)

[les hypoglycémies](#)

[la podologie](#)



[pharmacies partenaires](#) | [Association vaudoise du diabète](#) | News d'ici et d'ailleurs : - [Diabétiques : gavés par les régimes 25.04.](#)

- [Perception et vécu du diabète](#)



Mode d'emploi

Accu-Chek AVIVA

Avant de commencer un geste de soins, se laver les mains !



1. Insérer la puce de codage lors de chaque changement de paquet de bandelettes



2. Vérifier la concordance du code de l'appareil et du paquet de bandelettes



3. Sélectionner la « force » du piqueur



4. Charger le piqueur



5. Préparer votre stylo piqueur et insérer une bandelette



6. Piquer



7. Faire aspirer la goutte de sang



Relever la glycémie dans le carnet d'autocontrôle

Le coma hypoglycémique

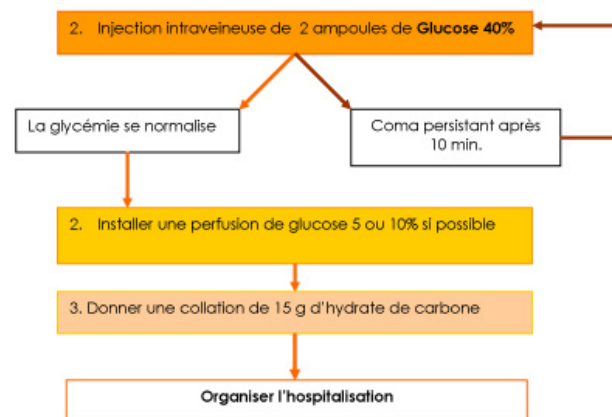
Le coma hypoglycémique peut survenir chez tout patient traité par :

1. hypoglycémiant oral
2. insuline

L'hypoglycémie peut être mortelle dans certaines cas :

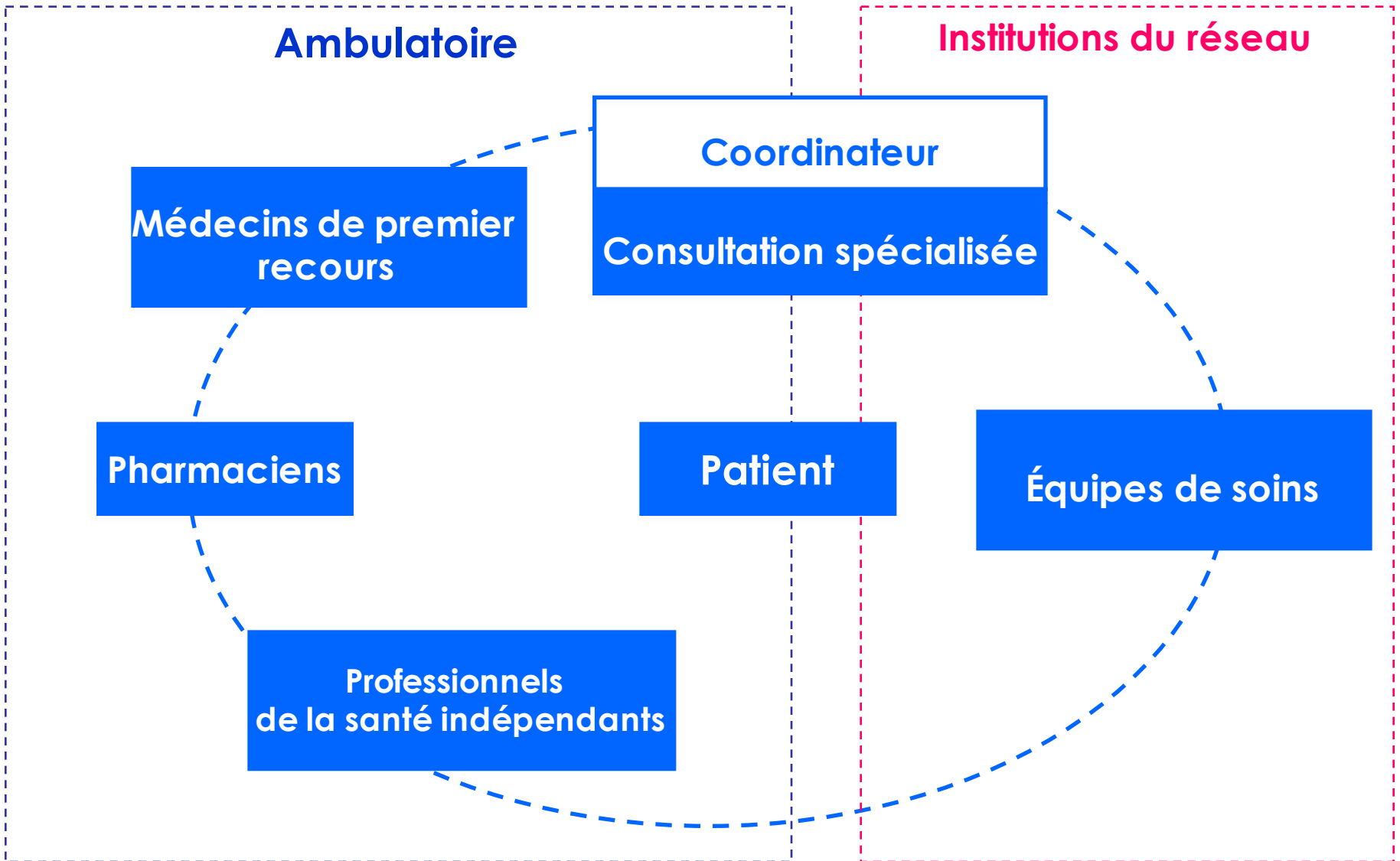
- Alcoolisation
- Insuffisance rénale
- Dénutrition
- Grand âge

1. Attitude en présence d'un coma hypoglycémique chez un patient traité par ADO



Le Glucagon est déconseillé lorsque le coma est induit par un traitement de sulfonylurées ou par l'alcool, en raison de ses effets insulinosécréteurs et stimulateurs de la glycogénolyse. Il risque d'aggraver et de prolonger l'hypoglycémie.

1. Filière diabéte clinique



Domaines d'activités

Courantes

- Prestations de soins interdisciplinaires ambulatoires
- Prestations de soins infirmiers spécialisés en institution
- Piquet téléphonique pour les professionnels et les patients
- Formation continue médicale et paramédicale
- Mise à disposition d'informations, d'outils pédagogiques et de guidelines
- Site Internet

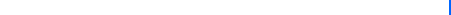
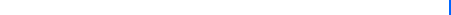


Médecin traitant

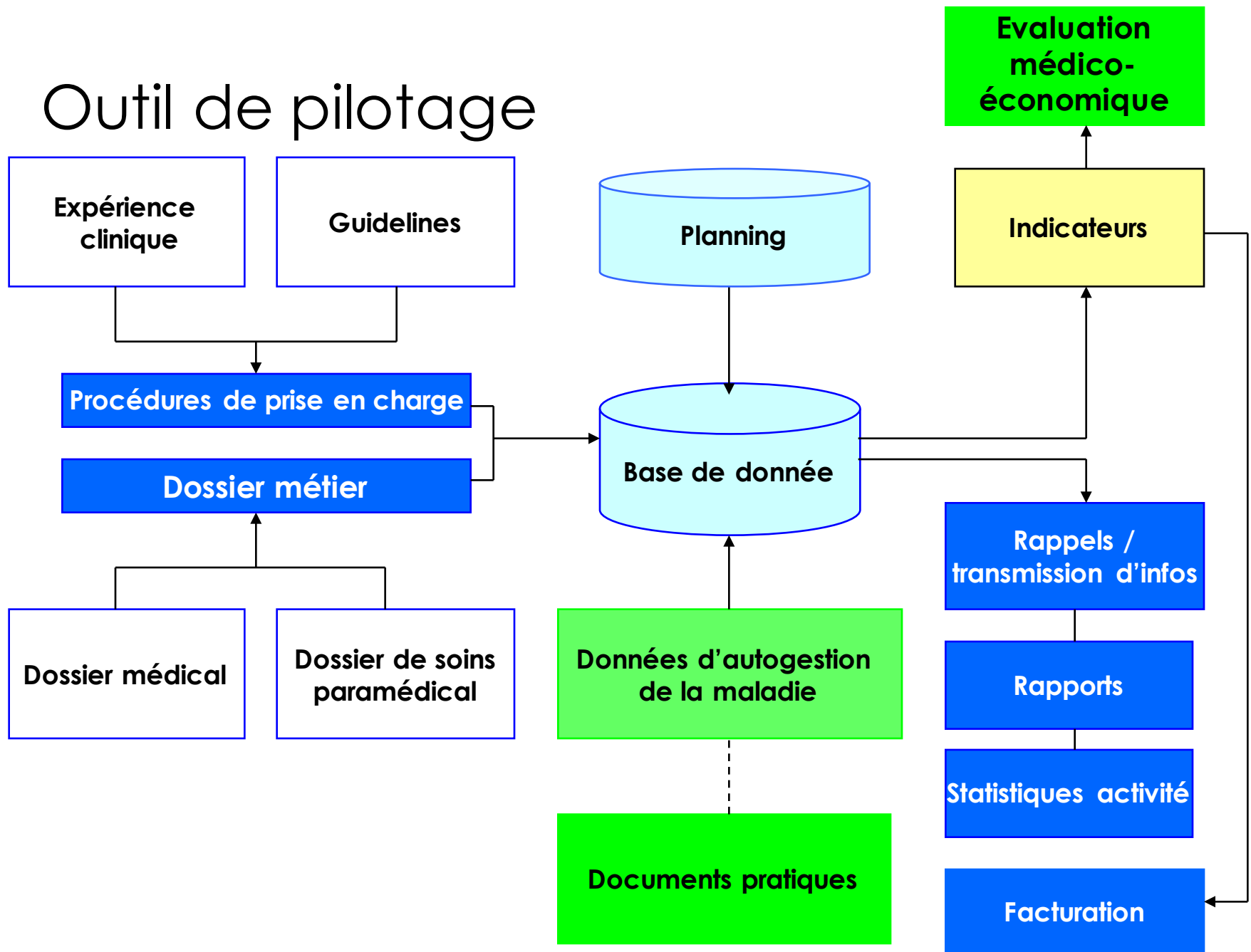
Accès au dossier du patient
Possibilité d'interagir via le dossier du patient
Accès au piquet téléphonique

Coordinateur

Suivi de l'activité
Suivi du flux patient
Suivi des alertes
Gestion de la facturation
Gestion des incidents



Outil de pilotage



Dossier patient : Tentez un essai

web

<https://appli.med-link.org>

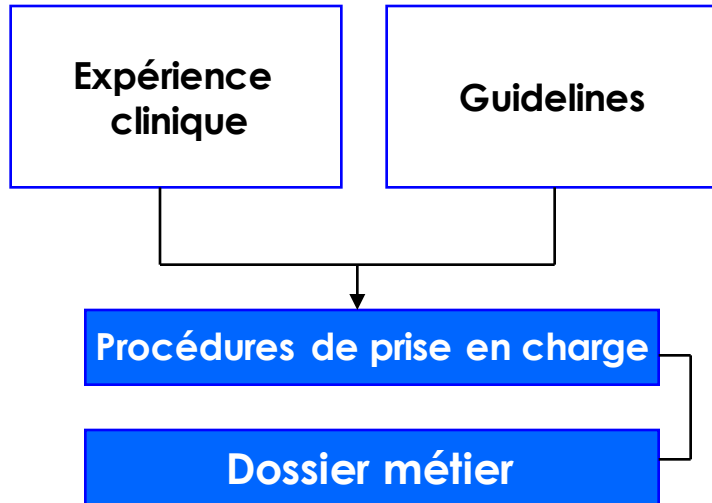
ou wap

wap.med-link.org

Login 12079

Mot de passe 12079

Outil de pilotage

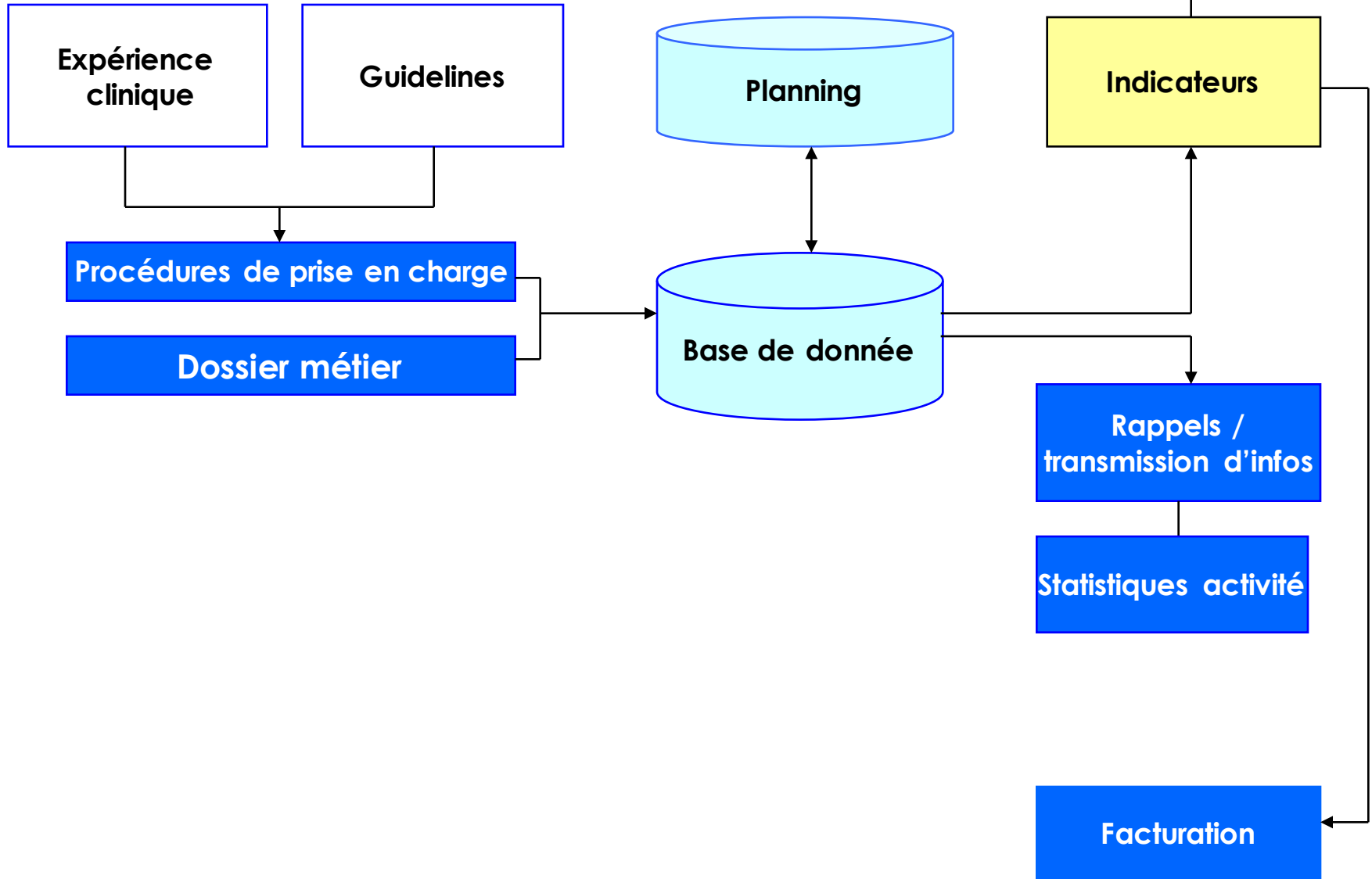


	Situation de crise	Situation aiguë ou de suivi	Situation chronique ou éducative
Patient peu autonome ou situations particulières	Prise en charge de plaie (4) Diabète inaugural (2) Diabète décompensé (2)	Diabète déséquilibré (2) Suivi trimestriel (4)	Suivi d'un pied à risque(4) Education complète(1) Grossesse (3)
Patient moyennement autonome	Prise en charge de plaie (4) Diabète inaugural (2) Diabète décompensé (2)	Bilan annuel (1) Suivi trimestriel (4) Diabète déséquilibré (2)	Bilan initial (1) Suivi d'un pied à risque (4) Education technique (1) Suivi éducatif (4)
Patient autonome	Prise en charge de plaie (4) Diabète inaugural (2) Diabète décompensé (2) Diabète gestationnel (2)	Suivi trimestriel (4)	Visite médicale spécifique (1) Suivi perte pondérale (3) Education technique (1) Suivi éducatif (4)

Procédure de prise en charge = ébauche d'itinéraire clinique

Type de prise en charge	Niveau de compétence des patients	Orientation	Medecin		Infirmière		Dieteticienne		Podologue		Nb d'appel téléphonique	
			A*	T*	A*	T*	A*	T*	A*	T*	A*	T*
Diabète inaugural ou décompensé	PEU	Situation complexe	5	2	7	2	3	1			6	3
Diabète inaugural ou décompensé	MOYEN	Situation aigüe	5	2	5	2	2	1			6	3
diabète déséquilibré	PEU	Situation aigüe	5	2	5	2	2	1			6	3
Diabète inaugural ou décompensé	AUTON	Situation standart	5	2	5	2					3	1-2
diabète déséquilibré	MOYEN	Situation standart	5	2	3	1					3	1-2
Diabète gestationnel	TOUTES	Situation standart	8	4	2	1	1				3	1-2

Outil de pilotage



Projets en cours

- Ajustement et développement et de l'outil de pilotage
- Mise à jour des procédures de prise en charge
- Facturation par forfait
- Évaluation médico-économique
- Intégration du pharmacien dans la boucle soignante
- Participation du médecin traitant dans la filière
- Développement d'itinéraires cliniques hôpital-ambulatoire
- Programme d'information et de motivation à l'attention patient
- Dépistage du diabète

3. Points forts – points faibles

- Une direction de projet motivée
- Une équipe pluridisciplinaire compétente et engagée
- Satisfaction des patients
- Bon résultats cliniques (évaluation IUMSP)
- Un soutien financier du réseau et du SSP qui permet une survie du système
- Un soutien conditionnel de certains assureurs maladie
- Une petite équipe (2.6 EPT au total dont 0.4 EPT pour la gestion projet)
- Pas de vision politique à long terme
- Problème de recrutement des patients
- Recrutement tardif
- Participation insuffisante des médecins de premier recours

