



Formulaire d'inscription

Centre DIAfit : _____ Date : _____

Patient :

NOM : _____ Rue : _____

Prénom : _____ CP / Ville : _____

Date de naissance : _____ Tél. privé : _____ Tél. prof. : _____

Médecin traitant : _____ Caisse-maladie : _____

Données médicales

Diabète de type _____ Diagnostiqué en : _____

Bilan des complications

Néphropathie :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Inconnu
Rétinopathie :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Inconnu
Cardiovasculaire :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Inconnu
Neuropathie :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Inconnu
Pied(s) diabétique(s) : (plaies, hyper-appuis)	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	

Patient suivi par un cardiologue : Non Oui Nom : _____

Patient suivi par un diabétologue : Non Oui Nom : _____

Le patient a-t-il bénéficié d'un dépistage coronarien ces dernières semaines ? Non Oui
Si oui, merci de joindre une copie des résultats.

FRCV

- Tabac HTA Obésité Anamnèse familiale Dyslipidémie Sédentarité
- Situation psychosociale stressante

Bilan existant avant le programme de réadaptation

Taille : _____ cm Poids : _____ kg Date : _____

HbA1c : _____ % Date : _____

Cholestérol total : _____ mmol/l HDL : _____ mmol/l Triglycérides : _____ mmol/l Date : _____

Créatinine : _____ μ mol/l Date : _____

Albuminurie / Créatininurie : _____ mg/mmol Date : _____

Motif d'inscription

Condition physique

										Remarques
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

Peu fit

Très fit

Médication

Médicament	Posologie

Remarques

N.B : Dans le cadre de DIAfit, l'HbA1c et les lipides seront mesurés au début et à la fin du programme. Si certaines analyses ou investigations n'ont pu être effectuées récemment (p.ex. ergométrie), nous nous permettrons de les organiser avant le début du programme.

_____, le _____

Médecin envoyeur
(timbre + signature)

Trajet-type d'un patient DIAfit

www.diafit.ch

Le contenu du programme et les tests sont fixés dans le cadre du profil d'exigence de la Société Suisse d'Endocrinologie et de l'ordonnance sur les prestations de l'assurance des soins. Ceci permet sa prise en charge par l'assurance-maladie de base, moyennant franchise et participation (quote-part) habituelles. Dans ce cadre, le trajet-type d'un patient rejoignant un programme DIAfit est le suivant :

- Inscription du patient diabétique de type 2 :

- ▶ remplir le formulaire « Formulaire d'inscription de patients (pour médecins envoyeur »
 - disponible sur www.diafit.ch → Nouvelles & Manifestations → sous « Documentation pour médecins et patients »
 - ou
 - Lien direct : http://www.diafit.ch/images/getFile?t=news_doc&id=48
- ▶ envoyer ce formulaire au contact du centre DIAfit choisi
 - disponible sur www.diafit.ch → Le programme de réadaptation diabète → vue d'ensemble → sélectionner sur la carte le canton désiré, et la liste des programmes s'affichera
 - ou
 - Lien direct canton VD : http://diafit.ch/fr/30_rehaprogramm/10_verzeichnis.htm?kanton_id=14#list

- Tests obligatoires de début de programme (en général effectués par le centre DIAfit)

- ▶ ergométrie maximale limitée par les symptômes avec ECG : pour être valable, devrait être fait dans les 3 mois précédents le programme
- ▶ tests labo : devraient être fait dans les 3 semaines précédents le programme
 - HbA1c
 - bilan lipidique (chol total, LDL, HDL, triglycérides)
- ▶ Anamnèse et examen physique (ciblés sur le diabète et l'activité physique)

Remarque : Ces tests sont aussi effectués pour garantir la sécurité des patients, et pour avoir une connaissance minimale du patient, de même que pour objectiver les effets du programme.

- Contenu du programme de réadaptation DIAfit :

- ▶ 36 séances d'activité physique d'environ 1h, 3x/sem durant 3 mois
- ▶ 6-8h d'ateliers d'éducation sur des thèmes en lien avec le diabète et l'hygiène de vie (activité physique, alimentation, ...)
- ▶ L'équipe médicale suit régulièrement l'état du patient et ses glycémies, et discute avec les médecins traitants et diabétologues habituels d'une éventuelle modification de traitement (en cas d'hypoglycémies, contrôle métabolique insuffisant, ...)

- Tests **obligatoires** de fin de programme :

- ▶ mêmes tests qu'en début de programme (au plus proche de la fin du programme, idéalement dans les 2 semaines)
- ▶ une lettre de sortie à destination du médecin traitant est écrite en fin de programme (contenant résultats, dimension physique et psychologique, propositions de suivi)

Trajet-type d'un patient DIAfit

Suivi du point de vue de l'activité physique :

- ▶ des pistes de suivi sont données lors du programme
- ▶ certains centres proposent un groupe de suivi DIAfit à destination des patients, supervisé par un moniteur DIAfit accrédité, intervenant généralement dans le cadre du programme DIAfit de base.
 - ➔ Remarque : Ces groupes de suivi ne sont pas remboursés par l'assurance maladie. Certaines caisses complémentaires peuvent toutefois participer dans une certaine mesure aux frais