

Asiakassegmentit

Diabetestoimintamalli

Tyypin kaksi diabeetikon seurantakäynnit perusterveydenhuollossa

Tavallinen seuranta terveysaseman sairaanhoitajan ja lääkärin vastaanotolla

Hypoglykemiaa aiheuttamaton lääkitys
(tbl + glp1)

ja

HbA1c yksilöllisessä tavoitteessa

ja

Valtimotauriskitekijät tavoitteessa,
tarvittavien toimien jälkeen
(esim lääkitystehostus)

ja

Ei diabeettisia komplikaatioita
(lievä taustaretinopatia ja jalkojen
riskiluokka 1 voi olla)

**Kontrollit vuosittain, vuorotellen sh ja TA-
lääkäri**

DM2, tavallinen seuranta

Tihennetty seuranta terveysaseman sairaanhoitajan ja lääkärin vastaanotoilla

Hypoglykemiaa aiheuttamaton lääkitys
(tbl + glp1)

ja

Ei diabeettisia komplikaatioita
(lievä taustaretinopatia ja jalkojen riskiluokka
1 voi olla)

Ja yksikin seuraavista:

- HbA1c ei tavoitteissa
- Todettu valtimosairaus
(MCC, ASO, AVH)
- Valtimotauriskitekijöistä
useampi ei tavoitteissa
(LDL, RR, BMI > 30, tupakka)

**Kontrolli 6 kk välein, vuorotellen sh ja TA-
lääkäri**

DM2, tihennetty seuranta

Tiheä seuranta diabeteshoitajan ja terveysaseman lääkärin vastaanotoilla

Perusinsuliinihoitoinen tai
yhdistelmähoitoinen potilas

tai

Hypoglykemiaa aiheuttamaton lääkitys

ja

- Diabeettinen komplikaatio:
- Jalkojen riskiluokka ≥ 2 /
muu diagonsoitu neuropatia
 - Vaikeampi retinopatia
 - Krooninen munuaissairaus
(GFR < 60 ja /tai todettu albuminuria)

tai

Vaativan ohjauksen tarve

**Kontrolli 6 kk välein, vuorotellen dh ja TA-
lääkäri ja tarvittavat seurantakäynnit**

DM2, tiheä seuranta

Ei tavoitteessa olevien riskitekijöiden huomiointi nopealla puuttumisella, hoitaja seuraa
toteutumista:

- lääkärin konsultaatio --> lääkityksen tehostus
- elämäntapaohjaus
- ohjaus itsehoito-ohjelmiin
- ohjaus eri ammattilaisille

Diabeettinen komplikaatio

- Nefropatia
- Neuropatia
- Retinopatia

Monipistoshoitoinen
potilas tai todettu
insuliininpuutos
→ Konsultoi tarvittaessa
diabetestiimiä
seurannasta

Insuliinipuutosdiabeetikon seurantakäynnit

Valtimotautiriskitekijät
-RR
-LDL
-BMI 30
-Tupakka

Diabeettinen komplikaatio
- Nefropatia
- Neuropatia
- Retinopatia

Tavallinen seuranta

(Kaikki seuraavat tekijät toteutuvat)

- Aikuispotilas, joka sitoutunut omahoitoon/ ottaa vastuuta omasta hoidosta
- Hba1c yksilöllisessä tavoitteessa
 - Ei diabeettisia komplikaatioita (lievä taustaretinopatia ja jalkojen riskiluokka 1 saa olla)
- Valtimotautiriskitekijöistä suuri osa tavoitteissa
- LADA ilman insuliinihoitoa
 - Kontrollit 6 kk välein (yhteisvo dh+lääkäri, dh-vo, etävo/ soitto,)

Tiivistetty seuranta

(yksikin seuraavista toteutuu)

- 16-20 vuotias, siirtymävaiheen potilas
 - Hba1c ei tavoitteessa
- Valtimotautiriskitekijöistä useampi ei tavoitteissa
- Diabeettinen komplikaatio
- Kontrollit 3-6 kk välein (yhteisvo dh+lääkäri, dh-vo, etävo/ soitto,)

Tiheä seuranta

(yksikin seuraavista toteutuu)

- Edellisestä segmentistä kaksi tekijää toteutuu
 - Huono sokeritasapaino
 - Todettu valtimosairaus
 - gfr <45/ u-albkrea >30
 - Dialyysi/ munuaissirrepotilaat
- Raskautta suunnittelevat/ raskaana olevat
 - Vaativan ohjauksen tarve
- Kontrollit 1-6kk välein (yhteisvo dh+lääkäri, dh-vo, etävo/ soitto,)