multidisziplinäres Versorgungskonzept Diabetes Mellitus II

hausärztliche Versorgung :
- Kontrolle Symptome/Klinische Zeichen
- Untersuchungen zu Komplikationen, DMP
- Laborkontrollen (UACR, eGFR, Krea, HbA1c, andere)
- Medikation (Dosis, NW), BMP
- Koordination soziale Hilfen/KG/Hilfsmittel
- Schulung,Selbstmanagement,Ernährung
- Impfungen nach STIKO
- Reha/Pflege organisieren/unterstützen

fachärztliche Versorgung:
- Mitbetreuung Screening
- Mitbetreuung Behandlung
- Abklärung DD
- Mitbeurteilung stationäre Beh.
- Schulungen
- spezielle Untersuchungen

stationäre Versorgung:
- Level III Hypoglycämien
- Ketoazidose
- hyperglycämisch hyperosmolares Syndrom
- perioperatives Management
- sonstige Komplikationen

1 / 5 — 8 — 7

verordnet/organisiert

Heilmittel:
- KG, Ergo, Logopädie nach spez. Indikationen
- Podologie, wenn PNP, DFS, pAVK
- BSV und Langfrist beachten

10

Hilfsmittel:
- orthopädische Schuversorgung bei DFS
- sonstige Hilsmittel

Pflege:
- häusliche Pflege
- Tagespflege
- stationäre Pflege
- Wundversorgung
- Paliation

11

Rehablitation:
- ambulante Reha
- stationäre Reha
- Rente
- Schwerbehinderung
- berufliche Wiedereingliederung

Krankenkassen:
- Diga VO
- Prävention
- Rehasport
- Kur
- Reha
- berufliche Wiedereingliederung

medizinisches Problem

- Hyperglycämien
- Schulung
- Insulineinstellung

2 / 6

Diabetologie:
- Mitbetreuung bei BOT, CT, ICT
- Differenzierung DM Typ
- Versorgung GCM, Pumpe
- Schulungen
- ggf. ZAFE

- Sehverschlechterung
- Screening auf Retinopathie

3 / 4

Augenarzt:
- Netzhautbeurteilung u.a.
- Sehkorrektur, Laser, etc

- neue oder zunehmende Proteinurie
- unklare Erythrozyturie/Leukozyturie
- rascher Abfall eGFR, Anstieg Kreatinin
- ab CKD G3a, ab 75 LJ G3b
- auffällige Nierensonographie
- therapieresitente HTN

Nephrologie:
- Mitbetreuung bei Nephropathie
- Dialyseverfahren
- RR Optimierung

- Abklärung bei V.a. PNP
- Mitbetreuung Therapie PNP
- psychiatrischer Komorbiditäten

Neurologie/Psychiatrie:
- NLG u.a. Tests
- Mitbetreuung PNP Therapie
- Psychotherapie, med. Therapie

- V.a. oder bekanntes DFS
- ABI <= 0,7
- Wundheilungsstörung

6

Gefäßchirurgie:
- Abklärung pAVK, ggf. OP
- Wundversorgung
- Schuhversorgung bei DFS

- hohes CV Risiko im SCORE2-Diabetes
- manifeste ASCVD
- V.a. KADN

Kardiologie:
- Echokardiographie u.a.
- Mitbetreuung bei CHI, etc

- spezifischer Beschwerdekontext im Rahmen des Diabetse

sonstige Fachärzte:
- Abklärung/Behandlung bei spezifischen Fragestellungen

- V.a. Parodontitis

empfiehlt

Zahnarzt:
- Abklärung/Behandlung
- professionelle Zahnreinigung

8,9

Hausarzt:
- Therapieänderung -> BMP Kontrolle /Anpassung
- Info Maßnahmen
- Kontrollempfehlungen
- Entlassmanagement

8

8

Anschlußrehabilitation:
- z.B. Reha, AHB, Kurzzeitpflege
- Pflegeheim, Hospiz

9

9

9

Krankenhaus:
- Verlegung zu weiteren Maßnahmen
- Komplikationen

Pfadformalien:
1. Überweisungsformular FA mit notwendigen Infos, ggf. vorhandene Befunde (Labor, etc)
2. Überweisung Diabetologe mit "DMP-Teilnehmer" Kennzeichnung
3. hausärztlich/diabetologische Mitteilung an Augenarzt (HbA1c, RR, ASCVD)
4. Befundbogen Augenarzt
5. Facharztbericht mit Befund/Empfehlungen
6. ggf. Fußdokumentationsbogen DDG
7. Einweisung mit Begleitbefunden
8. aussagekräftiger standardisierter Entlassbrief
9. aussagekräftiger Verlegungsbrief auch an Einweiser/Hausarzt
10. mögliche Langfristverordnung oder besonderer Verordnungsbedarf nach Heilmittelrichtlinie beachten
11. Pflegeberatung MK involvieren