DIT MOET JE OVER MIJ WETEN

Mijn naam: .....

Roepnaam: .....

Geboortedatum: .....

☐ Diabetes type 1

☐ Diabetes type 2

☐ Andere vorm: .....

Sinds wanneer heb ik diabetes?

.....

Wat is voor mij het allerbelangrijkste om te weten?

.....

.....

Wat helpt mij wanneer het moeilijk gaat?

.....

.....

MIJN DIABETESTEAM

Huisarts:

Naam: .....

inkijkexemplaar

Telefoon: .....

Diabetesarts/endocrinoloog:

Naam: .....

Telefoon: .....

Diabetesverpleegkundige/diabeteseducator:

Naam: .....

Telefoon: .....

Diëtist:

Naam: .....

Telefoon: .....

Andere belangrijke zorgverlener:

.....

inkijkexemplaar

MIJN BEHANDELING

Mijn behandeling bestaat uit:

☐ Insuline

☐ Tabletten

☐ Andere medicatie

☐ Voeding/voedingsaanpassingen

☐ Beweging

☐ Andere: .....

Mijn persoonlijke afspraken met mijn zorgteam:

.....

.....

.....

Belangrijk om rekening mee te houden:

.....

«Gebruik voor doseringen en medische instructies altijd het persoonlijke behandelplan van je zorgteam.»

MIJN DIABETESAPPARAAT

Ik gebruik:

☐ Glucosemeter

☐ Sensor/CGM

☐ Insulinepen

☐ Insulinepomp

☐ Andere: .....

Merk/type: .....

inkijkexemplaar

Waar zit mijn apparaat/sensor/pomp?

.....

Wat moet iemand weten over mijn hulpmiddel?

.....

.....

Reserveonderdelen/materiaal vind je hier:

.....

inkijkexemplaar