



# PRESTATIONS

## RESEAU DIABETE 35

2 rue du Bignon – bât.3– 35000 RENNES

Tél. : 02.23.35.49.81

Email : [reseaudiabete35@orange.fr](mailto:reseaudiabete35@orange.fr)

[www.reseaudiabete35.com](http://www.reseaudiabete35.com)



# ADHESIONS

<b>POUR LES PATIENTS</b>	
<b>QUI ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Toute personne diabétique, majeure, de type 1 ou type 2, du secteur sanitaire 5, pour laquelle la prise en charge est complexe.</b></li> </ul>
<b>POUR QUOI ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Aider à la prise en charge du diabète en proximité par :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- un accompagnement individuel et coordonné avec les autres professionnels de santé</li> <li>- de l'éducation thérapeutique</li> </ul> </li> </ul>
<b>COMMENT ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Prise de contact avec la coordination du réseau : 02.23.35.49.81</b></li> <li>▪ <b>Signature du contrat d'adhésion</b></li> </ul>
<b>COMBIEN ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>2 Euros/an</b></li> </ul>

<b>POUR LES PROFESSIONNELS</b>	
<b>QUI ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Tout professionnel de santé exerçant dans le secteur sanitaire 5</b></li> </ul>
<b>POUR QUOI ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Appui à la prise en charge du patient diabétique</b></li> </ul>
<b>COMMENT ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Demande à la coordination du réseau diabète 35 : 02.23.35.49.81</b></li> <li>▪ <b>Signature du contrat d'adhésion</b></li> </ul>
<b>COMBIEN ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>10 Euros/an et ouverture à des droits (formation indemnisée, forfait de coordination)</b></li> </ul>



## LE CLASSEUR DE LIAISON

<p><b>C'EST QUOI ?</b></p>	<p><b><u>LE CLASSEUR DE LIAISON</u></b> en attendant le dossier médical partagé ( DMP):</p> <p>un classeur, détenu et apporté à chaque consultation par le patient, où chaque professionnel (médecin, spécialiste, infirmière, diététicienne, pédicure podologue, ...) peut inscrire les conclusions de sa consultation ou de son intervention et trouver les renseignements inscrits par les autres professionnels = <b><u>instrument de suivi, de communication entre professionnels et de dialogue avec le patient.</u></b></p>
<p><b>COMMENT ÇA MARCHE ?</b></p>	<p><b><u>LE CLASSEUR :</u></b></p> <p>Est remis lors de l'adhésion du patient, qui est chargé de l'apporter (au besoin lui rappeler) à chaque consultation.</p>



## LE PLAN PERSONNALISE DE SANTE

(PPS)

<p><b>C'EST QUOI ?</b></p>	<p><b><u>LE PLAN PERSONNALISE DE SANTE :</u></b></p> <p>Un outil de coordination en appui au médecin traitant qui permet :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- D'analyser les <b>problèmes posés</b> (médicaux, sociaux, éducatifs)</li><li>- De définir les <b>objectifs prioritaires</b> pour l'année</li><li>- De définir les <b>moyens</b> mis en place, et par qui</li><li>- De faire un <b>bilan</b> à 1 an</li></ul>
<p><b>PAR QUI ?</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ L'Infirmière éducatrice et les référentes du réseau diabète 35 (RD35).</li></ul> <p>Les référentes sont des professionnels de santé de proximité, réparties sur 10 secteurs géographiques existants à ce jour, sur le secteur sanitaire 5.</p> <p><u>Secteurs géographiques</u> : Rennes, Antrain, Bain de Bretagne, Fougères, Janzé, Montauban, Montfort, Redon, Vitré, et ST Meen le Grand par l'intermédiaire du pôle de santé.</p>
<p><b>COMMENT ÇA MARCHE ?</b></p>	<ol style="list-style-type: none"><li>1) Rencontre du patient avec un professionnel du réseau diabète 35 (RD35)</li><li>2) Rencontre ou contact téléphonique du professionnel du RD35 avec le Médecin traitant pour une mise en cohérence avec la prise en charge médicale</li><li>3) Bilan annuel :<ul style="list-style-type: none"><li>• Bilan des actions mises en place<ul style="list-style-type: none"><li>- Impact sur les habitudes et la qualité de vie des patients</li><li>- Impact sur les résultats biologiques par le bilan médical réalisé par le médecin à l'aide de la fiche « Bilan Annuel »</li></ul></li></ul></li><li>4) Toutes ces données sont renseignées au RD35, et sont mises dans le classeur de liaison du patient.</li></ol>



## EDUCATION COLLECTIVE

<b>C'EST QUOI ?</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Des séances sur la connaissance de la maladie, la diététique, l'autosurveillance glycémique, la podologie, le suivi du diabète et la prévention des complications, l'activité physique, franco-arabes et des groupes de paroles.</li><li>▪ durée : 1h30</li><li>▪ groupe : 6 à 10 personnes</li><li>▪ au choix : en fonction des besoins de chacun</li></ul>
<b>POUR QUI ?</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ les adhérents et leur entourage</li></ul>
<b>PAR QUI ?</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ infirmières, pédicures podologues, diététiciennes, médecin généralistes, diabétologues, pharmaciens, formés à l'éducation thérapeutique.</li><li>▪ En priorité par les professionnels de proximité</li></ul>
<b>OU ?</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ au plus près du patient, sur les 10 secteurs géographiques</li></ul>
<b>QUAND ?</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ organisée en fonction des disponibilités des patients</li></ul>
<b>LE SUIVI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ évaluation et suivi à 1 an par IDE éducatrice, et référentes</li></ul>



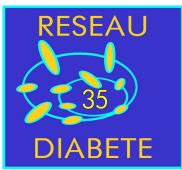
## DIETETIQUE

<b>QUOI ?</b>	- <u>EN INDIVIDUEL</u> : 2 consultations de diététique, prises en charge financièrement
	- <u>EN COLLECTIF</u> : 1 cycle de 3 séances
<b>POUR QUI ?</b>	- toute personne adhérente accompagnée si besoin
<b>PAR QUI ? Et COMMENT ?</b>	- diététiciennes formées à la prise en charge du diabète et à l'éducation thérapeutique, rémunérées par le réseau. - Pour les consultations, le patient prend rendez-vous avec une des diététiciennes de la liste fournie par le réseau.
<b>OU ?</b>	- <u>en individuel</u> : au cabinet de la diététicienne - <u>en collectif</u> : sur les 10 secteurs géographiques
<b>QUAND ?</b>	- tout le temps en fonction des disponibilités des patients
<b>LE SUIVI</b>	- 1 consultation individuelle supplémentaire par an en fonction des besoins

## LA MISE EN PRATIQUE

### LES ATELIERS CUISINE

Organisés par la Maison du diabète, de la nutrition et du risque vasculaire (MDN)  
Appeler le : 02.99.41.83.78



## PRESTATIONS DIVERSES

### L'ACTIVITE PHYSIQUE

- Séances collectives (2) d'aide à la motivation, pour reprendre une activité physique.
- Organisation de marches hebdomadaires, par les association de patients (DIABREN 35 et MAISON DU DIABETE DE LA NUTRITION ET DU RISQUE VASCULAIRE)

### LES GROUPES DE PAROLE

- Encadrés par une psychologue,
- Groupes différenciés : type 1 et type 2.

### POUR LES PATIENTS DE LANGUE ARABE

- Entretien individuel avec une IDE bilingue
- Séances collectives animées par une IDE bilingue, et une diététicienne



## PODOLOGIE

<b>QUOI ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Séance collective (soins des pieds, prévention des lésions...),</li> </ul>
<b>PAR QUI ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ un pédicure podologue formé à l'éducation thérapeutique</li> </ul>

<b>CADRE DE PRISE EN CHARGE DES SOINS PAR <u>L'ASSURANCE MALADIE</u></b>	
<b>POUR QUI ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ patient diabétique à haut risque* (déterminé à l'examen au monofilament par le médecin ou le pédicure podologue)</li> <li>➤ <b>*Grade 2</b> : 4 soins par an</li> <li>➤ <b>*Grade 3</b> : 6 soins par an</li> </ul>
<b>PAR QUI ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <u>prescription</u> : par 1 médecin (généraliste ou diabétologue)</li> <li>▪ <u>soins</u> : par un pédicure <b>podologue agréé</b></li> </ul>
<b>COMMENT ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) prescription par le médecin sur ordonnance ALD (voir modèle sur site <a href="http://www.reseaudiabete35.com">www.reseaudiabete35.com</a>)</li> <li>▪ le patient prend rendez-vous avec le pédicure <b>podologue agréé</b> (liste disponible à la CPAM et au réseau diabète)</li> </ul>

\*Possibilité d'aide à la détermination du grade par le réseau diabète (tel, site, formation, outil)

<b>LE CDIAP</b>			
<b>C'EST QUOI ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Consultation pluridisciplinaire de diabéto-podologie de l'hôpital sud de Rennes</li> </ul>		
<b>POUR QUI ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ patient ayant une plaie (hors contexte d'urgence)</li> <li>▪ patient à haut risque podologique (en préventif)</li> </ul>		
<b>PAR QUI ?</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1 diabétologue</li> <li>▪ 1 podologue</li> <li>▪ 1 infirmière</li> </ul> </td> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1 podo-orthésiste</li> <li>▪ 1 médecin rééducateur pour l'appareillage</li> </ul> </td> </tr> </table>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1 diabétologue</li> <li>▪ 1 podologue</li> <li>▪ 1 infirmière</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1 podo-orthésiste</li> <li>▪ 1 médecin rééducateur pour l'appareillage</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1 diabétologue</li> <li>▪ 1 podologue</li> <li>▪ 1 infirmière</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1 podo-orthésiste</li> <li>▪ 1 médecin rééducateur pour l'appareillage</li> </ul>		
<b>OU ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ au CHU Hôpital sud , service de diabétologie</li> <li>▪ N° secrétariat : 02.99.26.71.42.</li> </ul>		
<b>COMMENT ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ adressé par médecin traitant ou podologue, <b><u>uniquement après contact téléphonique avec un diabétologue hospitalier.</u></b></li> <li>▪ Après hospitalisation (phase d'urgence résolue)</li> </ul>		





**FORFAIT INFIRMIER D'EDUCATION  
POUR LA MISE SOUS INSULINE BASALE EN  
AMBULATOIRE**

<b>C'EST QUOI ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Forfait infirmier de 5 séances éducatives (20 à 30 mn/séance) pour aboutir à l'autonomie du patient</li> </ul>
<b>POUR QUI ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Patient diabétique de type 2,</li> <li>▪ maîtrisant déjà l'auto surveillance,</li> <li>▪ capable d'autonomie</li> <li>▪ dans le cadre du passage à l'insuline basale (schéma à 1 injection) associée aux ADO</li> </ul>
<b>PAR QUI ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Infirmiers du secteur géographique formés par le réseau (liste*)</li> </ul>
<b>OU ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Au cabinet infirmier ou au domicile du patient</li> </ul>
<b>COMMENT ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prescription du forfait infirmier par médecin ou diabétologue sur un document spécifique*, à donner au patient avec la liste des infirmiers formés du secteur*,</li> <li>▪ Adhésion du patient au réseau (par téléphone),</li> <li>▪ Les infirmiers remplissent une grille évaluative qui permettra de valider les acquisitions du patient</li> <li>▪ Questionnaire d'évaluation à la fin des 5 séances et à 6 mois après la mise à l'insuline pour professionnels et patients</li> </ul>
<b>COMBIEN ?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Forfait de 100 €uros / patient pris en charge par le réseau</li> </ul>

\* Appeler réseau diabète 35 pour obtenir documents nécessaires au forfait infirmier, et mise en route du forfait.

## FORMATIONS PROFESSIONNELLES

<p><b>Le diabète de type 2</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 2 jours</li> <li>▪ en partenariat avec le CHEM</li> <li>▪ indemnisée : prise en charge OGC 15C / jour, &amp; FIFPL&amp;RD35 (autres)</li> <li>▪ experts : diabétologue, diététicienne, pédicure podologue</li> </ul>
<p><b>Education thérapeutique et maladies chroniques</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 2 jours</li> <li>▪ en partenariat avec le CHEM</li> <li>▪ indemnisée : prise en charge OGC 15C / jour, &amp; FIFPL&amp;RD35 (autres)</li> <li>▪ experts : Médecin, diététicienne, IDE</li> </ul>
<p><b><u>Programme 2012 :</u> Actualisation nouveaux traitements diabète type 2</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1 journée</li> <li>▪ Indemnisée RD 35</li> <li>▪ Expert : diabétologue.</li> </ul>
<p><b>L'insuline sous toutes ses formes</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1 journée</li> <li>▪ en partenariat avec le CHEM</li> <li>▪ indemnisée : prise en charge OGC 15C / jour &amp; RD35 (autres)</li> <li>▪ experts : diabétologue, IDE</li> </ul>
<p><b>Diététique approfondie</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1 jour</li> <li>▪ indemnisée : RD 35</li> <li>▪ Experts : diététicienne</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ matériels d'auto surveillance et d'injection</li> <li>➤ mise à l'insuline basale en ambulatoire</li> <li>➤ le pied diabétique : gradation du risque</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ soirée 20h30-22h30</li> <li>▪ par secteur géographique</li> <li>▪ non indemnisée</li> <li>▪ experts : diabétologue, IDE de diabétologie, podologues</li> </ul>
<p><b>Le pied diabétique : plaies et cicatrisation</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Après- midi 14h00-18h00</li> <li>▪ non indemnisée</li> <li>▪ experts : diabétologue, IDE, podologue, podologue orthésiste.</li> </ul>

***Remarque générale :***

Toutes ces formations sont pluridisciplinaires, concrètes et s'appuient sur l'étude de cas cliniques.