

T2DM – Vestegnsprojektet – PULS på Vestegnen

Henvisning til kommunale tilbud – i:	kommune
--------------------------------------	---------

Navn:		
CPR:		
Adresse:		
Postnr:	By:	
Tlf. Fastnet:	Mobil:	Arbejde:

1. Ultrakort sygehistorie (fraset punkt 2 og 3):
--

2. Komplikationer til diabetes		Nej (kryds):
Ja – hvilke? Kryds.	Neuropati:	Fodproblemer:
Nefropathi:	Diabetisk øjensygdom:	Kendt hjertesygdom/ apopleksi, hjerte/kar:

3. Andre væsentlige diagnoser		Nej (kryds):	
Ja-hvilke?	Depression/ psykisk lidelse:	KOL:	Kliniske tegn til Mb. Cordis incompensatus:

4. Hbalc:	Dato:	/ / /
5. Kolesterol: Total kolesterol: __, __ LDL: __, __	Dato:	/ / /
6. BT: .../..	Dato:	/ / /

Ønskede tilbud (sæt kryds)	
Rygestop:	Diætvejledning: ¹
Diabetesskole:	Fysisk træning:
”Lær at leve m kronisk sygdom”:	

8. Særlige forhold (sæt venligst kryds)		Nej (kryds):
Ja – hvilke? Kryds.	Gangbesvær / Handicaps:	Læse- skrivevanskeligheder:
Fremmedsprog (hvilket):	Anden sårbarhed i fht aktuelle tilbud:	

9. Fast medicin: Udprintet liste medsendes
--

Dato:	Lægens navn og klinik (Stempel):
-------	----------------------------------

¹ Indgår i diabetes skole. Kryds ved ønske om diætist – uden skole.

