
PATIENT DIABÉTIQUE DE TYPE 2 : INFORMATION ET ÉDUCATION

I. PROMOTEUR

Agence Nationale d'Accréditation et d'Évaluation en Santé.

II. SOURCE

— *Recommandations ANAES :*

« Stratégie de prise en charge du patient diabétique de type 2 à l'exclusion de la prise en charge des complications », mars 2000.

III. CIBLE PROFESSIONNELLE

Les médecins généralistes.

IV. PATIENTS CONCERNÉS

Les patients diabétiques de type 2 suivis depuis au moins un an.

V. SÉLECTION DES DOSSIERS

L'auto-évaluation porte sur 20 patients.

— *Il existe deux possibilités :*

1. Vous disposez de la liste de vos patients diabétiques de type 2 (extraite d'un fichier informatique ou constituée manuellement), la méthode rétrospective est retenue et vous choisissez les dossiers au hasard dans la liste ; c'est la solution la plus rigoureuse. Cette manière de procéder exige d'interroger les patients par téléphone, le questionnaire postal est déconseillé.
2. Vous ne disposez pas d'une liste de vos patients diabétiques de type 2, la méthode prospective est retenue et vous interrogez les patients au fur et à mesure qu'ils se présentent, quel que soit le motif de consultation.

VI. OBJECTIFS DE QUALITE ÉVALUÉS

- Informer efficacement le patient. Grade C.
- Éduquer efficacement le patient. Grade B.

Critères d'évaluation

et

Questions pour déterminer si les critères sont présents.

1. Le patient connaît l'objectif thérapeutique recherché en termes d'HbA1c.
Interrogé par le médecin, le patient est-il capable de citer l'objectif d'HbA1C ?
2. Le patient connaît les mesures hygiéno-diététiques pouvant améliorer l'équilibre de son diabète (régime alimentaire, exercice physique).
Le patient connaît-il des mesures hygiéno-diététiques susceptibles d'améliorer l'équilibre de son diabète ?
3. Le patient applique des mesures hygiéno-diététiques pouvant améliorer l'équilibre de son diabète.
Le médecin estime-t-il, après dialogue avec le patient, que celui-ci applique au moins une des mesures hygiéno-diététiques susceptible d'améliorer l'équilibre de son diabète ?
4. Le patient connaît certaines complications du diabète (rétinopathie, neuropathie périphérique, insuffisance rénale, insuffisance cardiaque).
Interrogé par le médecin, le patient est-il capable de citer au moins une complication du diabète ?
5. Le patient sait s'il est atteint d'une complication du diabète.
Le patient sait-il s'il est atteint d'une complication du diabète et peut-il la citer ?

VII. GRILLE DE RECUEIL DES INFORMATIONS

Notez une seule réponse par case :

1 ou O si la réponse est OUI

N° d'identification : -----

2 ou N si la réponse est NON

Date : -----

3 ou N/A si la question ne s'applique pas à ce patient
ou à votre pratique (précisez dans la zone de commentaires)

Temps passé à cette évaluation :

N'hésitez pas à ajouter des informations qualitatives !

	QUESTION 1	QUESTION 2	QUESTION 3	QUESTION 4	QUESTION 5
	Le patient est-il capable de citer l'objectif d'HbA1c ?	Le patient connaît-il des mesures hygiéno-diététiques susceptibles d'améliorer l'équilibre de son diabète (régime alimentaire, exercice physique) ?	Le médecin estime-t-il, après dialogue avec le patient, que celui-ci applique au moins une de mesures hygiéno-diététiques susceptible d'améliorer l'équilibre de son diabète ?	Le patient connaît-il au moins une complication du diabète (pieds, yeux, cœur, rein) ?	Le patient sait-il s'il est atteint d'une complication du diabète et peut-il la citer ?
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
Total des 1					
Total des 2					
Total des 3					

VOS OBSERVATIONS POUR CETTE AUTO-ÉVALUATION :

	Observations par patient
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

