

**Nouveau-Brunswick**  
**Rapport du médecin de famille sur le diabète**





Nom du patient : \_\_\_\_\_ N° d'assurance-maladie : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Diabète :  Type I  Type II

Dates du diagnostic : \_\_\_\_\_

Comorbidités :  Hypertension  Dyslipidémie  MVP  Néphropathie  Fibrillation auriculaire  
 AIT/AVC  Angine de poitrine  Diagnostic de maladie mentale

Médication actuelle : \_\_\_\_\_

INDICATEURS COMMUNS OBLIGATOIRES		Date / /	Date / /	Date / /	Date / /
2X/AN	Tension artérielle				
	Hb glycosylée				
Tous les ans	Fumeur <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
	Poids/counseling en nutrition				
	Lipides Discussion sur les statines LDL-C (mmol/L) TC/HDL-C				
	Fonction rénale				
	Examen des pieds Vérifier s'il y a des lésions. Utiliser un monofilament de 10 g ou un diapason de 128 Hz				
Examen de la vue Date d'aiguillage : Aiguillé vers :					

Éléments facultatifs			
Aide-mémoire	1. Demandes de consultation pour l'autogestion	<input type="checkbox"/> Clinique de diabète	<input type="checkbox"/> Réadaptation cardiologique
	2. Dépistage pour	<input type="checkbox"/> Dépression	<input type="checkbox"/> Dysérection
	3. Vaccination	<input type="checkbox"/> Influenza – Date :	<input type="checkbox"/> Pneumovax – Date :
	4. Exercice/activité	<input type="checkbox"/> Discussion	
	5. Choix de vie	<input type="checkbox"/> Consommation d'alcool	<input type="checkbox"/> Stress
	6. Économie	<input type="checkbox"/> Régime de médicaments d'ordonnance	<input type="checkbox"/> Assurance responsabilité civile
			<input type="checkbox"/> Autre : _____
			<input type="checkbox"/> Aucune assurance

Indicateurs des lignes directrices sur la GMC Indicateurs de diabète	Objectif	Commentaires
Hb glycosylée	≤ 7 %	Mesurer tous les six mois chez les adultes dont la maladie est stable et bien traitée. Si l'objectif n'est pas atteint, on peut prendre la mesure tous les trois mois
Fonction rénale	RAC : < 2,0 pour les hommes; < 2,8 pour les femmes TFGe : > 60 mL/min	En présence de néphropathie chronique, au moins tous les six mois. Demande de consultation vers un néphrologue/interniste si le TFGe est inférieur à 30 mL/min
Examen des pieds de routine		Examiner au moyen d'un monofilament ou d'un diapason de 128 Hz
Examen de la vue de routine		Examen de routine du fond de l'œil après dilatation
Tension artérielle	≤ 130/80	
Lipides	LDL – C ≤ 2,0 ou réduction de 50 % TC : HDL – C < 4,0	

(AU VERSO)

### **Règles de remise des primes pour la gestion des maladies chroniques (GMC)**

1. La prime pour la GMC peut être réclamée tous les ans par les médecins de famille à partir du 1<sup>er</sup> avril 2010.
2. La prime pour la GMC peut être réclamée une fois par année financière pour chaque patient traité pour le diabète.
3. On s'attend à ce que le médecin administre aux patients diabétiques les soins conformément aux lignes directrices. Le médecin peut offrir les soins directement ou non et ne sera pas tenu responsable si des patients ne suivent pas les recommandations ou les aiguillages.
4. Les patients doivent être vus un minimum de deux fois par année par un fournisseur de soins de santé autorisé pour une consultation en lien avec leur maladie chronique, dont au moins une visite avec le médecin de famille réclamant la prime pour la GMC.
5. Il n'est pas obligatoire d'examiner tous les indicateurs de GMC à toutes les visites, mais ils devraient être examinés à la fréquence obligatoire pour réclamer la prime.