

1. Asiakkaan henkilötiedot

Sukunimi	Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)	Henkilötunnus
Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka

2. Diabetestyyppi

Todettu vuonna	
Dm1, muu _____	Verensokerimittari Ei ole On, merkki
Dm2, ruokavalio v. _____	
Dm2, tablettihoito v. _____	Neula (mm)
Insuliinihoito	
Injektiohoito	

3. Diabetestarvikkeet

Insuliinikynät, -ruiskut, -neulat, lansetit ja KETOliuskat hoitosuunnitelman mukaan.

Verensokeritestiliuskat (liuskamäärät enintään):

- Dieettihoitoiset: 50
- Tablettihoitoiset: 200 liuskaa/vuosi
- II-typin DM kombinaatio- tai iltainsuliinihoito: 400 liuskaa/vuosi
- II-typin DM monipistohoito: 800 liuskaan/vuosi
- I-typin DM:
- Stabiili, 1600 liuskaa/vuosi
- Lapset -17 v. sekä raskautta suunnittelevat tai raskaana olevat: rajoituksetta.

Edellä mainittujen määrien lisäksi liuskoja annetaan **tarpeen mukaan** hoidon opetusvaiheissa sekä ongelmatilanteisiin liittyvissä hoidon arviointi-, muutos- ja tehostamisvaiheissa sen hetkisen yhdessä sovitun hoitosuunnitelman mukaisesti. Tasapaino katsotaan **ongelmalliseksi** silloin kun se on ongelmallinen diabeetikon ihanteellisesta omahoitopainostuksesta huolimatta.

Liuskatarve poikkeustilanteissa tulee osoittaa hoitavan lääkärin määräyksellä. Määräyksessä tulee ilmetä perustelu, liuskamäärä ja määräyksen voimassaoloaika. (Lautakunnan päätös 24.11.2015.)

Tehostettu seuranta ajalle	VS-mittaukset		
/ 20	mittausta	päivänä	viikon ajan

Perustelu

4. Päiväys ja allekirjoitus

Paikka ja aika	Lääkärin/hoitajan allekirjoitus	Leima/sv-numero
----------------	---------------------------------	-----------------

5. Yhteystiedot ja puhelinnumero

Terveyskeskuslääkäri	Sairaalalääkäri	Yksityislääkäri	Työterveyslääkäri
----------------------	-----------------	-----------------	-------------------

Yhteystiedot ja puhelinnumero: