

## REFERENTIEL RESEAU DIABETE PARCOURS PATIENT

### Information sur l'existence et le fonctionnement du réseau auprès du Patient

Tous les professionnels de santé  
L'assurance maladie ?

**Patient pas intéressé**

**patient intéressé**

Contact avec le secrétariat du réseau

**Si Médecin traitant du patient CONTRE PAS D'INCLUSION DANS LE RESEAU**

**PAS D'INCLUSION DEBUT DE FILE ACTIVE**

**Si Médecin Traitant POUR INCLUSION DU PATIENT FILE ACTIVE**

Contre +++

contre +-

Contact privilégié entre le réseau et le médecin concerné pour expliquer la philosophie et le fonctionnement du réseau

**Rôle du service médical Assurance Maladie vis-à-vis du PS ?**

Pour ne pas laisser pour autant le patient sans réponse à sa démarche positive vis-à-vis de sa maladie **l'inviter à des services non médicalisés : information générale via association de patient, groupe de parole..**  
Objectif travailler à l'inclusion future

Contact privilégié entre le réseau et le médecin concerné pour expliquer la philosophie et le fonctionnement du réseau

Rôle des DAM ?

**Proposition d'un diagnostic éducatif** permettant de montrer concrètement au professionnel et au patient ce que le réseau peut apporter comme plus-value à la prise en charge du patient à titre d'exemple et à quoi il peut donner accès à son patient

**1) inclusion du patient**

**2) diagnostic éducatif et clinique initial à jour**

3) à l'aide du diagnostic clinique et éducatif à jour **élaboration dans une dimension pluridisciplinaire du plan de prise en charge personnalisé** : relation médecin/réseau (le médecin traitant avec l'aide du réseau qui permet le lien et la relation avec les autres professionnels définit le plan de prise en charge au regard des éléments précédents. chacun apporte sa compétence)

**4) consultation et négociation** du plan de prise en charge et de son ajustement **relation médecin traitant et patient**

**Chaque année au minimum, le plan de prise en charge est pointé et ajusté en fonction des résultats.**