

Checklist
Deskundigheidsbevordering
Insuline therapie in de huisartsenpraktijk
ten behoeve van
praktijkondersteuners
van
Huisartsen Zorggroep Breda (HZG)

Naam

Injecteren van insuline (15 MINUTEN) Minimaal 16 van de 22 onderwerpen moeten correct zijn uitgelegd	
A. Voorbereiden van de insuline-injectie	
1. Insulinepen (en bijbehorende penvulling) voor individueel gebruik.	
2. Huid schoon en droog. Huid en materialen niet desinfecteren.	
3. Insuline op kamertemperatuur toedienen.	
4. Troebele insuline: a. volledig mengen door minimaal 10x zwenken en b. bij <12 IE nieuwe pen(vulling).	
5. Voor injectie 2 IE wegspreiden met pennaald naar boven gericht totdat insuline uit pennaald komt.	
6. Bij meer dan 50 IE insuline de dosis opsplitsen, op indicatie eerder	
B. Keuze van de pennaald	
7. Elke injectie nieuwe pennaald behalve bij opsplitsen dosering.	
8. Naaldlengte individueel bepalen in combinatie met injectieplaats en injectietechniek. Voorkeur 5/6 mm pennaald.	
9. Pennaald direct na injectie verwijderen. (Bij vooraf klaarzetten van insulinepen: overleg met fabrikant over adviezen en mogelijkheden).	
C. Voorkeur lichaamsdeel en weefsel	
10. Injecteren in subcutaan vetweefsel.	
11. Voorkeurplaats insuline (geen onderscheid humane/analoge insuline): a. snelwerkende insuline in buik, b. (middel)langwerkende insuline in been/bil en c. bovenarm heeft geen voorkeur.	
12. Injecteren in onbeschadigde huid.	
13. Systematisch roteren injectieplaatsen.	
14. Jaarlijkse controle injectieplaatsen.	
15. Bij huidbeschadiging meerjaarlijkse controle en educatie over: a. andere injectieplaatsen, b. schema voor rotatie, c. eenmalig gebruik van pennaalden en d. kans op daling van de insulinebehoefte.	
D. Techniek van injecteren	
16. Individueel advies over injectietechniek in combinatie met injectieplaats en naaldlengte. a. Voorkeur is loodrecht zonder huidplooi met korte (5/6 mm) pennaald. b. Bij ≥ 8 mm pennaald huidplooi opnemen met duim en wijsvinger van dezelfde hand zonder opnemen van onderliggend spierweefsel. c Geen advies over moment van loslaten huidplooi.	
17. Door kleding heen injecteren wordt afgeraden.	
18. Snelheid van inbrengen van de pennaald kan patiënt zelf bepalen.	
19. Hoek van de ingebrachte pennaald niet veranderen tijdens injecteren.	
20. De insuline langzaam injecteren.	
21. Bij voorkeur de pennaald minimaal 10 seconden in de huid laten zitten na het toedienen van insuline.	
22. Huid niet masseren na injectie	
Totaalscore injecteren van insuline	

INSULINEREGIME (10 MIN) INSTELFASE/STABIELE FASE/CONTROLEFASE	JA/NEE
1 maal dd insuliner regime	
2 maal dd insuliner regime	
3- 4 maal dd insuliner regime	

ZELF CONTROLE (15 MIN) Minimaal 15 van de 19 onderwerpen moeten correct zijn uitgelegd	
Bloedglucosemeter	
1. functioneert goed	
2. schoon	
3. correct gecodeerd	
4. ingesteld op mmol/l	
Teststroken	
5. passend bij bloedglucosemeter	
6. in originele verpakking	
7. binnen houdbaarheidstermijn	
Capillaire bloedafname	
8. schone en droge handen	
9. prikapparaat correct, niet te diep ingesteld	
10. eenmalig gebruik lancetten	
11. aan laterale zijde vinger prikken	
12. gebruik 1ste druppel bloed	
Uitvoering bloedglucosemeting	
13. teststrook correct in bloedglucosemeter	
14. bloedmonster voldoende groot	
15. correct aanbrenge bloedmonster op teststrook	
Presentatie bloedglucosewaarde	
16. correct noteren bloedglucosewaarden in dagboekje	
17. kennis over interpretatie <i>HI</i> en <i>LO</i> uitslag	
Kwaliteitscontrole bloedglucosemeter	
18. controlevloeistof binnen houdbaarheidstermijn	
19. correcte uitvoering controle met controlestrip of controlevloeistof	
Totaalscore zelfcontrole	

BIJZONDERE OMSTANDIGHEDEN (10 MINUTEN) Weging inzicht bij bespreking 4 onderwerpen, waarvan met * verplicht (Voldoende (V)/niet voldoende (NV) 3 van de 4 onderwerpen moeten voldoende zijn uitgelegd	
• Diabetesmedicatie	
• hypo/hyperglycemie *	
• Uit eten	
• Uitslapen	
• Ziekte/ griep	
• Voedingsadvies/diëtist Verwijzing diëtist	
• Verzekering	
• Rijbewijs	
• Vakantie	
• Warmte	
• Alcohol	
• Glucagon	
• Kennis van en verdeling koolhydraten	
• Aanpassing insuline	
• Fysieke inspanning/sport	
• Beroepsactiviteiten	
• Ontregelingen	
• Rijbewijs	
• Ramadan	
Totaalscore bijzondere omstandigheden	

Eindbeoordeling deskundigheidsbevordering:

<p>Certificering voor 2 jaar afgegeven:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bevoegd/ bekwaam 1x dd insuliner therapie in de huisartsenpraktijk 2. Bevoegd/ bekwaam 2x dd insuliner therapie in de huisartsenpraktijk 3. Bevoegd/ bekwaam 3-4 x dd insuliner therapie in de huisartsenpraktijk 	<p>ja/ nee</p> <p>ja/ nee</p> <p>ja/ nee</p>
<p>Verbeterplan starten</p>	<p>ja/ nee</p>
<p>Conclusies en aanbevelingen:</p> <p>Enmaal daags insuliner therapie:</p> <p>Twee maal daags insuliner therapie:</p> <p>Vier maal daags insuliner therapie/ basaal bolus regime</p>	
<p>Inventarisatie scholingsbehoefte</p>	

Plaats

Datum.....

Akkoord diabetesverpleegkundige:

Akkoord praktijkondersteuner/verpleegkundige: