



**Kungälv's sjukhus**  
Medicinmottagningen

## Inför besök diabetesmottagningen KS

- Om prov skall tas innan besöket finns anvisning och remiss med i brevet. Var god ta dessa minst en vecka innan besöket.
- Besvara frågeformulär på baksidan innan du kommer till besöket. Skriv gärna ner egna frågor innan besöket.
- Kom i god tid, vi skall ta vikt och/eller blodtryck.
- Diasend är nu inaktiverad av kliniken och en övergång till Glooko är nu gjord, du behöver därför göra ett nytt Glooko-konto. Vårt klinik-ID är "kun".

**För att vi ska kunna fokusera på det som är viktigt för dig under besöket, vänligen se till att ditt tekniska stöd för blodsockermätning fungerar.**

### Glooko

Har du inget Glooko-konto behöver du skapa ett sådant, det gör du på <https://glooko.com/>. Dela data med oss, **Klinik-id ; kun**

**OBS ! Gäller ej Medtronic pumpar eller Libre3.** Vid problem kontakta support, se nedan.

Har du **Novopen 6 penna**. Registrera den i Glooko och ta med för nedladdning.

### Medtronic 780G

Har du **Medtronic 780G** pump med app i din telefon, **kontrollera 1v innan besöket** att den fungerar. Har du ett moln med rött kryss i appen

har du tappat kopplingen. Välj Meny, Synka till carelink och ladda upp nu. Fungerar ej din telefonapp, ta kontakt med Medtronic för att få en USB sticka så du kan ladda ner din pump i hemmet innan besöket. Har du inget konto behöver du registrera det via [carelink.minimed.eu](https://carelink.minimed.eu). Skriv ner Användarnamn och Lösenordet och ta med till besöket. Vid problem kontakta Medtronic support, se nedan.

## Telefonnummer vid behov support hjälp

Abbott: Libre 020-190 11 11

Ascensia Diabetes Care - Eversense: 020-83 00 84

Glooko: 031-762 88 88 eller mail [help@glooko.com](mailto:help@glooko.com)

Infucare för Dexcom G6: 08-601 24 40

Medtronic: 08-568 585 20

Rubin Medical: 040-155 480

## Gå igenom nedanstående frågor. Du kommer att få besvara dem under ditt besök.

1. Hur mår du just nu? Bra \_\_\_\_\_ Dåligt

2. Hur mycket insulin tar Du per dag?

Måltidsinsulin: \_\_\_\_\_ Basinsulin: \_\_\_\_\_

3. Hur många lätta insulinkänningar (< 3.9) har du haft, som Du har kunnat hantera själv den senaste månaden?

Inga	1-5	6-10	>10	Antal:
------	-----	------	-----	--------

4. Hur många svåra insulinkänningar som har krävt hjälp av annan person har Du haft senaste månaden?

Ingen	1-5	6-10	>10	Antal:
-------	-----	------	-----	--------

