



Questionnaire MEDECIN CONSEIL

REGIME Identifiant Caisse
CNAMTS = 1 - RSI = 2 3 chiffres obligatoires

Numéro ENTRED

N° d'ordre de la personne
si n° = 1, inscrire 001

Etiquette n° 6

Sexe Année de naissance **1****9**
1 = homme 2 = Femme

1 - Dans quel cas de figure vous trouvez-vous ? : une seule réponse possible

1 -

- | | | |
|--|-------------------------|---|
| 1 = Accord écrit | 3 = Refus par téléphone | 6 = Décédé |
| 2 = Accord oral spontané
mais sans courrier | 4 = Refus par écrit | 7 = N'habite pas à l'adresse indiquée |
| | 5 = Radié | 8 = Pas de réponse aux 2 courriers |
| | | 9 = Réside à l'étranger ou dans les DOM |
| Si autre, précisez en clair : | | 0 = Autre |

Si réponse 1 ou 2, continuez le questionnaire en répondant aux items suivants. Sinon le remplissage s'arrête là.

2 - La personne est-elle en ALD ? (quelle que soit la maladie)
1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas

2 -

3 - Diagnostic de la ou des ALD en cours
(uniquement les 3 principales - Code CIM 10 sur 3 caractères) Si inconnu : coder R69

3.1 -

3.2 -

3.3 -

4 - Date du contact téléphonique (JJMMAAAA):

4 **2****0**

Questions à poser à la personne

5 - Quelle est votre année de naissance ?

5 - **1****9**

6 - Etes-vous bien diabétique ? 1 = Oui 2 = Oui, diabète gestationnel 3 = Non

6 -

Si réponse = 2 ou 3, le remplissage s'arrête là.

7 - À quel âge (environ) un médecin vous a-t-il dit pour la 1^{ère} fois que vous aviez un diabète ?

7 - âge ans

8 - Actuellement, êtes-vous traité pour le diabète par des injections d'insuline ?
1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas

8 -

9 - Si oui, à quel âge (environ) avez-vous commencé les injections d'insuline ?

9 - âge ans

10 - Quel est votre poids actuel ?

10- kg

11 - Quelle est votre taille ?

11 - m

Les 2 questions suivantes sont destinées à savoir si la personne a une pathologie coronarienne et NON une insuffisance cardiaque ou un trouble du rythme ou de la conduction

12 - Avez-vous eu un infarctus du myocarde ou une crise cardiaque ou de l'angor ou de l'angine de poitrine (problème coronarien) ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas

12 -

13 - Avez-vous eu une intervention sur les artères du cœur ?
(Pontage coronarien, angioplastie coronaire, pose d'un stent, dilatation coronaire)

13 -

14 - Avez-vous eu un accident vasculaire cérébral ? (y compris accident ischémique transitoire)
1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas

14 -

- 15 - Un spécialiste de l'œil (ophtalmologiste) vous a-t-il déjà fait un fond d'œil ? (nécessité de mettre des gouttes dans les yeux ce qui peut éblouir)
1 = Oui il y a moins de 12 mois 2 = Oui il y a plus de 12 mois 3 = Non 3 = Ne sait pas
- 16 - Avez-vous eu déjà reçu un traitement par laser pour vos yeux ?
1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas
- 17 - Avez-vous définitivement perdu la vue d'un œil ou des 2 yeux ?
1 = Oui d'un œil 2 = Oui des 2 yeux 3 = Non 4 = Ne sait pas
- 18 - Etes-vous actuellement en dialyse ?
(séance d'épuration du sang environ 3 fois par semaine) 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas
- 19 - Avez-vous eu une greffe rénale ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas

La question suivante est destinée à savoir si la personne a eu un mal perforant plantaire et NON un ulcère veineux de la jambe

- 20 - Avez-vous actuellement ou avez-vous eu une plaie du pied ayant duré plus d'un mois ? (mal perforant plantaire)
1 = Oui plaie actuelle 2 = Oui, mais plaie guérie 3 = Non 4 = Ne sait pas
- 21 - Avez-vous consulté un diabétologue (spécialiste du diabète) au cours des 12 derniers mois ? (plusieurs réponses possibles)
1 = Oui, en ville 2 = Oui, à l'hôpital ou en clinique 3 = Oui, en centre de santé 4 = Non 5 = Ne sait pas

- 22 - Combien de fois avez-vous consulté un diabétologue à l'hôpital ou en clinique au cours des 12 derniers mois ? 00 si aucune consultation

- 23 - Fumez-vous actuellement, ne serait-ce que de temps en temps ?
1 = Oui, tous les jours 2 = Oui, occasionnellement 3 = Non, j'ai arrêté depuis MOINS de 3 ans 4 = Non, j'ai arrêté depuis PLUS de 3 ans 5 = Non, je n'ai jamais fumé

- 24 - Avez-vous d'autres maladies actuellement traitées ? 1 = Oui 2 = Non

- 25 - Si oui, lesquelles : codage CIM10
- 25.1 - | | | | |
25.2 - | | | | |
25.3 - | | | | |

Etude ENTRED : Le questionnaire téléphonique est maintenant terminé. Mais comme je vous le disais dans mon courrier, ce n'est que le premier temps de l'enquête. Si vous êtes d'accord, je vais vous envoyer un questionnaire complet que vous remplirez chez vous, seul ou avec l'aide de quelqu'un de votre entourage . Une enveloppe réponse timbrée sera jointe au questionnaire pour que vous puissiez directement le retourner au service concerné sans frais de votre part.

- 26 - Acceptez-vous que je vous envoie l'auto questionnaire ?
1 = Oui 2 = Non

- 27 - Si oui, date d'envoi du questionnaire au patient (JJMMAAAA) 27 - | | | | | 2 | 0 | | | |

- 28 - Si NON : pourquoi ?
1 - Ne répond pas à ce genre d'enquête 2 - Problème de confidentialité 3 - Pas concerné par son diabète 4 - En a assez d'entendre parler du diabète 5 - N'a pas le temps 6 - Problème de langue 7 - Inconnu 8 - Autres :
- 28 - | | |

Si Autres en clair :

Numéro ENTRED

Etiquette n° 7