

# wellion<sup>®</sup>

## SENSOR

SISTEM ZA KONTINUIRANO SPREMLJANJE GLUKOZE



AVSTRIJSKA  
blagovna znamka  
za vaše zdravje

## RAZISKAVA UPORABNIKOV / USER SURVEY

Kontinuirano spremljanje ravni glukoze z napravo Wellion SENSOR /  
*Continuous Glucose Monitoring with the Wellion SENSOR*

Datum / Date: \_\_\_\_\_

Št. / No.: \_\_\_\_\_

Klinika/ordinacija/ Clinic / doctor's office

### Začetek raziskave / Start of the survey

Zabeležite samo podatke:

- pacientov, ki so prešli s testiranja z glukometrom na testiranje z napravo Wellion SENSOR, ali
- pacientov, ki pred tem še niso imeli naprave Wellion SENSOR.

*Please only document patients as follows:*

- who change from fingerstick-testing to the Wellion SENSOR or*
- who had no Wellion SENSOR before.*

Žig in podpis / Stamp & signature

### Podatki o pacientu / Patient data:

Začetnice / Initials: \_\_\_\_\_

Leto rojstva / Year of Birth: \_\_\_\_\_

Spol / Gender: \_\_\_\_\_

Tip sladkorne bolezni / Diabetes type:

Tip 1 / Type 1

Tip 2 / Type 2

od / since: \_\_\_\_\_

Zdravljenje z inzulinom / Insulin therapy:

ICT / ICT

CSII / CSII

od / since: \_\_\_\_\_

Znaki poznih zapletov sladkorne bolezni / Manifest diabetic late complications:

Retinopatija / Retinopathy

Mikroalbuminurija / Microalbuminuria

Nefropatija / Nephropathy

Mikroangiopatija / Microangiopathy

Makroangiopatija / Makroangiopathy

Gastropareza / Gastroparesis

Nevropatija / Neuropathy

Drugo / Other: \_\_\_\_\_

### Spremljanje glukoze v krvi pred preходом na senzor Wellion SENSOR / *Blood glucose monitoring prior to change to the Wellion SENSOR:*

Znamka merilnika glukoze v krvi / Brand of Blood Glucose Meter: \_\_\_\_\_

Št. meritev na dan / Fingersticks/Day: \_\_\_\_\_

**Predhodna uporaba CGM druge znamke / Previous use of CGM of a different brand:**

Uporabljena znamka CGM / Brand of CGM used: \_\_\_\_\_

**Vnos hrane / Intake of food:**

Število obrokov na dan / Meals per day (number): \_\_\_\_\_

**Katere obroke bolnik uživa / Which meals are taken?**

- Zajtrk / breakfast       Dopoldanska malica / snack morning       Kosilo / lunch  
 Popoldanska malica / snack afternoon       Večerja / dinner       Večerni prigrizek / late snack

**Kdaj je načrtovan glavni dnevni obrok / When is the main meal scheduled?**

- Zajtrk / breakfast       Kosilo / lunch       Večerja / dinner

**Aktivnost / Activity:**

Med delom / During working:       nizka / low       srednja / medium       visoka / high

Šport / Sports:       nič / none       1-2 uri/teden / 1-2 hrs./week       3-4 ure/teden / 3-4 hrs./week  
 več kot 4 h/teden / more than 4 hrs./week       vodni športi / water sports

**Nadzor pri trenutnem režimu spremljanja glukoze v krvi / Management under the current blood glucose monitoring regime:**

Zabeležite rezultate pred prehodom na napravo Wellion SENSOR /  
Please document here the results prior to the change to the Wellion SENSOR /

Zadnji HbA1c / Last HbA1c / : \_\_\_\_\_ %      dne / on: \_\_\_\_\_

**Število hipoglikemij/teden / Number Hypoglycemia/week: \_\_\_\_\_**

Resnost / severity       lahka / light       srednja / medium       huda / severe

**Hipoglikemija, pri kateri je potrebna pomoč drugih / Hypoglycemia with the need of support by others:**

Ne / no       Da / yes

Če je odgovor da, / If yes       hospitalizacija / hospitalization       brez hospitalizacije / not hospitalized

**Ketoacidoza / Ketoacidosis:**       Ne / no       Da / yes

Če je odgovor da / If yes       hospitalizacija / hospitalization       brez hospitalizacije / not hospitalized

## Razlog za prehod na CGM / *Reasons for change to CGM:*

- Pomembno velika potreba po inzulinu zgodaj zjutraj (fenomen zore) / *significant high demand of insulin in the early morning (significant Dawn-Phenomenon)*
- Raven HbA1c ne ustreza odčitkom meritev iz prsta / *HbA1c level that does not match fingerstick readings*
- Podpora za nadzor ravni glukoze v krvi med vadbo / *support to manage blood glucose levels during exercise*
- Več informacij iz CGM za nastavitve delovanja inzulinske črpalke / *more information from CGM to manage basal rate settings of an insulin pump /*
- Pozni zapleti sladkorne bolezni / *diabetic late complications*
- Ni zadovoljivega obvladovanja glukoze-normoglikemije / *no stable normoglycemic management*
- Trend hude hipoglikemije ali hipoglikemija brez simptomov, večinoma ponoči / *Trend for severe hypoglycemia or hypoglycemia without symptoms, mainly during the night*
- Nereden ritem življenja, intenzivna menjava ritma med dnevom in nočjo / *unregular rhythm of life, intensively changing rhythm between day and night*
- Ženske, ki želijo zanositi, nosečnost. / *women who have an actual wish for a child, pregnancy*
- Drugo / *other:* \_\_\_\_\_

## Razlogi za izbiro naprave Wellion SENSOR / *Reasons for the choice of the Wellion SENSOR:*

- preprosto upravljanje / *easy operation*
- nastavitve na podlagi menija v aplikaciji / *menu driven settings on the APP*
- celovito podatkovno poročilo / *comprehensive data report*
- posredovanje podatkov družini/prijateljem/zdravstvenim delavcem / *sharing of data with family/friends/health care professionals/*
- analiza trendov s puščicami / *trend analysis by arrows*
- opozorilo o hipoglikemiji / *hypo warning*
- drugo / *other:* \_\_\_\_\_
- oddajnik je primeren za 4-letno ponovno uporabo / *transmitter re-usable for 4 years*
- majhnost in ploščata oblika / *small size and flat shape*
- vodotesen / *watertight*
- servis zagotavlja MED TRUST / *Service by MED TRUST*
- opozorila za hiter dvig/padec glukoze v krvi / *warnings BG rising/falling fast*
- pacientova želja / *wishes from the side of the patient:* \_\_\_\_\_

## Prehod na napravo Wellion SENSOR / *Change to the Wellion SENSOR*

Datum začetka spremljanja z napravo Wellion SENSOR / *Date start of the monitoring with the Wellion SENSOR:* \_\_\_\_\_

**Inzulin / *Insulin:***  Vrsta / *Brand:* \_\_\_\_\_

## Tehnično usposabljanje / *Technical training:*

- Prek spletnega seminarja MED TRUST / *through MED TRUST Webinar*
- Prek zdravstvenega delavca / *through Health Care Professional /*  Drugo / *Other*

## Gradiva, uporabljena za usposabljanje / *Used training materials:*

- Spletni seminar / *Webinar*
- Uporabniški priročnik / *User Guide*
- Kratek uporabniški vodič / *Short User Guide*
- Drugo / *Other:* \_\_\_\_\_

## Konec raziskave / End of survey

Datum / Date: \_\_\_\_\_

Zadnji HbA1c / Last HbA1c: \_\_\_\_\_ % dne / on: \_\_\_\_\_

Bazalni odmerek/24 h / Basal dose/24 hrs. \_\_\_\_\_ Št. enot inzulina / Insulin units

### Rezultati / Results:

Ali je med raziskavo prišlo do kakšnih dogodkov / Have there been any events during the survey?  Da / yes  Ne / no

### Kontrola spremljanja glukoze z napravo Wellion SENSOR / Follow up with the glucose monitoring with the Wellion SENSOR

Ali bo bolnik po koncu raziskave še naprej uporabljal CGM z napravo Wellion SENSOR /  
Will the CGM with the Wellion SENSOR be continued after end of the survey?

Da / yes  Ne / no

Ali je bolnik prenehal uporabljati CGM napravo Wellion SENSOR /  
Has the CGM with the Wellion SENSOR been discontinued?  Da / yes  Ne / no

Če je odgovor da, navedite razlog za prenehanje / If yes, please state the reason for the discontinuation:

Dogodek / event: \_\_\_\_\_

Drugi razlogi / other reasons: \_\_\_\_\_

Hvala za vašo pomoč z izpolnjevanjem vprašalnika.  
Z vašo pomočjo lahko ocenimo učinkovitost naprave Wellion SENSOR.

*Thank you for your support by answering these questions.  
With your help we are able to rate the performance of the Wellion SENSOR.*