

La technologie de la boucle fermée hybride est une avancée majeure de la diabétologie et des solutions sont désormais accessibles. C'est une chance pour les patients et un puissant vecteur d'organisation des soins. Ceci a été clairement détaillé dans la prise de position de la SFD [https://www.sfdiabete.org/sites/www.sfdiabete.org/files/files/ressources/mmm\\_bouclefermee\\_sept2020.pdf](https://www.sfdiabete.org/sites/www.sfdiabete.org/files/files/ressources/mmm_bouclefermee_sept2020.pdf).

Il importe désormais d'accompagner les patients de façon organisée, en veillant avant tout à la sécurité.

Les responsabilités du centre initiateur sont importantes dans la formation initiale après un bilan éducatif partagé, l'approche graduelle, le suivi et la disponibilité nécessaires pour le succès de cette nouvelle modalité de prise en charge.

Nous souhaitons rappeler l'importance de la formation des équipes qui ne peut être déléguée à des acteurs indépendants privés, l'importance de la capacité à répondre 24/24 et 7j/7 aux urgences métaboliques ou pour des aspects spécifiques (perte de connexions, alarmes, etc.), d'une organisation permettant la télésurveillance indispensable au cours du 1<sup>o</sup> trimestre afin d'optimiser le paramétrage de ces systèmes.

Ceci est un tout qui ne peut pas être délégué et nécessite d'être coordonné par le centre initiateur.

Il nous paraît nécessaire de rester vigilant en ne cédant pas au démarchage concurrentiel, d'accéder aux modules de formation que la SFD et ses partenaires AJD et SFEDP pour la pédiatrie vont mettre en place, et si votre organisation ne le permet pas, de déléguer l'initiation aux équipes formées qui peuvent le faire.

Nous avons un rêve pour l'avenir.

Ensemble, veillons désormais à le réaliser de façon responsable et organisée.



Pr Charles THIVOLET  
Président SFD



Mme Annie VANNIER  
Présidente SFD Paramédical



Pr Pascal BARAT  
Président SFEDP



M. Jean-François THEBAUT  
Vice-Président FFD



M. Marc de KERDANET  
Président AJD

