

**Praxisgemeinschaft**

Dr. med. Horst Feldmeier <sup>1</sup>  
Dr. med. (UMF Temeschburg) Diana Karnath <sup>1</sup>  
Dr. med. Juraj Mojto <sup>2</sup>  
Dr. med. Antje Lambrecht<sup>2</sup>  
Dr. med. Lisa Kühne-Eversmann<sup>1</sup>  
Dr. med. Andrea Bels <sup>2</sup>



**Hormon- und  
Stoffwechsellabor  
München**

Residenzstr. 3  
80333 München  
Tel. 089/413008-0  
Fax 089/413008-20  
praxis@endokrinologiemuenchen.de  
www.endokrinologiemuenchen.de  
Zertifiziert nach DIN EN ISO, DDG

Liebe Patientin, lieber Patient  
gerne möchten wir Sie einladen zu unserem

## **Diabetikertraining - Typ 1 / ICT**

Susanne Gebhard / Regina Rauch / Rita Hartinger, Diabetesberaterinnen DDG

### **Stundenplan für die Woche vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_**

**1. Tag: Montag von 14:00 – 18:00 Uhr**

- ◆ Was ist Diabetes mellitus?
- ◆ Diabetesarten
- ◆ Was bedeutet das für mich?
- ◆ Wirkung und Besonderheiten der Insuline
- ◆ Selbstkontrolle

**2. Tag: Dienstag von 14:00 – 18:00 Uhr**

- ◆ Norm- und Zielwerte von BZ und HbA1c
- ◆ Behandlungsziele / Dosisanpassung
- ◆ Wodurch wird die BZ-Höhe beeinflusst?
- ◆ Essen und Trinken (KE)
- ◆ Besprechen der Blutzuckertagebücher

**3. Tag: Mittwoch von 11:00 – 14:00 Uhr**

- ◆ Spritztechnik
- ◆ Therapieoptionen – Fertigspritze, Insulinpen, Insulinpumpe
- ◆ Soziale und rechtliche Faktoren (Führerschein, Schwerbehindertenausweis)
- ◆ Besprechen der Blutzuckertagebücher

**4. Tag: Donnerstag von 13:00 – 17:00 Uhr**

- ◆ Essen und Trinken (KE)
- ◆ Kontrolluntersuchungen, Folgeerkrankungen
- ◆ Gesundheitspass Diabetes
- ◆ Besprechen der Blutzuckertagebücher

**5. Tag: Freitag von 9:00 – 12:30 Uhr**

- ◆ Hypoglycämie /Hyperglycämie
- ◆ Ketoazidose
- ◆ Sport, Aktivitäten und besondere Situationen (z.B. Krankheiten, Verhütung, Reisen)
- ◆ Besprechen der Blutzuckertagebücher



Bitte hier abtrennen und an die Praxis zurück senden/ geben (Fax-Nr. 089-413008-20 bzw. eMail praxis@endokrinologiemuenchen.de)

Datum \_\_\_\_\_ Name, Vorname; Geb.-Datum \_\_\_\_\_

ja, ich nehme gerne an der Diabetesschulung in der Woche vom \_\_\_\_\_ teil.

nein, leider kann ich nicht teilnehmen, kann aber ab dem \_\_\_\_\_.

<sup>1</sup> Praxisinhaber

<sup>2</sup> Ärztin/Arzt in Anstellung

<sup>3</sup> Privatärztliche Tätigkeit