

Praxisgemeinschaft

Dr. med. Horst Feldmeier ¹
Dr. med. (UMF Temeschburg) Diana Karnath ¹
Dr. med. Juraj Mojto ²
Dr. med. Antje Lambrecht²
Dr. med. Lisa Kühne-Eversmann¹
Dr. med. Andrea Bels ²



**Hormon- und
Stoffwechselforschung
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 / Insulinpumpentherapie

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?
- ◆ Was bedeutet das für mich?
- ◆ Norm- und Zielwerte von BZ und HbA1c
- ◆ Möglichkeiten und Grenzen der Insulinpumpentherapie
- ◆ Prinzip der Insulinpumpentherapie

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

- ◆ Technische Einweisung in die Insulinpumpe
- ◆ Katheterstellen, Kathetersorten
- ◆ Wirkung und Besonderheiten der Insuline
- ◆ Bolus und Basaleinstellung
- ◆ verschiedene Bolus- und Basalratenvarianten
- ◆ Besprechen der Blutzuckertagebücher

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

- ◆ Hypoglycämie /Hyperglycämie
- ◆ Ketoazidose
- ◆ Sport, Aktivitäten und besondere Situationen (z.B. Krankheiten)
- ◆ 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

- ◆ Soziale und rechtliche Faktoren (Führerschein, Schwerbehindertenausweis)
- ◆ Diabetes und Partnerschaft / Familie
- ◆ Informationen rund um die Insulinpumpe
- ◆ 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 _____.

¹ Praxisinhaber
² Ärztin/Arzt in Anstellung
³ Privatärztliche Tätigkeit