

Programm



Diabetes-Akademie Bad Mergentheim e. V.

Gemeinnütziger Förderverein für Diabetes in Wissenschaft, Forschung, Fortbildung und Patienteninformation
97980 Bad Mergentheim, Theodor-Klotzbücher-Str. 12, Telefon 07931 8015, Telefax 7750,
E-Mail diabetes.akademie@diabetes-zentrum.de

Intensiv-Kurs Diabetes Teil A (für Einsteiger)

26. Juni 2010

Vorsitz: Dipl.-Med. H.-J. Schreckling
Großer Hörsaal, Diabetes Zentrum Mergentheim

09:30 Uhr	Diabetes mellitus <ul style="list-style-type: none">• Pathogenese, Klassifikation, Diagnostik	Dipl.Med. H.J. Schreckling
10:15 Uhr	Diabetestherapie I: <ul style="list-style-type: none">• Diabetes und Bewegung	Matthias Grams Sportwissenschaftler
11:15 Uhr	Pause	
11:45 Uhr	Diabetestherapie II: <ul style="list-style-type: none">• Selbstkontrolle• Sinnvolle Kontrolluntersuchungen beim betreuenden Arzt	Kathrin Boehm Diabetesberaterin DDG
12:15	Diabetestherapie III: <ul style="list-style-type: none">• Ernährungskonzepte für Typ 1-Diabetiker• Ernährungskonzepte für Typ 2-Diabetiker	Dr. Astrid Tombek
13:00 Uhr	Mittagessen	
14:00 Uhr	Diabetestherapie III: <ul style="list-style-type: none">• Ernährungskonzepte:• Adipositas therapie	Dr. Astrid Tombek
14:30 Uhr	Diabetestherapie IV <ul style="list-style-type: none">• Orale AntidiabetikaTherapiezieleNichtinsulinotrope Substanzen§ Insulinotrope Substanzen	Dr. Emilia Ruff
16:00 Uhr	Diabetestherapie V: Insulintherapie beim Typ 2-Diabetes mellitus <ul style="list-style-type: none">• Insulinersteinstellung• Kombination Insulin• intensivierte konventionelle Insulintherapie	Dr. Anke Dyck Internistin und Diabetologin

Zertifiziert durch die Landesärztekammer Baden-Württemberg (8 Punkte).
Anerkannte ABSI-Schulung, anerkannte Pflichtveranstaltung für DiabetesberaterInnen und Diabetesassistentinnen DDG

Tagungsgebühr einschließlich Arbeitsbuch und Mittagessen 90,00 €

Anmeldung



zum Intensiv-Kurs Diabetes – Teil A (für Einsteiger)

Diabetes-Akademie

Bad Mergentheim e.V.
Postfach 11 44

97961 Bad Mergentheim

Telefon: 0 79 31 / 80 15

Fax: 0 79 31 / 77 50

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der obengenannten Schulung an.

- Anmeldung Teil A (26.06.2010)** mit _____ Personen
- Anmeldung Teil B (25.09.2010)** mit _____ Personen
- Ich arbeite als** _____
- Ich bin Mitglied der Diabetes-Akademie**

- Bitte senden Sie mir das **komplette Jahresprogramm 2010** gegen eine Gebühr von 1,50 Euro (in Briefmarken) zu.
- Ich interessiere mich für eine **Mitgliedschaft**, bitte senden Sie mir Informationsmaterial zu.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Name _____

Praxis / Klinik _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Stempel / Unterschrift