## Diabetologie-Briefpapier-allesPD Dr. med. Holger Arndt & Dr. med. Karin Langer

Innere Medizin – Diabetologie – Ernährungsmedizin

Rheinstr.7-9 (Merckhaus), 64283 Darmstadt, Tel. 06151-780 75 50, Fax 06151-780 75 75

Diabetes Fragebogen

Liebe(r) Patient(in),

um Sie effektiv beraten zu können, bitten wir um Beantwortung der folgenden Fragen.

Fragen, die Sie nicht beantworten können, überspringen Sie einfach.

**Datum: Name:**

**Seit wann** ist der Diabetes bei Ihnen bekannt: ………………………………………………….

* Sind Sie bei der Krankenkasse im **DMP** (Chronikerprogramm) eingetragen? Ja Nein

Ihre **Größe**: ………………. Ihr **Gewicht** ……………….

* **Raucher** Ja Nein
* Wird Ihr Diabetes mit **Tabletten** behandelt?
* Welche? ……………………………………………………………(Seit wann, bis wann?)
* Nehmen Sie andere **Medikamente**? …………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..

* Spritzen Sie **Insulin**?
* Welches?...............................................................................(Seit wann?........................)
* **Messen** Sie selbst Blutzucker? ................... Mit welchem Gerät?...................................
* Wissen Sie ihren **HbA1c**? ..........................
* Haben Sie **Begleit- und Folgeerkrankungen**? (Bitte Zutreffendes unterstreichen)

Bluthochdruck, Herzinfarkt, Schlaganfall, Durchblutungsstörungen, Nervenstörung,

Amputation, Albumin im Urin , Nierenschwäche, Diab. Augenerkrankung, Laserbehandlung

* Wann waren Sie zuletzt beim **Augenarzt** .……………………………………………………
* Hatten Sie im letzten Jahr **Unterzuckerungen** mit Fremdhilfe?........................................
* Waren Sie im letzten Jahr im **Krankenhaus** wegen des Diabetes oder einer

Folgeerkrankung? .................................... Wie viele Tage? ……………………………….

Haben Sie schon einmal an einer **Diabetesschulung** teilgenommen? Ja Nein

* Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

……………………………………………………………………………………………………….

  **Vielen Dank für Ihre Mühe!**