



## VORANMELDUNG DIABETESEINSTELLUNG JUGENDLICHER 2019 (Jugendliche von 13 - 17 Jahren)

*Zusätzlich wird die Checkliste für Kinder/Jugendliche vom einweisenden Arzt benötigt.*



**Name:** .....

Frau Irina Sehl **Vorname:** .....  männlich  
Diabetes Zentrum Mergentheim  weiblich  
Theodor-Klotzbücher-Str. 12  
97980 Bad Mergentheim

**Straße:** .....

**Fax: 07931 594-89517** **PLZ / Ort:** .....

**geb.:** .....

**Erziehungsberechtigte/r:** .....

Liegt eine Vormundschaft vor?  ja  nein

Wenn ja, Name, Adresse, Telefonnummer: .....

**Telefon:** ..... **Fax:** .....

**Email:** .....

**Aktueller HbA<sub>1c</sub> :** ..... **Gemessen am:** .....

**Trägst du eine Insulinpumpe**  ja  nein

**Ist eine Insulinpumpeneinsteinstellung geplant?**  ja  nein

(dies ist nicht im Rahmen dieser Diabeteeseinstellung möglich)

**Krankenkasse:** ..... **Diabetesdauer:** ..... **Diabetestyp:** .....

**Hausarzt:** .....

**Diabetologe / Schwerpunkt-  
praxis / Ambulanz:** .....

Nimmst du am DMP Diabetes mellitus Typ 1 teil?  ja  nein

Warst du schon Patient im Diabetes Zentrum Mergentheim?  ja  nein

Wenn ja, wann?  Kinderkurs .....  Jugendkurs .....  außerhalb eines Kurses .....

Wann und wo war deine letzte Diabetesbehandlung in einem Krankenhaus? Welches Krankenhaus?  
.....

Wie oft hast du schon eine Diabetesschulung besucht?  ambulant .....  stationär .....

Falls du SchülerIn bist: In welche Klasse/Schule gehst du? .....

Falls du eine Ausbildung machst: Welche Ausbildung machst du? .....

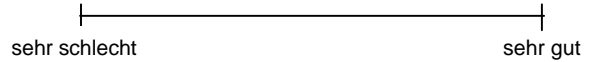
Bitte kreuze alle für dich möglichen Termine an:

- Jugendkurs (Kleingruppe) 04./05. März – 14./15. März 2019**
- Jugendkurs Pfingsten (Großgruppe) 11./12. Juni – 21./22. Juni 2019**
- Jugendkurs (Kleingruppe) 15./16. Juli – 25./26. Juli 2019**
- 1. Jugendkurs Sommer (Großgruppe) 29./30. Juli – 08./09. August 2019**
- 2. Jugendkurs Sommer (Kleingruppe) 26./27. August – 05./06. September 2019**
- Jugendkurs Herbst (Großgruppe) 21./22. Oktober – 31. Oktober/01. November 2019**

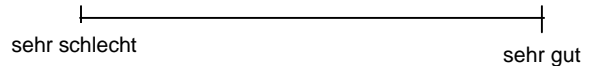
Ü Wie oft am Tag kontrollierst du im Durchschnitt deine Glukosewerte? .....

**Bitte markiere die Linie an der Stelle, die für dich passt:**

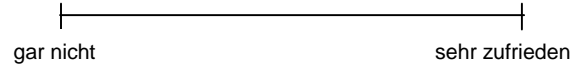
Ü Wie gut schätzt du dein Wissen über den Diabetes ein?



Ü Wie gut kommst du mit dem Diabetes zurecht?

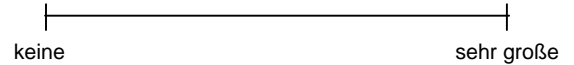


Ü Wie zufrieden bist du mit deinen Glukosewerten?



Ü Hast du Probleme beim Spritzen oder Messen?

Wenn ja, bitte näher beschreiben:



.....  
.....

Ü Wie häufig hast du Unterzuckerungen?  täglich oder häufiger  wöchentlich  monatlich

Hast du nur leichte oder auch schwere Unterzuckerungen?

leichte Unterzuckerungen = eigenständige Kohlenhydrateinnahme

schwere Unterzuckerungen = Fremdhilfe notwendig

Treten Unterzuckerungen in besonderen Situationen auf (nachts, beim Sport, nach Alkoholkonsum)?

Wenn ja, bitte näher beschreiben:

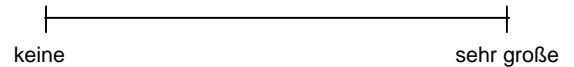
.....

Bitte füge die Glukosewerte deines Blutzuckermessgerätes oder die Momentaufnahme deines FGM/CGM-Gerätes der letzten 14 Tage bei.

Ü Hast du Schwierigkeiten in der Schule bzw. Ausbildung wegen des Diabetes?

Wenn ja, bitte näher beschreiben:

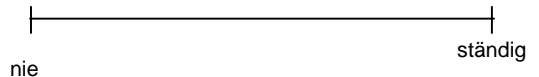
(Noten, LehrerInnen, Klassenkameraden, KollegInnen, Ausflüge)



.....  
.....

Ü Hast du mit deinen Eltern häufig Auseinandersetzungen wegen des Diabetes?

Wenn ja, bitte näher beschreiben:



.....  
.....

Ü Warum möchtest du am Jugendkurs teilnehmen?

.....

Ü Befindest du dich in Psychotherapie? Falls ja, seit wann und weshalb?

.....

Ü Gibt es sonst noch etwas Wichtiges zu erwähnen (z. B. Allergien, ADS, ADHS, sonstige Erkrankungen, Medikamente)?

.....

Ü Ernährung: Liegt eine besondere (z. B. vegan), traditionelle/kulturelle Ernährung bzw. Lebensstil vor?  
Hast du eine Nahrungsmittelunverträglichkeit oder Zöliakie?

.....

Ja, ich erlaube Kontakt über E-Mail.

Ich weiß, dass E-Mail-Informationen nicht vertraulich sind und ggfs. von Dritten gelesen werden können.

Nein, bitte verwenden Sie meine E-Mail-Adresse nicht.

**Erziehungsberechtigte/r:**

**Ich nehme am Aufnahme- und Entlassgespräch sowie an der Elternschulung (Samstag in der Mitte des Kurses) verbindlich teil**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Deine Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r