



Diabetes-Akademie Bad Mergentheim e. V.

Gemeinnütziger Förderverein für Diabetes in Wissenschaft,
Forschung, Fortbildung und Patienteninformation
Postfach 11 44, 97961 Bad Mergentheim

Programm

Diabetes-Intensiv-Seminar

für Ärzte, Schulungspersonal und Podologen

Samstag, 4. November 2017

Raum 1, Diabetes Zentrum Mergentheim

Leitung: Dr. med. Karl Zink, Oberarzt

„Der diabetische Fuß“

-
- | | |
|-----------|--|
| 09:30 Uhr | Unterschiedliche Klassifikation des diabetischen Fußes – Vor- und Nachteile |
| 10:00 Uhr | Entlastungsmaßnahmen am diabetischen Fuß – Welcher Schuh für welche Wunde und welchen Fuß |
| 10:30 Uhr | Pause |
| 11:00 Uhr | Orthopädieschuhtechnische Versorgung nach Abheilung der Läsion <ul style="list-style-type: none">• Schutzschuh• Maßschuh• Diabetesadaptiertes Fußbett oder „weiches Bett“? |
| 11:40 Uhr | Wie sinnvoll sind Fußdruckmessungen? |
| 12:00 Uhr | Moderne Wundauflagen – Wie, wann und bei welchen Patienten? |
| 13:00 Uhr | Mittagessen |
| 14:00 Uhr | Virtuelle Patientendemonstration ausgewählter ambulanter und stationärer Patienten |
| 14:30 Uhr | Verbandswechsel bei ausgewählten stationären Fußpatienten |
| 15:00 Uhr | Ende der Veranstaltung |
-

Tagungsgebühr € 90,00 einschließlich Mittagessen.

Zertifiziert durch die Landesärztekammer Baden-Württemberg.
Anerkannte DMP-Fortbildung, anerkannte Pflichtveranstaltung für
DiabetesberaterInnen und DiabetesassistentInnen DDG.
Zertifiziert durch den VDBD.



Diabetes-Akademie Bad Mergentheim e. V.

Gemeinnütziger Förderverein für Diabetes in Wissenschaft,
Forschung, Fortbildung und Patienteninformation
Telefon 07931 8015, Telefax 07931 7750
Postfach 11 44, 97961 Bad Mergentheim

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum
**Diabetes-Intensiv-Seminar „Der diabetische Fuß“ am
4.11.2017**

- Anmeldung mit _____ Personen.

Ich bin Mitglied der Diabetes-Akademie.
- Bitte senden Sie mir das **komplette Jahresprogramm 2017**
gegen einen Kostenbeitrag 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

Tagungsanmeldung

Diabetes-Akademie
Bad Mergentheim e.V.
Postfach 11 44
97961 Bad Mergentheim