

Programm



Diabetes-Akademie Bad Mergentheim e. V.

Gemeinnütziger Förderverein für Diabetes in Wissenschaft, Forschung, Fortbildung und Patienteninformation
97961 Bad Mergentheim, Theodor-Klotzbücher-Str. 12, Telefon 07931 8015, Fa x 7550

Diabetes-Intensiv-Seminar

für Ärzte, Schulungspersonal und Fußpfleger

Leitung: Dr. Karl Zink, Oberarzt Diabetes Zentrum Mergentheim
Samstag, 24. Juli 2010

Großer Hörsaal, Diabetes Zentrum Mergentheim

„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	<i>Pause</i>
11:00 Uhr	Orthopädiesschuhtechnische Versorgung nach Abheilung der Läsion - 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	<i>Mittagessen</i>
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.- einschließlich Mittagessen. Zertifiziert durch die Landesärztekammer Baden-Württemberg (7 Punkte).

Anerkannte ABSI-Schulung, anerkannte Pflichtveranstaltung für DiabetesberaterInnen und DiabetesassistentInnen DDG, Zertifiziert durch den VDBD mit 6 Punkten

Anmeldung



zum **Diabetes-Intensiv-Seminar**
„Der diabetische Fuß“

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 zum WS Diabetischer Fuß (24. 07.10) mit _____ Personen

Ich / wir arbeite/n 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 interessiere mich für den Newsletter der Diabetes-Akademie, meine Emailadresse habe ich angegeben
- 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

Stempel / Unterschrift

Email