

# 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](mailto:diabetes.akademie@diabetes-zentrum.de)

## **Workshop „Diabetischer Fuß“**

### **Intensiv-Seminar für diabetologische Schwerpunktpraxen**

**Wundversorgung am Patienten**

**Teilnehmerzahl maximal 10 Personen**

**Leitung: Dr. med. Karl Zink, Oberarzt, Diabetes Zentrum Mergentheim**

**Samstag, 27. März 2010**

09:00 Uhr – 16:00 Uhr

Auch heute werden noch in Deutschland bei viel zu vielen Menschen Amputationen der unteren Extremitäten durchgeführt, wenn sie nicht heilende Fußwunden durch einen langjährigen Diabetes erleiden. Die Zahl der Amputationen erscheint über die letzten Jahre nahezu unverändert, wobei es fraglich ist, ob dies möglicherweise sogar ein Erfolg ist, da sich die Zahl der Diabetiker in der Vergangenheit doch deutlich erhöht hat.

Um Ihre Patienten optimal versorgen zu können, werden Sie in diesem Workshop in einer Kleingruppe in unserer Fußsprechstunde am Patienten mitarbeiten, die aktuelle Diagnostik und Therapie des diabetischen Fußsyndroms erlernen und Wundbehandlungen und Rezidivprophylaxe sowie die entsprechende Antibiose kennen lernen.

**Zertifiziert durch die Landesärztekammer Baden-Württemberg (8 Punkte).**

**Anerkannte Pflichtveranstaltung für DiabetesberaterInnen und Diabetesassistentinnen DDG**

**Zertifiziert durch den VDBD mit 8 Punkten**

Ganztagesveranstaltung. Tagungsgebühr € 90.- (einschließlich Mittagessen und Schulungsunterlagen)

# Anmeldung



zum Workshop "Diabetischer Fuß"  
Intensiv-Seminar für diabetologische Schwerpunktpraxen

## 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 Workshop (27.03.2010) mit \_\_\_\_\_ Personen**
- Ich / wir arbeite/n als \_\_\_\_\_**
- Ich bin Mitglied in der Diabetes-Akademie**

- Bitte senden Sie mir das **komplette Jahresprogramm 2010** gegen einen Unkostenbeitrag 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 \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Stempel / Unterschrift