

# PROGRAMM

## HERBSTKONGRESS (HYBRID)

---



**DIABETES-AKADEMIE  
BAD MERGENTHEIM E. V.**

---

Gemeinnütziger Förderverein für Diabetes in Wissenschaft,  
Forschung, Fortbildung und Patienten-Information

**SAMSTAG, 14. OKTOBER 2023**

Tagungsort: Diabetes Zentrum oder Ihr PC/Tablet

Leitung: Prof. Dr. med. Thomas Haak

### NEUE PERSPEKTIVEN - NEUE CHANCEN

---

09:00 Uhr	Begrüßung	Prof. Dr. med. Thomas Haak
09:05 Uhr	Neue Therapiestrategien zur Prävention der diabetischen Nephropathie	
09:45 Uhr	Diabetes und Herz Risiken erkennen und beseitigen	
10:30 Uhr	Pause	
10:45 Uhr	Immunintervention bei Diagnosestellung kann man Typ 1 DM verhindern?	
11:30 Uhr	Diabetes und Krebs – Zusammenhänge verstehen, Risiken minimieren	
12:15 Uhr	Mittagssnack	
12:45 Uhr	Qualitätsstandards in der Adipositaschirurgie	
13:30 Uhr	Ende der Veranstaltung	

---

Tagungsgebühr 70,00 € (einschließlich Mittags- und Pausensnacks sowie Schulungsunterlagen)  
Akademie-Mitglieder 50 % Ermäßigung.

Zur Zertifizierung durch die Landesärztekammer Baden-Württemberg beantragt.  
Anerkannte DMP-Fortbildung, zur Zertifizierung durch den VDBD beantragt.  
Anerkannt im Rahmen des DMP Diabetes mellitus Typ 2 sowie den Diabetesvereinbarungen für Arzt und nichtärztliches Schulungspersonal (KVB).

# ANMELDUNG



**DIABETES-AKADEMIE  
BAD MERGENTHEIM E. V.**

Gemeinnütziger Förderverein für Diabetes in Wissenschaft,  
Forschung, Fortbildung und Patienten-Information

**GESCHÄFTSSTELLE**

Telefon 07931 6015 - Telefax 07931 7750

## HERBSTKONGRESS (HYBRID)

**SAMSTAG, 14. OKTOBER 2023**

Tagungsort: Diabetes Zentrum oder Ihr PC/Tablet

Leitung: Prof. Dr. med. Thomas Haak

**NEUE PERSPEKTIVEN - NEUE CHANCEN**

Hiermit melde ich mich verbindlich zur oben genannten Veranstaltung an.

- Anmeldung mit \_\_\_\_\_ Personen (Präsenz).
- Anmeldung mit \_\_\_\_\_ Personen (Online → bitte unten E-Mail eintragen!)
- Ich bin Mitglied der Diabetes-Akademie.

- Bitte senden Sie mir das komplette Jahresprogramm 2023 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.  
Theodor-Klotzbücher-Str. 12  
97980 Bad Mergentheim