



**Diabetes-Akademie Bad Mergentheim e. V.**

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

# Programm

## **33. Insulinpumpenkolloquium**

### **„Schulung, Beratung, Coaching – was brauchen Pumpenträger?“**

**Samstag 17. November 2018**

**Leitung: Dr. med. Bernhard Lippmann-Grob, Ltd. Oberarzt**

**Hörsaal**

---

09.30	Begrüßung	Dr. Bernhard Lippmann-Grob Ltd. Oberarzt
09.45	Vorstellung des Pumpen- schulungsprogramms INPUT	Dr. Bernhard Lippmann-Grob Ltd. Oberarzt
10.15	Ergebnisse der Evaluationsstudie des INPUT-Schulungsprogramms	Dr. phil. Dominic Ehrmann Diplom-Psychologe, FIDAM
11.00	Pause	
11.30	Was hat strukturierte Schulung mit dem Alltag des Betroffenen zu tun? Wie können Schulungsinhalte gut umgesetzt werden?	Dr. Dipl. oec. troph. Astrid Tombek Juliane Steffan, Diabetesberaterin DDG
13.00	Mittagspause	
14.00	Coaching für Patienten?	
14.45	Impact - das neue E-Learning (Blendes Learning?) Konzept von Medtronic	Marianne Finke Medtronic GmbH
15.30	Juristische Bewertung von „do-it-yourself-closed-loop“-Systemen	Dr. Bernhard Lippmann-Grob Ltd. Oberarzt
16.00	Ende der Veranstaltung – Verabschiedung	

---

**Teilnahmegebühr € 5,00, DA-Mitglieder frei  
Mittagessen € 8,00**



## 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

## 33. Insulinpumpenkolloquium am 17. November 2018

- Anmeldung mit \_\_\_\_\_ Personen.

Ich bin Mitglied der Diabetes-Akademie.
- Bitte senden Sie mir das **komplette Jahresprogramm 2018** 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