

Anamnesebogen Diabetes mellitus Typ1 und Typ 2

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir freuen uns Sie in unserer Praxis begrüßen zu dürfen. Damit wir Sie umfassend behandeln können ist es wichtig, dass wir Ihre Krankenvorgeschichte, insbesondere im Hinblick auf Ihre Diabeteserkrankung kennen.

Bitte beantworten Sie die Fragen, soweit Ihnen Kenntnisse darüber vorliegen.

Patienten-Name: _____

Wie können wir Sie telefonisch erreichen? _____

Geburtsdatum : _____ **Größe :** _____ **Gewicht :** _____

Nehmen Sie am „DMP-Programm Diabetes“ der Krankenkasse teil?

☐ Nein ☐ Ja - bei wem? _____

Haben Sie Diabetes mellitus?

☐ Typ 1 ☐ Typ 2 ☐ Anderer ☐ unklar

Wann wurde erstmals die Diagnose gestellt? _____

Wie hoch war der letzte HbA1c? _____%

Wann waren Sie zuletzt beim Augenarzt? _____

Nehmen Sie Tabletten gegen den Diabetes ein?

☐ Nein

☐ Ja - Name der Tabletten: _____ Dosis: _____

Name der Tabletten: _____ Dosis: _____

Wird Ihr Diabetes mit Insulin behandelt?

☐ Nein ☐ Ja, seit: _____

Insulin-Name: _____ Menge (Einheiten): _____

Insulin-Name: _____ Menge (Einheiten): _____

Haben Sie bereits an einer Schulung teilgenommen?

☐ Nein ☐ Ja - Wann? _____ Wo? _____

Hatten Sie im letzten Monat Unterzuckerungen? < 3,9mmol/l oder 70mg/dl

☐ Nein ☐ Ja - wann/wie oft? _____

Kontrollieren Sie Ihren Blutzucker selbst?

☐ Nein ☐ Ja - wie häufig? _____/Woche _____/Tag

Sind bei Ihnen diabetesbedingte Folgeerkrankungen bekannt?

Mikrovaskuläre Kompl.:

☐ Nierenschwäche

☐ Netzhautschaden

☐ Laser der Netzhaut

Makrovaskuläre Kompl.:

☐ Herzinfarkt ☐ Stent/Bypass

☐ Schlaganfall

☐ Fußwunden ☐ Amputationen

☐ Familiäre Krankheiten
(z.B. Herzinfarkt/Schlaganfall):

Sind folgende Begleiterkrankungen bekannt?

☐ Bluthochdruck

☐ Fettstoffwechselstörungen (hohe Blutfettwerte)

☐ Obstruktives Schlafapnoe-Syndrom

Rauchen Sie ?

☐ Nein ☐ Ja

Familienanamnese:

☐ allein lebend ☐ mit Partner ☐ mit Kindern

Beruf: _____

Minderung der Erwerbsfähigkeit/GdB: _____% **Pflegestufe:** _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben!