

## 24. Arzt - Patienten - Seminar 04.10. – 06.10.2019

Sport, der Spaß macht, Theorie, die das Leben leichter macht,  
und Geselligkeit, die die Lebensqualität erhöht



**Liebe TeilnehmerInnen,**

Auf geht's zum **APS 2019!** Wie aus dem Programm ersichtlich, haben wir das bewahrt, was sich bewährt hat, und haben einige neue Ideen mit aufgenommen und eine passende Location gefunden. Wir würden uns sehr auf ein Wiedersehen freuen und hoffen auf viele Neueinsteiger.

### **Inhalt des Arzt – Patienten – Seminars:**

- Kompaktkurs mit Schulung und Beratung
- Fahrrad/Mountainbiking bzw. Nordic Walking
- Bergwandern
- Heimprogramm für Nutzer von Sensoren (Prä- bzw. Postprogramm)

Die Mischung aus Wissensauffrischung und sportlicher Betätigung bleibt bestehen:  
*„Wir erhalten das, was das Sportwochenende so attraktiv macht“*

**Seminargebühr:** 250 € /DZ je Person  
15 €/Tag für Fahrräder  
Blutzuckermessstreifen können leider nicht zur Verfügung gestellt werden  
260 € / EZ

**Begleitperson:** 180 €

Bei Stornierungen nach dem **20.09.2019** erheben wir eine Bearbeitungsgebühr von **50 €**.

Das Anmeldeformular senden Sie bitte bis spätestens **13.09.2019** an folgende Adresse:

AG Diabetes, Sport und Bewegung der DDG e.V., Birgit Hansel, Röntgenstr. 8, 78333 Stockach  
E-Mail: kontakt@birgit-hansel.com, Tel. 07771 - 876688

**Veranstalter:** AG Diabetes, Sport und Bewegung der DDG e.V.  
Ihre Ansprechpartnerin Frau Birgit Hansel

**Adresse:** AURA-HOTEL, Alte Römerstr. 41-43, 82442 Saulgrub/Oberbayern, Tel. 08845/99-0

## 24. Arzt- Patienten-Seminar in Saulgrub vom 04. – 06.10.2019

### Freitag, 04.10.2019

bis 10:00 Uhr	<b>Anreise</b>
11.00 - 11.30 Uhr	Begrüßung, Vorstellung des Programms, Vorstellungsrunde
11.30 - 12.00 Uhr	Anlegen von CGM/FGM 2 – Sensoren (Medtronic, Dexcom, Abbott)
12.15 - 12.45 Uhr	„Diabetes und Sport, was ist zu bedenken für die nächsten Tage?“
13.00 - 14.00 Uhr	<b>Mittagessen</b>
14.00 - 16.00 Uhr	Sport: Nordic Walking, Radtour *
17.00 - 18.00 Uhr	Kurvenanalyse (Heimprogramm)
18.30 - 19.15 Uhr	<b>Abendessen</b>
19.15 - 20.00 Uhr	„Ich bin Looper, Neues zum closed loop“, Referent Herr B. Gehr
20.00 - 20.45 Uhr	„Was gibt es Neues von Medtronic?“ Referent Herr H. Schütz

### Samstag, 5.10.2019

07.30 - 08.00 Uhr	„Locker vom Hocker“ Frühgymnastik
08.30 - 09.00 Uhr	<b>Frühstück</b>
09.30 - 16.00 Uhr	Bergwanderung*
16.00 - 17.00 Uhr	Entspannung mit Sandra, alternativ: Sauna, Schwimmen
17.30 - 18.30 Uhr	Kurvenanalyse der ersten 2 Tage
18.30 - 19.30 Uhr	<b>Abendessen</b>
19.00 - 20.00 Uhr	„Psychische Probleme im Umgang mit einer chron. Erkrankung“
20.00 - open end	Geselliger Erfahrungsaustausch

### Sonntag, 6.10. 2019

08.00 - 08.30 Uhr	Locker vom Hocker
08.45 - 09.30 Uhr	<b>Frühstück</b>
09.45 - 12.00 Uhr	Nordic Walking, Radtour*
12.15 - 13.00 Uhr	Kurvenanalyse (APS)
13.15 - 14.00 Uhr	<b>Mittagessen</b>
14.00 - 14:15 Uhr	Verabschiedung

*\*Wetterbedingte Änderungen vorbehalten!*

# Anmeldeformular



AG DIABETES  
SPORT UND BEWEGUNG  
der DDG

## 24. Arzt- Patienten-Seminar vom 04. – 06.10.2019

**Verbindliche Anmeldung bis spätestens 13.09.2019**

Vorname/Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Diabetes Typ: \_\_\_\_\_ Diabetes seit: \_\_\_\_\_

Insulin(e): \_\_\_\_\_

Weitere Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Medikamente: \_\_\_\_\_

Mit Begleitperson:  ja  nein, Vorname/Name \_\_\_\_\_

Sportliche Vorerfahrung:  ja  nein

(Seminargebühr: 250 € / Teilnehmer im DZ, 260 € / Teilnehmer im EZ, 180 € / Begleitperson)

### Wichtige Angaben zur Insulinpumpe und rtCGM/FGM:

Ich bin Träger einer Pumpe:

- Medtronic Minimed 640 G -  
Medtronic Minimed 640 G -  
 Medtronic Minimed Veo (554 / 754)

Anderes Fabrikat \_\_\_\_\_

Ich nutze rtCGM/FGM:

- |                          |                             |                               |
|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Guardian2Link            | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| GuardianLink3Transmitter | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| MiniLink                 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| GuardianConnect          | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| FGM                      | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Anderes Fabrikat \_\_\_\_\_

Ich würde gerne testen:

- Abbott/FGM\*     GuardianConnect\*     Dexcom Sensor\*     rtCGM\*\*

\* soweit verfügbar    # nur in Kombination der o. g. Pumpen

### Sportmöglichkeit bitte auswählen und benötigtes Equipment ankreuzen:

- |                       |                             |                               |                                   |                                            |
|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|
| Nordic Walking Stöcke | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> Anfänger | <input type="checkbox"/> Fortgeschrittener |
| Mountainbike          | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> Anfänger | <input type="checkbox"/> Fortgeschrittener |
| <u>Begleitperson</u>  |                             |                               |                                   |                                            |
| Nordic Walking Stöcke | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> Anfänger | <input type="checkbox"/> Fortgeschrittener |
| Mountainbike          | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> Anfänger | <input type="checkbox"/> Fortgeschrittener |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift