Diabetes-Gesellschaft GL-GR-FL
Steinbockstrasse 2, 7000 Chur
Tel. 081 253 50 40, Fax 081 253 57 40
**diabetesgl-gr-fl@hin.ch / www.diabetesgl-gr-fl.ch**

# Verordnung zur Ernährungs- und Diabetesberatung, gem. Art. 9b Abs. a und 9cKLV

***(kann dem Patienten mitgegeben werden)***

## Personalien

| | | | |
|---|---|---|---|
| Name/Vorname | | E-Mail | |
| Strasse | | Krankenkasse | |
| PLZ/Wohnort | | Adresse KK | |
| Geb. Datum | | Vers. Nr. | |
| Tel. Privat | | Hausarztmodell | |
| Tel. Mobile | | Diagnose (oder ICD-Code) | |

☐ **Diabetesberatung für DM 1**
☐ allg. Schulung über Diabetes
☐ Blutzuckerselbstkontrolle
☐ Urinzuckerselbstkontrolle

☐ **Diabetesberatung für DM 2**
☐ Insulinspritzen
☐ Hypoglykämie
☐ Fusspflege
☐ Spätkomplikationen
☐ spez. Situationen
☐ Auto/Reisen/Sport

☐ **Ernährungsberatung**
☐ Qualitative Diabetesernährung
☐ mit Gewichtsreduktion
☐ ohne Gewichtsreduktion
☐ anzustrebendes Zielgewicht

☐ Quantitative Diabetesernährung
☐ 1200 kcal
☐ 1600 kcal
☐ 2000 kcal
☐ 2400 kcal

Ziel der Beratung

Bemerkungen

**Arzt/Ärztin**
(Stempel, Unterschrift und ZSR Nr.)

Datum

.....

## Befunde und Therapie

***(Dieser Abschnitt bleibt in der Beratungsstelle)***

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Orale Antidiabetica | | Blutzucker aktuell | | Triglycerid | |
| Insulin | | HbA1C | | Grösse | |
| Dosierung | | Gesamtcholesterin | | Gewicht | |
| | | HDL | | Blutdruck | |

Andere, für die Beratung relevante Befunde

Bericht an Hausarzt/-ärztin ☐ schriftlich ☐ telefonisch ☐ kein Bericht notwendig

Beratung in ☐ deutsch ☐ franz. ☐ ital. ☐ bringt Dolmetscher mit