

## Anmeldung DIAfit

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Telefon / Mobile \_\_\_\_\_  
Krankenkasse \_\_\_\_\_  
 Allgemein     ½ - Privat     Privat

Diabetes mellitus Typ \_\_\_\_\_ Erstdiagnose \_\_\_\_\_  
Diabetische Folgeschäden \_\_\_\_\_

### Vorwerte

Grösse: \_\_\_\_\_ cm    Gewicht: \_\_\_\_\_ kg  
HbA1c: \_\_\_\_\_ %  
Gesamtcholesterin: \_\_\_\_\_  
HDL: \_\_\_\_\_    LDL: \_\_\_\_\_  
Triglyceride: \_\_\_\_\_

### Kardiovaskuläre Risikofaktoren

Nikotin     Art. Hypertonie  
 Dyslipidämie     Adipositas  
 Bewegungsmangel  
 Stress     familiär     beruflich  
 Vererbung

Psyche \_\_\_\_\_  unauffällig     auffällig  
Grund: \_\_\_\_\_  
Patient eher sportlich     Ja     Nein

Steht der/die Patient/in in diabetologischer Betreuung?  
 Ja     Nein    Diabetologe: \_\_\_\_\_  
Steht der/die Patient/in in kardiologischer Betreuung?  
 Ja     Nein    Kardiologe: \_\_\_\_\_  
Hatte der/die Patient/in in den letzten 3 Mt. eine kardiologische Untersuchung?  
 Ja     Nein    wenn ja, bitte Befund/Bericht beilegen

### Medikamente

\_\_\_\_\_  
Bemerkungen \_\_\_\_\_

### Während des Rehabilitationsprogramms...

- ...übernehme ich selber die Blutzuckereinstellung (bedingt Überprüfung der Glukose-Werte mind. 2- wöchentlich) und bitte um Rücksprache bei relevanten Therapieanpassungen.  
 ...delegiere ich dem Diafitteam die Anpassung der Medikation.

Das DIAfit-Programm wird ab einer Teilnehmeranzahl von mind. 5 Personen durchgeführt

### Klinik Allgemeine Innere Medizin (AIM)

#### Chefarzt

**Dr. med. Christoph Knoblauch**  
Facharzt AIM und Gastroenterologie

#### Co-Chefarzt

**Dr. med. Torsten Weirauch**  
Facharzt für AIM und klinische Notfallmedizin SGNOR

#### Sekretariat

Telefon 041 618 18 24  
medizin@spital-nidwalden.ch  
www.spital-nidwalden.ch

Bitte alle Anmeldungen an  
**medizin@spital-nidwalden.ch**

### Unterschrift / Kontakt

Zuweiser

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon

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