



## Anamnesebogen Erstvorstellung Diabetespatient

Name:		Geburtsdatum:	
Beruf:		Name des Hausarztes:	

1. Ich habe einen **Diabetes mellitus**  
Typ 1   
Typ 2
2. Mein Diabetes mellitus wurde erstmals festgestellt im Jahr: \_\_\_\_\_
3. Mein aktuelles **Körpergewicht** in kg: \_\_\_\_\_
4. Meine **Körpergröße** in cm: \_\_\_\_\_
5. Ich nehme aktuell folgende Medikamente ein:  
**(Bitte Dosisangabe + Tablettenanzahl)**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Ich spritze **Insulin** seit: \_\_\_\_\_
7. Meine letzte **Diabeteschulung** fand folgendem Jahr und in folgender **Praxis** statt: \_\_\_\_\_
8. Ich führe regelmäßig **Blutzuckerkontrollen** durch:  
 ja  Nein  
 1xTag  2-3 x T  
 4 x T und mehr
9. Ich trage meine Blutzuckerwerte in ein **Tagebuch** ein:  ja  Nein
10. Mein **aktueller HbA1c** beträgt: \_\_\_\_\_



11. **Mein Hauptproblem** in der Diabetesbehandlung ist aktuell:

12. Meine letzte **Augenuntersuchung** war: \_\_\_\_\_

13. Mein **Augenarzt** ist: \_\_\_\_\_

14. Ich rauche **Zigaretten**:  ja  Nein  
\_\_\_\_\_ Zigaretten am Tag  
seit \_\_\_\_\_ Jahren

15. Ich mache regelmäßig **Sport**.  ja  Nein  
(Wenn ja, bitte angeben welchen Sport und wie oft)

16. **Meine Hauptprobleme bei der Ernährung** sind:  
(zum Beispiel zu süß, zu fett, zu unregelmäßig, Essattacken, süße Getränke, viel Milch u.a. ....)

17. An **Folgeerkrankungen** durch den Diabetes ist bei mir bekannt:

- Eine Nervenstörung der Füße (Taubheit, Kribbeln, Brennen)
- Eine Nierenschwäche
- Eine Durchblutungsstörung am Auge
- Eine Laserbehandlung am Auge
- Ein Fußgeschwür
- Eine Amputation an den Füßen
- Eine schlechte Wahrnehmung von Unterzuckerungen
- Ein Herzinfarkt
- Ein Schlaganfall



PRAXIS  
DR HAJO SCHULTE  
UND KOLLEGEN

## **Anamnesebogen Erstvorstellung Diabetespatient**