

Zielvereinbarung

Disease Management Programm „Therapie Aktiv – Diabetes im Griff“

Sozialversicherungsnummer: _____

Vorname: _____ Familienname: _____

Im Rahmen von **Therapie Aktiv – Diabetes im Griff** wurden folgende Ziele gemeinsam vereinbart:

HbA1c-Senkung

Aktueller HbA1c: _____ mmol/mol (%)

Vereinbarter HbA1c: _____ mmol/mol (%) bis: _____

Blutdruck-Senkung

Aktueller Blutdruck: _____ / _____ mmHg

Vereinbarter Blutdruck: _____ / _____ mmHg bis: _____

Reduktion des Tabakkonsums

Aktueller Tabakkonsum: _____ Zigaretten/Tag

Vereinbarte Reduktion auf: _____ Zig./Tag bis: _____

Vermehrte Bewegung

Folgende Aktivitäten werden vereinbart:

Aktivität 1: _____

Dauer: _____ Minuten Häufigkeit: _____ Mal/Woche

Aktivität 2: _____

Dauer: _____ Minuten Häufigkeit: _____ Mal/Woche

Gewichtsreduktion

Aktuelles Gewicht: _____ kg

Vereinbartes Gewicht: _____ kg bis: _____

Ernährungsumstellung

Bezüglich Ernährung wurde folgendes vereinbart:

Verlaufskontrolle

Datum				
HbA1c	, mmol/mol (%)	, mmol/mol (%)	, mmol/mol (%)	, mmol/mol (%)
Blutdruck	/	/	/	/
Zigaretten	Stk.	Stk.	Stk.	Stk.
Aktivität 1	min/ x	min/ x	min/ x	min/ x
Aktivität 2	min/ x	min/ x	min/ x	min/ x
Gewicht	kg	kg	kg	kg

Datum, Unterschrift Patientin/Patient

Datum, Unterschrift Ärztin/Arzt