



Diabetes-Akademie Bad Mergentheim e. V.

Gemeinnütziger Förderverein für Diabetes in Wissenschaft,
Forschung, Fortbildung und Patienteninformation
Postfach 11 44, 97961 Bad Mergentheim

Programm

26. Diabetes-Seminar für Apotheker

Samstag, 20. Mai 2017

Schulungszentrum, Diabetes-Klinik

Gemeinschaftsveranstaltung der Diabetes-Akademie Bad Mergentheim und der
Landesapothekerkammer Baden-Württemberg

Leitung: Prof. Dr. med. Thomas Haak

„Gemeinsame Aufgaben – Arzt und Apotheker“

09:45 Uhr	Begrüßung	Prof. Dr. med. Thomas Haak Bad Mergentheim
09:50 Uhr	Stoffwechselkontrolle – Löst die kontinuierliche Glukosemessung die Blutzuckermessungen ab?	Dr. med. Bernhard Lippmann-Grob Bad Mergentheim
10:30 Uhr	Neue Medikationspläne – Aufgaben von Arzt und Apotheker	Dr. rer. nat. Erik Martin Marktheidenfeld
11:15 Uhr	Pause	
11:45 Uhr	Insulintherapie mit GLP1 Analoga – Sinnvoll oder doch nur teurer Unsinn?	Prof. Dr. med. Monika Kellerer Stuttgart
12:30 Uhr	Diabetes intim – Tabuthemen in der Diabetologie	Prof. Dr. med. Thomas Haak Bad Mergentheim
13:00 Uhr	Mittagspause	
14:00 Uhr	Dreifachkombination mit oralen Antidiabetika – Lohnt sich das?	Prof. Dr. med. Thomas Forst Mainz
14:45 Uhr	Diabetestherapie des alternden Menschen – Was ist zu berücksichtigen?	Dr. med. Alexander Friedel Stuttgart
15.30 Uhr	Ende der Veranstaltung/Verabschiedung	Prof. Dr. med. Thomas Haak Bad Mergentheim

**Tagungsgebühr 60 Euro einschließlich Mittagessen und Schulungsunterlagen,
Akademie-Mitglieder 50 % Ermäßigung.**



Diabetes-Akademie Bad Mergentheim e. V.

Gemeinnütziger Förderverein für Diabetes in Wissenschaft,
Forschung, Fortbildung und Patienteninformation
Telefon 07931 8015, Telefax 07931 7750
Postfach 11 44, 97961 Bad Mergentheim

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum

26. Diabetes-Seminar für Apotheker am 20. Mai 2017

Anmeldung mit _____ Personen.

Ich bin Mitglied der Diabetes-Akademie.

Bitte senden Sie mir das **komplette Jahresprogramm 2017**
gegen einen Kostenbeitrag von 1,50 Euro (in Briefmarken) zu.

Ich interessiere mich für eine **Mitgliedschaft**,
bitte senden Sie mir Informationsmaterial zu.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden.
Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.
Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Name _____

Apotheke _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Stempel / Unterschrift

Tagungsanmeldung

Diabetes-Akademie

Bad Mergentheim e.V.

Postfach 11 44

97961 Bad Mergentheim