

# Zielvereinbarung

Disease Management Programm Diabetes mellitus Typ 2

**Versicherungsnummer:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Zuname:** \_\_\_\_\_

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

## HbA1c-Senkung

aktueller HbA1c: \_\_, \_\_ % vereinbarter HbA1c: \_\_, \_\_ % 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	, %							
Blutdruck	/							
Zigaretten	Stk.							
Aktivität 1	min/ x							
Aktivität 2	min/ x							
Gewicht	kg							

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift Patient

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift Arzt