

# Auswertung Kinderdiabetologie



## Bin ich bei meinem Kinderdiabetologen gut aufgehoben?

Diese wichtige Fragestellung soll durch diese Auswertung etwas transparenter gemacht werden. Die Fragen und Gewichtungen der einzelnen Punkte entstammt einer Diskussion mit Eltern und auch Kinderdiabetologen.

Dieses Formular dient zur Klärung der einzelnen Fragen mit Eurer Klinik/Praxis.

Die online Auswertung findet ihr unter [www.diabetes-kids.de/kliniktest](http://www.diabetes-kids.de/kliniktest)

- Klinik auswählen oder neu eintragen (nach Plz sortiert)

- 1) Anzahl Kinder mit Diabetes, die von dieser Klinik/ Praxis behandelt werden:

1-10       11-50       51-100       >100

- 2) Ist die Klinik/ Praxis ein von der DDG anerkanntes Behandlungszentrum für Kinder und Jugendliche mit Diabetes (Liste unter <http://www.deutsche-diabetes-gesellschaft.de/zertifizierte-arztpraxenkliniken.html>)

Nein       Ja

- 3) Wie ist die Klinik/Praxis erreichbar:

Schwer erreichbar       Zu Sprechstundenzeiten

Jederzeit (Notfallnummer)

- 4) Bietet die Klinik/Praxis die Teilnahme an Schulungen an:

Nein       Selten       Regelmäßig alle 2-3 Jahre

- 5) Vereinbart die Klinik/Praxis regelmäßige Termine zur Kontrolle der Stoffwechseleinstellung und Beratung:

Nein       Ja, 1-3 Mal pro Jahr       Ja, 4 Mal pro Jahr oder mehr

- 6) Ist es bei Problemen kurzfristig möglich einen Termin zu bekommen:

Nein       Ja, innerhalb weniger Tage

- 7) Bei akuten Stoffwechselentgleisungen ist eine stationäre Aufnahme in der Klinik/ Praxis möglich:

Nein       Ja

- 8) Das Behandlungsspektrum der Klinik/ Praxis umfasst folgende Therapieformen

<input type="radio"/> CT (Konventionelle Insulintherapie)	<input checked="" type="radio"/> Nein
<input type="radio"/> ICT (Mahlzeitenbezogene Insulintherapie)	<input checked="" type="radio"/> Nein
<input type="radio"/> CSII (Pumpentherapie)	<input checked="" type="radio"/> Nein
<input type="radio"/> CGMS (Kontinuierliche Glukosemessung)	<input checked="" type="radio"/> Nein

- 9) Zusammensetzung des diabetologischen Teams der Klinik/Praxis:

<input type="radio"/> Kinderdiabetologe (Arzt)	<input checked="" type="radio"/> Nein
<input type="radio"/> Ernährungsberatung	<input checked="" type="radio"/> Nein
<input type="radio"/> Diabetesberater	<input checked="" type="radio"/> Nein
<input type="radio"/> Psychologe	<input checked="" type="radio"/> Nein
<input type="radio"/> Krankenschwester	<input checked="" type="radio"/> Nein
<input type="radio"/> Sozialarbeiter	<input checked="" type="radio"/> Nein

- 10) Die Klinik/Praxis schult die Eltern, fördert selbstständige Therapieanpassungen und nimmt Hinweise der Eltern ernst:  
 Nein  Ja
- 11) Die Klinik/Praxis unterstützt bei Schwierigkeiten in Schule, Kindergarten und im Alltag (z.B. Schulung im Kindergarten):  
 Nein  Ja
- 12) Ich fühle mich in meiner Klinik/ Praxis gut beraten und aufgehoben:  
 Nein  Ja
- 13) Bietet die Klinik/Praxis Vorsorgeuntersuchungen an (z.B. Augenhintergrund, Nervenleitfähigkeit, EKG, regelmäßige Blutkontrollen zu Begleiterkrankungen wie Schilddrüsenerkrankungen, Zöliakie...):  
 Nein  Ja
- 14) Unterstützt die Klinik die moderne Art der Tagebuchführung  
 Nein, sie fordert ein handgeschriebenes Tagebuch  
 Ja, sie kann meine Geräte auslesen und nutzt diese Daten zur Therapieanpassung
- 15) Besteht die Möglichkeit einer "virtuellen" Sprechstunde über Telefon, E-Mail oder Online?  
 Nein, wir müssen immer in die Klinik fahren  
 Ja, das ist bei Bedarf möglich
- 16) Entfernung zwischen Wohnort und Klinik/Praxis:  
 > 1 Std Fahrzeit  31-59 Min Fahrzeit  Bis 30 Min Fahrzeit