

# Arbeitsblatt zur Initialisierung des DBLG1

**Zweck:** Übermittlung der medizinischen Informationen zur Initialisierung des DBLG1.  
Dieses Formular muss von einem Diabetologen handschriftlich unterschrieben werden.



Nachname: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Geburtsort: .....



	Eingebender Wert*	MIN	MAX
Durchschnittsmenge (Frühstück)		0	300
Durchschnittsmenge (Mittagessen)		0	300
Durchschnittsmenge (Abendessen)		0	300

HINWEIS: Die durchschnittliche Größe wird in Gramm (g) KH angegeben.



	Eingebender Wert	MIN	MAX
Körpergewicht (kg)		35	150
Tages-Gesamt-Insulin-Dosis (IE)		8	90

## Sicherheits-Basalrate über 24 Stunden



Start Zeit	End Zeit	Rate (IE/h)
00:00	01:00	
01:00	02:00	
02:00	03:00	
03:00	04:00	
04:00	05:00	
05:00	06:00	
06:00	07:00	
07:00	08:00	
08:00	09:00	
09:00	10:00	
10:00	11:00	
11:00	12:00	
12:00	13:00	
13:00	14:00	
14:00	15:00	
15:00	16:00	
16:00	17:00	
17:00	18:00	
18:00	19:00	
19:00	20:00	
20:00	21:00	
21:00	22:00	
22:00	23:00	
23:00	00:00	

**Datum:**

**Name des Diabetologen:**

**Unterschrift:**