**T1/T2 Behandlungsdaten:**

Dieses Formular kann im abschließenden Termin einer Schwangeren vor ihrer Entbindung, für die Erfassung der Behandlungsdaten eingesetzt werden.

**Patienten-ID** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Insulinbehandlung** [ ]  Ja [ ]  Nein

Datum Beginn der Insulintherapie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Art der Insulintherapie [ ]  Pumpe [ ]  ICT/SIT [ ]  CT [ ]  Nur Basal [ ]  Keine Angabe

CGM/FGM in der Schwangerschaft [ ]  Ja [ ]  Nein

Automatische Basalratenabschaltung (640G, basal IQ) (Basalratenabschaltung bei Hypo) [ ]  Ja [ ]  Nein

SUP (prädiktive Basalratenabschaltung) [ ]  Ja [ ]  Nein

AID – automatische Insulindosierung (780G, diabeloop, CamAPS) [ ]  Ja [ ]  Nein

**Medikamente in der Schwangerschaft** [ ]  ASS [ ]  Metformin [ ]  Antihypertensiva

**Mütterliche Komplikation in der Schwangerschaft**

[ ]  keine [ ]  Hypoglykämie

[ ]  Gestations- Hypertonie [ ]  Präeklampsie

[ ]  HELLP-Syndrom [ ]  Harnwegsinfekt

[ ]  Ketoazidose [ ]  Nephropathie progredient

[ ]  Retinopathie progredient [ ]  Anämie

[ ]  Sonstige Komplikationen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Trimenon der aktuellen Schwangerschaft**

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HbA1c: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

TIR: Bevorzugt 63-140mg/dl (3,5-7,8mmol/l) \_\_\_\_\_\_\_% Ersatzweise 70-180mg/dl (3,9-10mmol/l) \_\_\_\_\_\_\_%

**3. Trimenon der aktuellen Schwangerschaft**

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HbA1c \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

TIR: Bevorzugt 63-140mg/dl (3,5-7,8mmol/l) \_\_\_\_\_\_\_% Ersatzweise 70-180mg/dl (3,9-10mmol/l) \_\_\_\_\_\_\_%

**Am Ende der Schwangerschaft / vor der Geburt**

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Gewicht \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kgHbA1c \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

TIR: Bevorzugt 63-140mg/dl (3,5-7,8mmol/l) \_\_\_\_\_\_\_% Ersatzweise 70-180mg/dl (3,9-10mmol/l) \_\_\_\_\_\_\_%

Maximaler Gesamt-Insulinbedarf \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IE/24h

**Abnormes Schwangerschaftsende**

[ ]  Schwangerschaftsabbruch [ ]  Abort = Fehlgeburt (<500g)

[ ]  Totgeburt (≥500g) [ ]  Frühgeburt (SSW <37+0)

**Behandlung von der Patientin abgebrochen** [ ]  Ja [ ]  Nein

**Geplante** **Entbindungsklinik** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_