

DGUV, Landesverband West, Postfach 10 34 45, 40025 Düsseldorf

An die  
Damen und Herren  
Durchgangsarzte

Ihr Zeichen:  
Ihre Nachricht vom:  
Unser Zeichen: 410.4 (Fortb.) Pz  
Ansprechpartner: Herr Dr. Hönl  
Telefon: 02922 1260  
Fax: 02922 1206 (**für Rückantwort**)  
E-Mail: dr.h.hoenl@t-online.de

Datum: 26.10.2011

**Rundschreiben D 15/2011**


**Fortbildungsveranstaltung der Arbeitsgemeinschaft Niedergelassener Chirurgen Westfalen-Lippe (ANC) und des Landesverbandes West der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung (DGUV)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Arbeitsgemeinschaft Niedergelassener Chirurgen Westfalen-Lippe (ANC) veranstaltet zusammen mit dem Landesverband West der DGUV am **Samstag, 26.11.2011, von 09.00 bis 12.00 Uhr, im Berufsgenossenschaftlichen Universitätsklinikum Bergmannsheil, Bürkle-de-la-Camp-Platz 1, 44789 Bochum**, eine Fortbildungsveranstaltung für D-/und H-Ärzte. Das Programm ist als Anlage beigelegt.

Die Veranstaltung wird durch die Ärztekammer zertifiziert. **Bitte melden Sie sich mit dem beigelegten Rückmeldebogen an.**

Mit freundlichen Grüßen  
Im Auftrag



Andro  
Geschäftsstellenleiter

**Anlagen**

# Programm

**Fortbildungsveranstaltung für Durchgangsärzte/H-Ärzte  
der Arbeitsgemeinschaft Niedergelassener Chirurgen Westfalen-Lippe (ANC)  
und des Landesverbandes West der DGUV  
am**

**Samstag, 26.11.2011**

**Veranstaltungsort:** Berufsgenossenschaftliches Universitätsklinikum  
Bergmannsheil, Bürkle-de-la-Camp-Platz 1,  
44789 Bochum, **Haus I, Hörsaal 1**

**Beginn:** **09.00 Uhr**

**Moderation:** Herr Dr. Hönl

09.00 Uhr	Einleitung	Herr Prof. Schildhauer
09.05 Uhr	Was gibt es Neues in der durchgangsarztlichen Behandlung?	Herr Andro/Herr Schmitt
10.00 Uhr	Die Rekonstruktion und Rehabilitation komplexer Kniebandverletzungen	Herr Priv.-Doz. Dr. Seybold
10.30 Uhr	Der posttraumatische Handgelenksschmerz ohne knöcherner Beteiligung unter Berücksichtigung der SL-Bandläsion und der TFCC-Schäden	Herr Priv.-Doz. Dr. Langer
11.00 Uhr	Das posttraumatische Knochenödem fast of fiction - Klinik und Therapieansätze -	Herr Dr. Russe
11.30 Uhr	Die multimodale Rehabilitation der berufsgenossenschaftlich Versicherten am Beispiel der Kooperation Bergmannsheil/medico AufSchalke	Herr Dr. Plato
12.00 Uhr	Ende der Veranstaltung mit anschließendem Imbiss im REHA-Bereich	

# Referentenverzeichnis

**Karl-Heinz Andro**

Geschäftsstellenleiter  
Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung (DGUV)  
Landesverband West  
Kreuzstraße 45, 40210 Düsseldorf

**Dr. med. Hönl**

Durchgangsarzt  
Unnaer Straße 1, 59457 Werl

**Priv.-Doz. Dr. med. Langer**

Berufsgenossenschaftliches Universitätsklinikum Bergmannsheil  
Bürkle-de-la-Camp-Platz 1, 44789 Bochum

**Dr.med. Plato**

Berufsgenossenschaftliches Universitätsklinikum Bergmannsheil  
Bürkle-de-la-Camp-Platz 1, 44789 Bochum

**Dr. med. Russe**

Berufsgenossenschaftliches Universitätsklinikum Bergmannsheil  
Bürkle-de-la-Camp-Platz 1, 44789 Bochum

**Priv.-Doz. Dr. med. Seybold**

Berufsgenossenschaftliches Universitätsklinikum Bergmannsheil  
Bürkle-de-la-Camp-Platz 1, 44789 Bochum

**Prof. Dr. med. Schildhauer**

Ärztlicher Direktor der Chirurgischen Klinik und Poliklinik  
Berufsgenossenschaftliches Universitätsklinikum Bergmannsheil  
Bürkle-de-la-Camp-Platz 1, 44789 Bochum

**Thorsten Schmitt**

Referent  
Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung (DGUV)  
Landesverband West  
Kreuzstraße 45, 40210 Düsseldorf

**Absender:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Herrn  
Dr. med. Hanns Hönl  
Durchgangsarzt  
Unnaer Straße 1  
59457 Werl

**Rückantwort erbeten  
bis zum 21.11.2011**

**Fax: 02922 1206**

**Fortbildungsveranstaltung der Arbeitsgemeinschaft Niedergelassener Chirurgen Westfalen-Lippe (ANC) und des Landesverbandes West der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung (DGUV) am Samstag, 26.11.2011, im Berufsgenossenschaftlichen Universitätsklinikum Bergmannsheil, Bürkle-de-la-Camp-Platz 1, Haus I, Hörsaal 1, 44789 Bochum, 09.00 bis 12.00 Uhr**

Wir melden folgende Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter an:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift