



# State of the Art Pneumologie



Zertifiziert von der Landesärztekammer Hessen

## Pneumologischer Intensivkurs Vorbereitung auf die Facharztprüfung und Refresher-Kurs Modul 2

**Kassel**  
**27. bis 29. Januar 2011**

**Wissenschaftliche Leitung:**

*Prof. Dr. med. Joachim H. Ficker, Nürnberg*

*Prof. Dr. med. Joachim Lorenz, Lüdenscheid*

# ORGANISATORISCHE HINWEISE

## **Veranstalter:**

Deutsche Gesellschaft für Pneumologie  
und Beatmungsmedizin e.V.  
Postfach 12 37  
59355 Werne  
[www.pneumologie.de](http://www.pneumologie.de)

*In Übereinstimmung mit Harmonised Education in Respiratory  
Medicine for European Specialists (HERMES) der European  
Respiratory Society.*

## **Wissenschaftliche Leitung:**

Prof. Dr. med. Joachim H. Ficker  
Klinikum Nürnberg  
Med. Klinik 3  
Pneumologie, Allergologie, Schlafmedizin  
Prof.-Ernst-Nathan-Str. 1  
90419 Nürnberg

Prof. Dr. med. Joachim Lorenz  
Klinikum Lüdenscheid  
Klinik für Pneumologie und  
Internistische Intensivmedizin  
Paulmannshöher Str. 14  
58515 Lüdenscheid

## **Veranstaltungsort:**

Schlosshotel Wilhelmshöhe  
Schlosspark 8  
34131 Kassel  
Tel.: 05 61 / 30 88 - 0  
Raum: Wilhelm I + II

## **Information und Anmeldung:**

Agentur KONSENS GmbH  
Alexandra Kremser  
Stockumer Str. 30  
59368 Werne  
Tel.: 0 23 89 / 52 75 - 13  
Fax: 0 23 89 / 52 75 - 55  
[kremser@agentur-konsens.de](mailto:kremser@agentur-konsens.de)

**Donnerstag, 27.01.2011**



**09.00 - 09.15 Uhr**

**Begrüßung**

**09.15 - 11.00 Uhr**

**Ultraschall**

**11.00 - 11.30 Uhr**

**Kaffeepause**

**11.30 - 13.30 Uhr**

**Schlafbezogene Atmungsstörungen**

**13.30 - 14.30 Uhr**

**Mittagspause**

**14.30 - 16.30 Uhr**

**Diagnostische Bronchoskopie**

**Bronchoskopische Therapie**

**16.30 - 17.00 Uhr**

**Kaffeepause**

**17.00 - 18.30 Uhr**

**Berufs- und Umwelterkrankungen,**

**Begutachtung**

**Freitag, 28.01.2011**



**08.00 - 10.00 Uhr**

**Lungenkarzinome, Benigne Lungenkarzinome,  
Metastasen, Sarkome**

**10.00 - 10.30 Uhr**

**Kaffeepause**

**10.30 - 12.30 Uhr**

**Bildgebende Diagnostik**

**12.30 - 13.30 Uhr**

**Radiologische Übungen**

**13.30 - 14.30 Uhr**

**Mittagspause**

**14.30 - 15.15 Uhr**

**Maschinelle Beatmung**

**15.15 - 16.00 Uhr**

**EAA, RADS und andere inhalative und  
physikalische Schäden**

**16.00 - 16.30 Uhr**

**Kaffeepause**

**16.30 - 17.30 Uhr**

**Physikalische Therapie**

**17.30 - 18.30 Uhr**

**Mediastinalerkrankungen**

**Samstag, 29.01.2011**



**08.00 - 08.30 Uhr  
Pleuraerkrankungen**

**08.30 - 10.00 Uhr  
Atmungsinsuffizienz**

**10.00 - 10.30 Uhr  
Kaffeepause**

**10.30 - 11.00 Uhr  
Lungentransplantation**

**11.00 - 12.30 Uhr  
LTOT, Inhalationstherapie**

**12.30 - 13.30 Uhr  
Mittagspause**

**13.30 - 15.30 Uhr  
Kasuistiken**

**15.30 - 16.00 Uhr  
Wie war's? Wie soll es werden?**

## ANMELDUNG

Die Anmeldung erfolgt ausschließlich mit beiliegendem Formular über:

Agentur KONSENS GmbH

Postfach 13 37

59356 Werne

Tel.: 0 23 89 / 52 75 0

Fax: 0 23 89 / 52 75 - 55

kremser@agentur-konsens.de

*vor dem 05.01.11*

*danach*

### **Mitglieder DGP**

*Klinik/Praxis*      350,00 €      400,00 €

*Assistenzärzte\**    150,00 €      200,00 €

### **andere**

*Klinik/Praxis*      500,00 €      550,00 €

*Assistenzärzte\**    200,00 €      250,00 €

*Industrie*            500,00 €      550,00 €

*\* Wird nur mit entsprechendem Nachweis des Arbeitgebers gewährt!*

Die Teilnahmegebühren beinhalten neben dem wissenschaftlichem Programm die Teilnehmerunterlagen und die Pausenverpflegung an allen 3 Tagen.

### **Max. Teilnehmerzahl: 60**

Kosten für die Übernachtung müssen selbst getragen werden. Die Agentur KONSENS hat im Schlosshotel Wilhelmshöhe ein Zimmerkontingent zu Sonderpreisen (inkl. Frühstück). Diese Zimmer können beim Hotel bis zum 07.01.2011 zu den unten genannten Preisen direkt abgerufen werden.

Stichwort: KONSENS, Tel.: 05 61 / 30 88 - 0.

Preise EZ:      Classic 59,00 € / Nacht  
                    Komfort 69,00 € / Nacht

Preise DZ:      auf Anfrage

# ANMELDUNG



Pneumologischer Intensivkurs Modul 2  
Kassel, 27. bis 29. Januar 2011  
per Fax an: 0 23 89 / 52 75 - 55

Titel: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bitte Entsprechendes ankreuzen:

*vor dem 05.01.11*

*danach*

## Mitglieder DGP

*Klinik/Praxis*      350,00 €      400,00 €

*Assistenzärzte\**      150,00 €      200,00 €

## andere

*Klinik/Praxis*      500,00 €      550,00 €

*Assistenzärzte\**      200,00 €      250,00 €

*Industrie*      500,00 €      550,00 €

*\* Wird nur mit entsprechendem Nachweis des Arbeitgebers  
gewährt!*

## Zahlungsart (bitte wählen Sie aus)

per einmaligem Bankeinzug

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_

per Kreditkarte      gültig bis: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Visa     Eurocard     Mastercard     AmEx

Kartenummer:

□ □ □ □    □ □ □ □    □ □ □ □    □ □ □ □

Prüfziffer (Rückseite der Karte, 3 Ziffern): \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift