

WISSENSCHAFTLICHE LEITUNG:

Dr.med. Hanno Jaeger, Hamburg

KONTAKT:

Kretschmann&Kretschmann Industrieberatung UG
Bahnhofstrasse 32, 48599 Gronau
Fax: 02562 9920855
Beratung.Kretschmann@icloud.com

ANMELDUNG (VERBINDLICH):

Per Antwortfax an 02562 9920855 oder per Mail:
Beratung.Kretschmann@icloud.com

TEILNAHMEGEBÜHR:

Die Teilnahme an dem Kolloquium beträgt 120,00€.
Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr auf das
nachstehende Konto
(Ersatzteilnehmer können gestellt werden):

Name: Kretschmann & Kretschmann
IBAN: DE29401545300182007617
BIC: WELADE3WXXX
Verwendungszweck:
SID24 - Teilnehmername

ZERTIFIZIERUNG:

Die Zertifizierung bei der zuständigen Ärztekammer
ist für 12 CME - Punkte beantragt.

ÜBERNACHTEN:

Hotel Waldhaus Reinbek,
Loddenallee 2, 21465 Reinbek
Telefon: 040 72752

Sachsenwald Hotel,
Hamburger Str. 4-8, 21465 Reinbek
Telefon: 040 727610

Hotel Waldesruh am See
Am Mühlenteich 2, 21521 Aumühle
Telefon: 04104 69530

Die Begleichung der Zimmerkosten erfolgt auf
Selbstzahlerbasis.

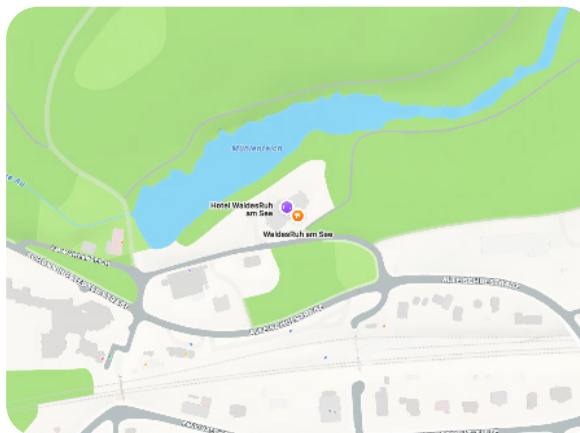
*Der Veranstalter behält sich Änderungen
im Programm vor.



Kretschmann&Kretschmann
Industrieberatung UG (haftungsbeschränkt)
Bahnhofstrasse 32
48599 Gronau



ANFAHRT:



Hotel Waldesruh am See
Am Mühlenteich 2
21521 Aumühle

*kostenlose Parkplätze ausreichend vorhanden

SCHMERZ- THERAPEUTEN IM DIALOG 2024

- BUNDESWEITE FORTBILDUNG -



26 / 27. APRIL 2024

REFERENTEN

Dr.med. Christian Albert

Facharzt für Allgemeinmedizin, Schmerzmediziner,
Facharzt für Anästhesiologie, Hannover

Prof. Dr. med. Ralf Baron

Facharzt für Neurologie, Leiter der
Sektion Neurologische Schmerzforschung
und -therapie, Christian-Albrechts Universität, Kiel

Dr. med. Nikolaus Buchmann

Facharzt für Innere Medizin, Medizinische Klinik
für Kardiologie, Charité - Universitätsmedizin, Berlin

Dr. med. Frieder Cortbus

Facharzt für Neurochirurgie, Spezielle
Schmerztherapie, Spezielle
neurochirurgische Intensivmedizin, Bad Schwartau

PD Dr. med. Patricia Grabowski

Fachärztin für Innere Medizin, Hämatonkologin,
Klinisch-wissenschaftliche Mitarbeiterin,
Chronic Fatigue Centrum, Charité -
Universitätsmedizin, Berlin

Dr. med. Axel Heinze

Facharzt für Neurologie, Leitender Oberarzt,
Schmerzambulanz - Migräne- und
Kopfschmerzzentrum, Kiel

Dr. med. Hanno Jaeger

Facharzt für Anästhesiologie,
Spezielle Schmerztherapie,
Palliativmedizin, Hamburg

Dr. med. Antje Kallweit

Fachärztin für Anästhesiologie,
Zusatzbezeichnung Notfallmedizin,
Spezielle Schmerztherapie, Akupunktur,
Hamburg

Julia Moll

Fachärztin für Neurologie,
Spezielle Schmerztherapie, Quickborn

Dr. med. Sören Rudolph

Facharzt für Anästhesiologie,
Spezielle Schmerztherapie,
Chirotherapie, Palliativmedizin,
Rostock

PROGRAMM

Freitag, 26. April 2024

- 16:00 Uhr Anreise und Akkreditierung
- 16:30 Uhr Begrüßung
Dr. med. H. Jaeger, Hamburg
- 16:45 Uhr Schmerzmedizin in der Praxis -
was ist eigentlich die Konsequenz
aus nozioplastischem Schmerz?
Dr. med. A. Kallweit
- 17:30 Uhr Machen Kopfschmerzen durch
Kopfschmerzmittel noch immer
Kopfschmerzen?
Dr. med. A. Heinze
- 18:30 Uhr Kleine Pause
- 18:45 Uhr Chronischer Schmerz:
wer ist Risikopatient?
Prof. Dr. med. R. Baron
- 19:30 Uhr Dinner Discussion
- 21:00 Uhr Zusammenfassung von Tag 1

Samstag, 27. April 2024

- 9.00 Uhr Differentialdiagnose der Fatigue
in Zeiten von Long-Covid, eine
diagnostische und therapeutische
Herausforderung?
PD Dr. P. Grabowski
- 09.45 Uhr Die Zukunft ist alt ???
Dr. med. Buchmann
- 10.30 Uhr Kaffeepause
- 11:00 Uhr Spondylolisthese,
Eine unbekannte Diagnose?
Dr. med. Cortbus
- 11:45 Uhr Cannabisfreigabe durch die Politik,
was bedeutet das für unsere
Praxen?- Round-Table,
berufspolitische Ausblicke
**Dr. H. Jaeger/ Dr. C. Albert/
Dr. S. Rudolph / Dr. J. Moll**
- 12.30 Uhr Zusammenfassung / Zukunftsarbeit
- 12.45 Uhr Mittagsbuffet / Abreise

ANMELDUNG

**BITTE SENDEN SIE IHRE VERBINDLICHE
ANTWORT AN:**

Faxnummer: 02562 9920855

oder E-Mail: beratung.kretschmann@icloud.com

Anzahl der Personen: _____

Namen: _____

Name und Anschrift der Praxis/Klinik:

Telefon/Fax: _____

E-Mail Adresse: _____

Jetzt anmelden
via QR Code:

.....
Datum / Unterschrift

.....
Stempel

