

2. Wundfachtag Nord-West in Oldenburg

07. April 2018

8:30 – 17:00 Uhr

Festsäle der Weser-Ems-Hallen Oldenburg

Europaplatz 12

26123 Oldenburg

Zu unserem **2. Wundfachtag Nord-West in Oldenburg** möchten wir Sie herzlichst einladen und freuen uns über Ihr Interesse an der Veranstaltung.

Phasengerechte Wundversorgung – Erkennen – Beurteilen – Reagieren

Nur durch eine richtige phasengerechte Versorgung der Wunde kann ein Erfolg erzielt werden. Deshalb wollen wir gemeinsam diesen Tag nutzen, um uns auszutauschen, Kontakte zu knüpfen und unsere Patienten noch besser versorgen zu können.

Zielgruppe: Wundexperten, Krankenpfleger/innen, medizinische Fachangestellte, Altenpfleger/innen, niedergelassene Haus- und Fachärzte, medizinisches Fachpersonal in Pflegediensten und Pflegeheimen

Unser Programm:

Uhrzeit	Thema	Referent
8:30	Einlass & Registrierung	
9:00	Begrüßung	Dr. Andreas Rühle ägnw-direkt GmbH & Co. KG
9:10 – 10:40	Die WundUhr® - ein Pfadfinder durch den Dschungel der modernen Wundversorgung	Anke Bültemann Vorstand der ICW e.V. PD. Dr. med. Gunnar Riepe Chefarzt im Zentrum für Gefäßchirurgie und Wundbehandlung, Boppard
10:40 – 11:40	Mit Druck gegen das Wasser – Ohne Kompression geht es nicht	Björn Jäger Vorstand der ICW e.V.
11:40 – 12:00	Pause	
12:00 – 13:00	1. Workshoprunde: Wundaufgaben oder Kompression	BSN; L&R; Mölnlycke; Paul Hartmann; Smith&Nephew; URGO
13:00 – 14:00	2. Workshoprunde: Wundaufgaben oder Kompression	BSN; L&R; Mölnlycke; Paul Hartmann; Smith&Nephew; URGO
12:00 – 14:00	Mittagspause (parallel zu den Workshops 1 & 2)	
14:15 – 15:45	Zielgerichtete Behandlungsstrategien – Analyse und Strategieplanung bei chronischen Wunden	Veronika Gerber Vorstandsvorsitzende der ICW e.V.
15:45 – 16:00	Pause	
16:00 – 16:45	Patientenmotivation	Veronika Gerber Vorstandsvorsitzende der ICW e.V.
Oder parallel (16:00 – 17:00)	3. Workshoprunde: Wundaufgaben oder Kompression	BSN; L&R; Mölnlycke; Paul Hartmann; Smith&Nephew; URGO
16:45 – 17:00	Zusammenfassung, Diskussion und Evaluation	Dr. Andreas Rühle ägnw-direkt GmbH & Co. KG
ab 17:00	Zertifikatausgabe	

Datum: 08.02.2018

ägnw-direkt
Handels- und Dienstleistungs-
gesellschaft mbH & Co.KG
Ofener Straße 7
26121 Oldenburg

Tel: 0441 / 219 706 30

Fax: 0441 / 219 706 33

Email:

kontakt@aegnw-direkt.de

Internet:

www.aegnw-direkt.de

Geschäftsführer:

Dr. Andreas Rühle

Steuer Nr. : 64/203/26501

IK Nr. : 330 345 222

PhG:

ägnw Management GmbH
Oldenburg: HRB 201653

Amtsgericht

Oldenburg; HRA 201016

Ein

Tochterunternehmen der



ärztegenossenschaft Niedersachsen-Bremen

Fortbildungspunkte

Sie erhalten für diese Veranstaltung **Fortbildungspunkte** von der **Ärztammer Niedersachsen (5 Punkte)** und der **ICW e.V. (6 Punkte)**. Zertifikate werden vor Ort ausgehändigt.

Unterstützung und Begleitausstellung

Folgende Firmen sind bei der Veranstaltung durch einen Messestand präsent:



Anmeldung zum 2. Wundfachtag Nord-West am 07.04.2018 in Oldenburg Fax an 0441 – 219 706 33

ägnw-direkt GmbH & Co.KG

Ofener Straße 7 · 26121 Oldenburg

Tel: 0441 - 219 706 30 · Fax: 0441 - 219 706 33

Teilnehmer:

Name

Vorname

Verbindliche Anmeldung für die Workshoprunde 1 oder 2

Bekanntgabe der Einteilung der Workshops am Veranstaltungstag

Kompression **oder** Wundauflagen

Ich melde mich **zusätzlich** für den 3. Workshop **am Nachmittag** an:

Kompression **oder** Wundauflagen

Teilnehmerzahl begrenzt

Rechnungsempfänger:

Firma

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon / Fax

Die Zahlung erfolgt ausschließlich über das SEPA-Lastschriftverfahren.

Preis: **25,00 €** (inkl. MwSt.) pro Person
(inkl. **Verzehrgutschein** im Wert von **5,- €**)

Ihre Anmeldung ist verbindlich. Sollten Sie verhindert sein, muss bitte eine schriftliche Abmeldung bis 15 Werktage vor dem Seminar erfolgen, damit Ihr Platz anderweitig vergeben werden kann. Ansonsten werden die Seminargebühren fällig. Alternativ kann ein Ersatzteilnehmer benannt werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE62ZZZ00000108948

Ich ermächtige die ägnw-direkt GmbH & Co. KG, **EINMALIG EINE ZAHLUNG** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, **DIE** von der ägnw-direkt GmbH & Co. KG auf mein Konto **GEZOGENE LASTSCHRIFT** einzulösen.

Kontoinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN

Datum, Unterschrift