

5. Wundfachtag Nord-West in Oldenburg

06. April 2024
8:15 – 17:00 Uhr
Festsäle der Weser-Ems-Hallen Oldenburg
Europaplatz 12
26123 Oldenburg

Zu unserem **5. Wundfachtag Nord-West in Oldenburg** möchten wir Sie herzlichst einladen und freuen uns über Ihr Interesse und die Teilnahme an der Veranstaltung.

Infekt- & Exsudatmanagement – Kompressionstherapie – Diabetisches Fußsyndrom – Edukation

Nur durch eine richtige 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: Wundexpert:innen, Krankenpfleger:innen, MFA, Altenpfleger:innen, niedergelassene Haus- und Fachärzt:innen, medizinisches Fachpersonal in Pflegediensten und Pflegeheimen

Unser Programm:		
Uhrzeit	Thema	Referent
ab 8:15	Einlass & Registrierung	
8:55	Begrüßung	Dr. Andreas Rühle ägnw-direkt GmbH & Co. KG
9:00 – 10:30	Infekt- und Exsudatmanagement - Herausforderung in der Wundversorgung	Björn Jäger Pflegetherapeut Wunde ICW, Freiberufl. Dozent Wundmanagement, Geschäftsstellenleiter ICW e.V.
10:30 – 10:45	Pause	
10:45 – 12:15	Stadiengerechte Kompressionstherapie – ohne Wicklung keine Entwicklung	Kerstin Protz Referentin Wundversorgungskonzepte, Vorstand Wundzentrum Hamburg e. V.
12:15 – 14:15	Mittagspause (parallel zu den Workshops 1 & 2)	
12:30 – 13:15 & 13:20 – 14:05	1. Workshoprunde und 2. Workshoprunde (je 45 Min.)	Wundauflagen: BSN Medical Paul Hartmann AG Coloplast GmbH URGO GmbH (teilw. Kompression)
12:15 – 14:15	Mittagspause (parallel zu den Workshops 1 & 2)	
14:15 – 15:45	Diabetische Fußproblematiken – wie gehe ich in der Praxis damit um?	Dr. med. Florian Thienel Diabetes-Zentrum Quakenbrück
15:45 – 16:00	Pause	
16:00 – 16:45	Edukation in der Wundversorgung	Barbara Lausberg Dozentin Pflege u. Wundversorgung Wundexpertin ICW
16:45 – 17:00	Zusammenfassung, Diskussion und Evaluation	Dr. Andreas Rühle ägnw-direkt GmbH & Co. KG
ab 17:00	Zertifikatsausgabe	

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

Von der **Ärztammer Niedersachsen** erhalten Sie **8 Fortbildungspunkte**.

Von der **ICW e.V.** erhalten Sie **7 Rezertifizierungspunkte**.

Die **Zertifikate** werden vor Ort **ab 17 Uhr** ausgehändigt.

Unterstützung und Begleitausstellung Folgende Firmen sind bei der Veranstaltung durch einen Messestand präsent:



Anmeldung zum 5. Wundfachtag Nord-West am 06.04.2024 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 _____

Ich benötige Fortbildungspunkte von *(bitte unbedingt angeben)*

- ICW e.V. (nur nach erfolgreicher Durchführung der Weiterbildung möglich)
- Ärztekammer Niedersachsen

Anmeldung für Workshops (bitte nur 1x pro Person wählen)

- Workshoprunde 1** (Wunschfirma: _____)
(12:30-13:15 Uhr)
- Workshoprunde 2** (Wunschfirma: _____)
(13:20-14:05 Uhr)

Bekanntgabe der Einteilung erfolgt mit der Bestätigung.

Plätze sind begrenzt.

Rechnungsempfänger:

Name (ggf. Firma) _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon / Fax _____

Email _____

Die Zahlung erfolgt ausschließlich über das SEPA-Lastschriftverfahren.

Preis:

45,00 € (zzgl. MwSt.) pro Person
35,00 € (zzgl. MwSt.) für Mitglieder der ägnw eG
(Getränke und Speisen nicht inklusive)

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 _____

Ihre Anmeldung ist verbindlich. Sollten Sie verhindert sein, muss bitte eine schriftliche Abmeldung bis 10 Tage vor dem Seminar erfolgen, damit Ihr Platz anderweitig vergeben werden kann. Ansonsten werden die Seminargebühren fällig. Alternativ kann ein Ersatzteilnehmer benannt werden.

Datenschutzhinweis:

Sie können die Seminar-/Schulungs- Informationen jederzeit unter veranstaltung@aegnw-direkt.de oder telefonisch unter 0441-21970630 abbestellen. Die aktuellen Datenschutzhinweise zu unseren Veranstaltungen finden Sie unter <https://www.aegnw-direkt.de/datenschutzerklaerung/>

Ich möchte **keine** weiteren Zusendungen von **Informationen/Angeboten zukünftig erhalten**, auch nicht über Seminare, Dienstleistungen und Handel.