

Rücksendung

Rücksendung an:

Universitätsklinikum Brandenburg an der Havel GmbH
Urologische / Gynäkologische Ambulanz
Hochstraße 29, 14770 Brandenburg an der Havel

oder

E-Mail: urologie@uk-brandenburg.de

oder

Fax: 03381 / 41 18 69

Über eine Antwort würden wir uns freuen!

Anmeldung, Ablauf und Kosten



Anmeldung (bis spätestens zum 15. des Vormonats)

über Frau Julia Sachtleben,
Chefarztsekretariat Prof. Borgmann
E-Mail: urologie@uk-brandenburg.de
Telefon: 03381 / 41 18 50
Telefax: 03381 / 41 18 69

Ablauf / Programm

- Darstellung der technischen Messmethoden und Unterscheidung der verschiedenen urodynamischen Untersuchungen
- Auswertung von Untersuchungsergebnissen anhand häufiger Fragestellungen und Fallbeispiele
- Praktische Durchführung urodynamischer Untersuchungen (fakultativ)

Kosten

- 400 Euro pro Teilnehmer zzgl. MwSt.
- Für GeSRU-Mitglieder: 330 € zzgl. MwSt.
- 200 Euro Stornierungsgebühr ab 7 Tage vorher
- Die Kurse sind auf max. 15 Teilnehmer begrenzt
- Fortbildungspunkte sind bei der LÄK Brandenburg beantragt

Dozenten & jeweilige Kliniken

Will Nelson Vance

Leiter Department Urologie Neurologische Fachkliniken
Beelitz-Heilstätten

Matthias Götze

Leitender Oberarzt der Urologie im Universitätsklinikum Brandenburg

Ivo Seidel

Oberarzt der Urologie im Universitätsklinikum Brandenburg

Information und Kontakt

Veranstaltungsort:

Urologische / Gynäkologische Ambulanz
und Panoramaraum des Universitätsklinikums Brandenburg
Hochstraße 29, 14770 Brandenburg an der Havel
Telefon: 03381 / 41 18 50



So finden Sie uns:

Universitätsklinikum Brandenburg an der Havel,
Hochstraße 29, 14770 Brandenburg an der Havel



Theoretische und praktische Grundlagen der urodynamischen Diagnostik

26. - 27. April 2024

08. - 09. November 2024



Klinik für Urologie und Kinderurologie

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

Fragstellungen zur Harninkontinenz begegnen uns tagtäglich in unserer Tätigkeit in den verschiedenen Fachgebieten. Für eine individualisierte Therapieentscheidung ist eine fundierte Kenntnis und Interpretation der Diagnostika, allen voran die Urodynamik, von grundlegender Bedeutung.

Den Teilnehmer/-innen werden die theoretischen Grundlagen sowie die praktische Durchführung von urodynamischen Untersuchungen vermittelt. Strategien zur Ableitung von Diagnosen und zur Erarbeitung von Therapien werden dargestellt, mögliche Fehlerquellen und Irrtumswahrscheinlichkeiten erörtert. Anhand der Auswertung von Untersuchungsergebnissen sollen die Teilnehmer/-innen in die Lage versetzt werden, die diagnostische Methode einer urodynamischen Untersuchung zielgerichtet einzusetzen.

Zielgruppe: Fachärzte/innen, Assistenzärzte/innen sowie speziell geschultes Pflegefachpersonal der Urologie und Kinderurologie, Gynäkologie, urogynäkologischen Geriatrie, Kinderheilkunde

Programm am Freitag

09:00 - 09:15	„Early morning“ - Begrüßung
09:15 - 10:45	Praktische Urodynamik mit Urethradruckprofil (fakultativ – für Interessierte und Neueinsteiger)
11:00 - 11:10	Offizieller Beginn + Begrüßung
11:10 - 12:15	Diagnostik der Enuresis und kindlichen Harninkontinenz (Seidel)
12:15 - 13:00	Mittagspause
13:00 - 14:00	Das Urethradruckprofil – Interpretation und praktischer Nutzen anhand von Fallbeispielen (Götze)
14:00 - 14:45	Urogynäkologie – was sollte der „Nicht-Gynäkologe“ davon wissen ? (Götze)
14:45 - 15:30	Introitussonografie in der urogynäkologischen Diagnostik (Götze)
15:30 - 15:50	Pause
15:50 - 19:00	Grundlagen der Urodynamik (Vance)
19:15	Abendprogramm

Programm am Samstag



08:00 - 09:30	Urodynamische Befunde / Auswertungswege (Vance)
09:30 - 09:45	Pause
09:45 - 11:15	Typische urodynamische Befunde / Auswertung (Vance)
11:15 - 12:45	Krankheitsspezifische Befunde / Auswertung (Vance)
12:45 - 13:30	Mittagspause
13:30 - 15:00	Auswertungen / Terminologie / Befundbeschreibung / Therapie (Vance, Götze)
15:00 - 15:15	Pause
15:30 - 16:45	Auswertungen / Terminologie / Befundbeschreibung / Therapie (Vance, Götze)
16:45	Ausgabe der Zertifikate / Verabschiedung

Anmeldeformular

Teilnahme Kurs

April

November

Titel:

Vor- und Nachname:

EFN-Nummer:

Anschrift Klinik:

Klinik/Institution:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Anschrift privat:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon: Fax:

E-Mail:

GeSRU-Mitglied:

Bitte Nachweis vorlegen

Rechnung senden an:

Privat

Klinik

Teilnahme am ersten Kurstag ab:

09:00 Uhr

11:00 Uhr

Datum

Unterschrift