

An die  
Damen und Herren  
Durchgangsärzte

Ihr Zeichen:  
Ihre Nachricht vom:  
Unser Zeichen: 410.4 And/Pz  
Ansprechpartnerin: Frau Mittmann  
Telefon: 02241 231 5000 (**Zentrale**)  
Fax: 0211 300 40397  
E-Mail: [daniela.mittmann@dguv.de](mailto:daniela.mittmann@dguv.de)

Datum: 28.01.2015

**Rundschreiben D 06/2015**

## Übersicht über Fortbildungsmaßnahmen für Durchgangsärzte im Jahr 2015 (Ziffer 5.12 der Anforderungen zur Beteiligung am Durchgangsarztverfahren)

Sehr geehrte Damen und Herren,

unser Landesverband bietet in diesem Jahr die folgenden anerkannten Fortbildungen zu den Themen **Rehamanagement** und **Rehamedizin** an:

**Mittwoch, 17.06.2015 in Gelsenkirchen**

**VELTINS Arena,  
Raum: Schalker Markt  
→ zu erreichen über das Treppenhaus (TH) 16  
Arenaring,  
45891 Gelsenkirchen**

**Mittwoch, 16.09.2015 in Münster**

**ZaR Zentrum für ambulante Rehabilitation GmbH,  
Grevener Straße 182  
48159 Münster**

**In Planung:**

**B.O.R. Reha-Zentrum GmbH,  
Heerstraße 21,  
47178 Duisburg-Overbruch**

Beigefügt ist das Programm für die beiden Veranstaltungen (**Anlage 1**) sowie eine Anmeldung (**Anlage 2**).

Folgende **Unfallmedizinische Tagungen** werden in diesem Jahr durchgeführt:

**13./14.03.2015 in Düsseldorf, Landesverband West (s. Rundschreiben D 03/2015)**

**17./18.04.2015 in Nürnberg, Landesverband Südost (Tel. 089 62272 300)**

**18./19.06.2015 in Berlin, Landesverband Nordost (Tel. 030 85105 5220)**

**14./15.11.2015 in Baden-Baden, Landesverband Südwest (Tel. 06221 5108 0)**

Die Berufsgenossenschaftliche Unfallklinik in Duisburg, Großenbaumer Allee 250, 47249 Duisburg, veranstaltet in diesem Jahr folgende von der DGUV anerkannte Fortbildungen:

**20./21.03.2015 Gutachtenkurs I - Unfallbegutachtung**  
**17.04.2015 6. Duisburger Kindertraumatologisches Symposium**  
**04./05.09.2015 Gutachtenkurs II**

Hierzu liegen uns noch keine Programme vor. Bitte merken Sie sich diese Termine vor.

Der BDC - Berufsverband der Deutschen Chirurgen e. V. bietet folgende Seminare an:

**19.-20.06.2015 Kindertraumatologie für D-Ärzte in Bonn**

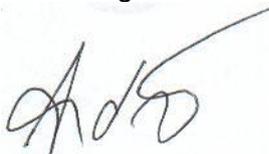
**25.-26.09.2015 Gutachten für Berufskrankheiten in Köln**

**06.-07.11.2015 und  
13.-14.11.2015 Unfallbegutachtung in der gesetzlichen Unfallversicherung in Köln**

Auch hierzu liegen uns noch keine Programme vor. Bitte merken Sie sich diese Termine ebenfalls vor.

Eine aktuelle Übersicht aller anerkannten Fortbildungen können Sie der Internetseite der Landesverbände unter [www.dguv.de/landesverbaende](http://www.dguv.de/landesverbaende) in der Rubrik „**Veranstaltungen**“ -> „**D-Arzt-Fortbildungen**“ entnehmen.

Mit freundlichen Grüßen  
Im Auftrag



Andro  
Geschäftsstellenleiter

**Anlagen**

**Fortbildungsveranstaltung für Durchgangsarzte  
Rehamanagement und Rehamedizin  
der DGUV Landesverband West  
in Zusammenarbeit mit**

- **Medicos aufSchalke, VELTINS Arena in Gelsenkirchen am 17.06.2015**
  - **ZaR in Münster am 16.09.2015**

**PROGRAMM**

09:30	<b>Begrüßung</b>
09:35	<b>Einführung „Rehamanagement“</b>
09:50	<b>Handlungsleitfaden „Rehamanagement“ der DGUV</b>
10:30	Kaffeepause
10:45	<b>Rehamanagement in der durchgangsarztlichen Praxis</b>
12:15	<b>Abschluss und Evaluation</b>
12:30	Mittagspause
13:00	<b>Einführung „Rehamedizin“</b>
13:15	<b>Die Bedeutung der ICF für die Rehabilitation</b>
13:30	<b>Medizinische Rehabilitationsverfahren in der gesetzlichen Unfallversicherung</b>
14:30	Kaffeepause
14:45	<b>Ziele und Möglichkeiten zur schnellen und nachhaltigen beruflichen Wiedereingliederung</b>
15:45	<b>Rehabilitationsmedizin in der jeweiligen Einrichtung</b>
16:00	<b>Abschluss und Evaluation</b>
	Ausgabe der Teilnehmerbescheinigung

**Frau Mittmann**

Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung (DGUV)  
 Landesverband West  
 Kreuzstraße 34  
 40210 Düsseldorf

**Fax: 02 11 21079527**Ich melde mich zur folgenden **D-ärztlichen Fortbildung** an:

Mi. 17.06.15	<b>Gelsenkirchen</b>	Rehamanagement <b>und</b> Rehamedizin	<input type="checkbox"/>	nur Rehamanagement nur Rehamedizin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mi. 16.09.15	<b>Münster</b>	Rehamanagement <b>und</b> Rehamedizin	<input type="checkbox"/>	nur Rehamanagement nur Rehamedizin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Anrede Herr  Frau 

Titel \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse  
**Praxis/Krankenhaus** \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Die Teilnahmegebühr beträgt 75 € für eine gesamte Veranstaltung (bzw. 50 € für einen Teil). Eine Rechnung erhalten Sie nach Eingang Ihrer Anmeldung.

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift\_\_\_\_\_  
Stempel