

Danksagung



Novartis unterstützt die Veranstaltung mit 2.000 €.



BERLIN-CHEMIE unterstützt die Veranstaltung mit 1.500 €.



ORION PHARMA unterstützt die Veranstaltung mit 1.500 €.



Bayer HealthCare unterstützt die Veranstaltung mit 1.000 €.



SERVIER unterstützt die Veranstaltung mit 1.000 €.



Daiichi-Sankyo

Daiichi-Sankyo unterstützt die Veranstaltung mit 1.000 €.



CNSYSTEMS unterstützt die Veranstaltung mit 1.000 €.



SCHLOSS BASTHORST

Schlossstraße 18

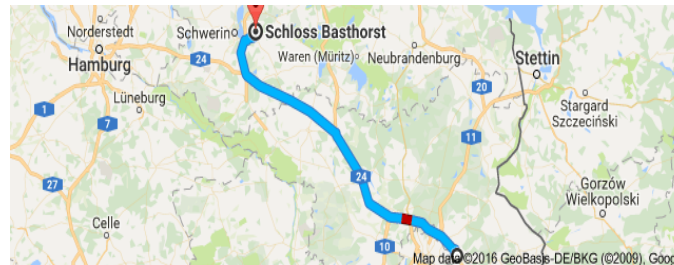
19089 Crivitz, OT Basthorst

Telefon: +49 (0) 3863 525-0

Telefax: +49 (0) 3863 525-555

info@schloss-basthorst.de

Anfahrt



Märkische Stiftung
für Gesundheits- und
Kulturförderung

EINLADUNG

Interdisziplinäres Expertenmeeting

21. Januar 2017



9 Uhr

Hotel Schloss Basthorst
Schlossstraße 18
19089 Crivitz
OT Basthorst

Vorwort

Sehr geehrte Damen und Herren,

der Kliniker wie auch der niedergelassene Arzt werden mit ständig wachsenden Herausforderungen in ihrer täglichen Arbeit konfrontiert.

Es müssen immer ältere und kränkere Patienten behandelt werden. Schwerpunkte der therapeutischen Herausforderungen betreffen vor allem Herzkrankheiten.

Wir möchten diesen Problemkreis mit Impulsvorträgen darstellen und freuen uns auf eine lebhafte Diskussion mit Ihnen.

Mit freundlichen Grüßen

CA Dr. med. Stefan Hoffman
CA PD Dr. med. Henrik Schneider

wissenschaftliche Leitung

Die Veranstaltung wurde von der Landesärztekammer Mecklenburg-Vorpommern mit 9 Punkten zertifiziert.

Veranstalter:

 Märkische Stiftung
für Gesundheits- und
Kulturförderung

Karl-Marx-Straße 29
15537 Grünheide (Mark)
Telefon: +49-(0) 33 638-29 54 60
Fax: +49-(0) 33 638-29 54 59
Mail: reichelt@maerkische-stiftung.de
Vorstandsvorsitzender Dr. med. Ekkehard Beck
Geschäftsführer Norman Reichelt



Programm

Beginn & Begrüßung 09.00 Uhr

Moderation & wissenschaftliche Leitung:
CA Dr. med. Stefan Hoffmann & CA PD Dr. med. Henrik Schneider

1. Vortrag 09.15 Uhr - 10.00 Uhr

„MONITORING UND DIFFERENTIALTHERAPIE VON PATIENTEN MIT AKUTER HERZINSUFFIZIENZ 2017“
PD Dr. med. Hauke Paarmann, Helios Kliniken, Herzzentrum Nord-Ost, Leiter Kardioanästhesie Standort Schwerin
10.00 Uhr - 10.15 Uhr Diskussion

2. Vortrag 10.15 Uhr - 10.45 Uhr

„CASE REPORT“
PD Dr. med. Alexander Kaminski
Helios Kliniken, Herzzentrum Nord-Ost, Standort Schwerin
10.45 Uhr - 11.00 Uhr Diskussion

11.00 Uhr - 11.15 Uhr Kaffeepause

3. Vortrag 11.15 Uhr - 12.00 Uhr

„CHIRURGISCHE THERAPIEOPTIONEN BEI PATIENTEN MIT HERZINSUFFIZIENZ 2017.“
Itr. OA Dr. med. Hasan Bushnaq, Universität Rostock, Leiter Herzinsuffizienz/Kreislaufunterstützung
12.00 Uhr - 12.15 Uhr Diskussion

12.15 Uhr - 13.00 Uhr Mittagspause

4. Vortrag 13.00 Uhr - 13.30 Uhr

„NICHTINVASIVES MONITORING BEI AKUTER HERZINSUFFIZIENZ - CNAP - Sinnvoll und sicher? Methode und Case Report“
Fr. Dr. med. Jördis Frommhold, Sana HANSE-Klinikum Wismar, Klinik für Innere Medizin II & Kardiologie
13.30 Uhr - 13.45 Uhr Diskussion

5. Vortrag 13.45 Uhr - 14.15 Uhr

„THERAPIE DER CHRONISCHEN HERZINSUFFIZIENZ 2017 - WAS FÜR WEN?“
CA PD Dr. med. Henrik Schneider, Sana HANSE-Klinikum Wismar, Klinik für Innere Medizin II & Kardiologie
14.15 Uhr - 14.30 Uhr Diskussion und Fallbeispiele (alle)

14.30 Uhr - 14.45 Uhr Kaffeepause

6. Vortrag 14.45 Uhr - 15.30 Uhr

„OPTIMALE THERAPIE DER KHK: WO STEHEN WIR 2017?“
CA Dr. med. Stefan Hoffmann, Klinik für Kardiologie, Angiologie, Pneumologie am W. Forßmann Krankenhaus Eberswalde
15.30 Uhr - 15.45 Uhr Diskussion

7. Vortrag 15.45 Uhr - 16.30 Uhr

„PATIENT MIT HERZINSUFFIZIENZ & VORHOFFLIMMERN. EINE UNHEILVOLLE ALLIANZ FÜR APOPLEX UND KARDIOVASKULÄRE MORTALITÄT“
CA PD Dr. med. C. Michael Gross, Klinik für Kardiologie & Angiologie, Geriatrie & Rheumatologie
16.30 Uhr - 16.45 Uhr Diskussion

16.45 Uhr - 17.00 Uhr Konsensfindung und Ende

Antwort

per FAX: 033638 - 29 54 59 (Hr. Reichelt) oder

per E-Mail: reichelt@maerkische-stiftung.de

Interdisziplinäres Expertenmeeting
Schloss Basthorst

Samstag, 21. Januar 2017 um 9 Uhr

Name: _____

Vorname: _____

Klinik/Praxis: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____



Ich nehme teil.

Datum/Unterschrift/Stempel

Klinikerarzt ja nein