



Harzklinikum
Dorothea Christiane Erxleben



Anmeldung und Informationen

Gandersheimer Modell

Inh. Michael Schmitz

Pölle 27/28

06484 Quedlinburg

Telefax: 03946 / 97 34 96

Telefon: 03946 / 97 34 95

(Frau Lerche, Mo. - Fr. von 8:00 - 12:00 Uhr)

E-mail: e.lerche@gandersheimer-modell.de

Veranstaltungsort

Proklin Service GmbH

Tagungs- und Konferenzzentrum

Ditfurter Weg 24

06484 Quedlinburg

Teilnahmegebühren (inkl. MwSt)

Pflegekräfte und vergleichbare Berufe:

Nicht ICW-Mitglieder: 100,00 €

ICW-Mitglieder: 90,00 €

Mediziner und vergleichbare Berufe:

Nicht ICW-Mitglieder: 120,00 €

ICW-Mitglieder: 110,00 €

www.gandersheimer-modell.de



MCS
Medical Consulting

MCS - Medical Consulting

Inh. Michael Schmitz, MSc.

Rotsteinerstr. 18

56414 Oberahr

info@mcs-schmitz.de

8. Quedlinburger Wundtag

18.11.2017

Zur Rezertifizierung der Titel
Wundexperte ICW®
Ärztlicher Wundexperte ICW®
Pflegetherapeut Wunde ICW®
Fachtherapeut Wunde ICW®
mit 8 Punkten zugelassen.

Anmeldung
8. Quedlinburger Wundtag
2017

Gandersheimer Modell

Kursmanagement

Pölle 27/28

06484 Quedlinburg

Stornierungs- und Zahlungsbedingungen

MCS - Medical Consulting ist bei Umbuchung, Übertragung oder Rücktritt schriftlich zu informieren. Für die Fristberechnung ist der Zugang (Posteingangsstempel) bei MCS - Medical Consulting entscheidend. Im Falle eines Rücktritts von der Buchung eines Kurses wird eine Rücktrittsgebühr erhoben. Diese errechnet sich wie folgt:

- bis zum 40. Tag vor Kursbeginn kostenfrei
- vom 39. bis zum 30. Tag vor Kursbeginn 20%
- vom 29. bis zum 7. Tag vor Kursbeginn 80%
- ab dem 6. Tag vor Kursbeginn 100% Kursgebühr.

Der Veranstalter behält sich das Recht vor, bei Bedarf die Veranstaltungsorte zu wechseln. Die Teilnehmer werden hierüber rechtzeitig informiert. MCS - Medical Consulting behält sich ferner vor, bei Verhinderung eines Dozenten einen Ersatzdozenten zu stellen oder bei Nichterreichen der erforderlichen Teilnehmerzahl den Kurs abzusagen. Haltungsrechtliche Forderungen sind diesbezüglich ausgeschlossen.

Programm

- 09:00 - 09:05** – **Michael Schmitz, MSc.**
(Gandersheimer Modell)
Begrüßung
- 09:05 - 10:30** – **Gerhard Schröder**
Das kann teuer werden!
Rechtliche Aspekte zum Dekubitus und wie man sich vor Folgen schützen kann.
- 10:30 - 10:45 *Pause*
Besuch der Industrieausstellung
- 10:45 -12:15** – **Veronika Gerber**
Zielorientierte Behandlungsstrategien bei chronischen Wunden
Warum werden Wunden chronisch?
Was hindert die Wunde daran abzuheilen?
Was hindert den Patienten daran, unseren Empfehlungen zu folgen?
- 12:15 - 13:15 *Pause*
Besuch der Industrieausstellung
- 13:15 -14:45** – **Jan Forster**
Wundversorgung in der Palliativpflege
- 14:45 - 15:00 *Pause*
Besuch der Industrieausstellung
- 15:00 - 16:30** – **Dr. med. Thomas Eberlein**
Antiseptik – Infizierte Wunden
- 16:30 - 16:45** – **Michael Schmitz, MSc.**
Abschlussdiskussion,
Verabschiedung, Zertifikatausgabe

Referenten

- Jan Forster**
Wundzentrum Bremen
Fachkrankenschwester / Pflegeexperte Dekubitus
- Dr. med. Thomas Eberlein**
Dermatologe/Venerologe
Allergologe Fachexperte für die Zertifizierung von QM-Systemen nach ENISO 9001:2000
- Veronika Gerber**
Vorsitzende der Initiative Chronische Wunden e.V. (ICW)
Kinderkrankenschwester
Schulung und Beratung im Wundmanagement
- Gerhard Schröder**
Akademie für Wundversorgung Göttingen
Pädagogische Leitung, Lehrer für Pflegeberufe und Pflegedienstleiter
- Michael Schmitz, Msc.**
MCS Medical Consulting, Oberahr
MSc. Wound Care Management
(Paracelsus Medizinische Privatuniversität Salzburg)



www.wundtag-qlb.de

Anmeldung

Fax: 03946 973496

Hiermit melde ich mich verbindlich für den **8. Quedlinburger Wundtag** am **18.11.2017** an. Ich erkenne die Stornierungs- und Zahlungsbedingungen an.

BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Pflegekräfte und vergleichbare Berufe:

- 100,00 € (Nicht ICW-Mitglieder)
 90,00 € (ICW-Mitglieder) Mitgliedsnummer:

Mediziner und vergleichbare Berufe:

- 120,00 € (Nicht ICW-Mitglieder)
 110,00 € (ICW-Mitglieder) Mitgliedsnummer:

Name / Vorname

.....

Adresse (privat)

Rechnungsanschrift

.....

PLZ / Ort

.....

Email *(die Rechnungen werden als E-Mail verschickt!)*

.....

oder

Einrichtung (dienstlich)

Rechnungsanschrift

.....

Adresse

.....

PLZ / Ort

.....

Ort, Datum, Unterschrift

.....