



„SchmerzKompetenz Physiotherapie“ (SKP)

4 Stunden Fortbildung

Zertifizierung der Deutschen Gesellschaft für Schmerzmedizin e.V.

Rund 12 Mio. Menschen in Deutschland leiden unter chronischen Schmerzen. In der adäquaten Versorgung der Betroffenen spielt die Physiotherapie eine wichtige Rolle. Die qualifizierte Behandlung von Schmerzpatienten verlangt zunehmend nicht nur von Ärzten, sondern auch von Physiotherapeuten sehr spezielle Kenntnisse. Die **Deutsche Gesellschaft für Schmerzmedizin (DGS)** sieht die Einbeziehung der Physiotherapeuten in die schmerztherapeutische Beratung und Behandlung als einen wichtigen Teil der Patientenversorgung. Sie bietet deshalb den bundesweiten Fortbildungskurs „**Schmerzkompetenz-Physiotherapie**“ an in dem ein besseres Verständnis für die Hintergründe der ärztlichen schmerztherapeutischen Entscheidungen vermittelt wird.

Kurs-Inhalte:

Grundlagen Schmerz: Definitionen (akut vs. chronisch), Schmerzentstehung, Schmerzwahrnehmung, Schmerzkontrolle, Schmerzformen, Schmerzdiagnostik

Pharmakotherapie mit Nichtopiodanalgetika

Schmerztherapie, WHO-Stufenschema

Pharmakotherapie mit Opiodanalgetika

Opoid vs. Opiat, Unterschiede zu Nichtopioden, Opioide allgemein und Klassifikation, Begriffsbestimmungen, typische Wirkungen, Grundregeln der Anwendung, Probleme und Risiken der Behandlung, psychische Abhängigkeit, Differenzialtherapie

Pharmakotherapie mit Adjuvantien

Adjuvantien – Antidepressiva, Vorgehen im Alltag,

Nichtmedikamentöse Therapieoptionen

Nichtmedikamentöse Verfahren

Referenten:

Norbert Schürmann, FA für Anästhesiologie und Allgemeinmedizin, Zusatzbezeichnungen Spezielle Schmerztherapie und Palliativmedizin, Algesiologe, DGS Moers

Dr. Henning Krolle, FA für Orthopädie und FA für Physikalische + Reha-Medizin, Algesiologe DGS, Zusatzbezeichnungen Spezielle Schmerztherapie und Naturheilverfahren, Leiter des regionalen Schmerzzentrums DGS-Mönchengladbach



„SchmerzKompetenz Physiotherapie“ (SKP)

4 Stunden Fortbildung

Zertifizierung der Deutschen Gesellschaft für Schmerzmedizin e.V.

Wann

Samstag, 22. März 2014

Zeit:

8:00 Uhr bis 12:00 Uhr

Ort:

**Congress Center Messe Frankfurt
Raum Spektrum 2
Ludwig-Erhard-Anlage 1
60327 Frankfurt**

Teilnahmegebühren: 90,00 € (incl. Kongressteilnahme am Samstag)

In den Teilnahmegebühren sind Ihre Teilnehmerbescheinigung sowie die Kongressgebühr für den Samstag enthalten.

Anmeldung erfolgt über INTERPLAN AG, Landsberger Str. 155, Haus 1, 80687 München, Tel. 089-548234-73, Fax 089-548234-42, Email: schmerztag@interplan.de (Stichwort: SCHMERZ 2014). Die Bezahlung der Seminargebühren kann unter Angabe des Stichworts „**PhysioSchmerz**“ und den Namen des/der Teilnehmer direkt an INTERPLAN AG, HypoVereinsbank München, IBAN DE87 7002 0270 6540 2845 88 erfolgen.

Anreise:

Sie erreichen das Congress Centrum Frankfurt vom Hauptbahnhof aus: Zu Fuß in ca. 10 Minuten, mit den Straßenbahnlinien 16 und 17 (Haltestelle: Festhalle/Messe) sowie mit der U-Bahn U4 (Haltestelle Messe).

Parkplätze stehen Ihnen im begrenzten Umfang in der Tiefgarage des Maritim-Hotels, des Messeturms und des Marriott Hotels zur Verfügung. Bitte beachten Sie, dass keine Ermäßigung für Kongressteilnehmer gewährt wird.

Weitere Informationen und Auskünfte erhalten Sie vorab unter 06171-286060 (Frau Krauß). Die Teilnehmerzahl für diese Fortbildung ist begrenzt. Über die Teilnahme entscheidet die Reihenfolge der Anmeldungen.



Anmeldung FAX 089-54823-442

Hiermit melde ich nachfolgend genannte Person/en verbindlich zum Kurs ‚SchmerzKompetenz Physiotherapie‘ (SKP) der Deutschen Gesellschaft für Schmerzmedizin e.V. am 22. März 2014 in Frankfurt an.

Die Agentur INTERPLAN AG ist von der Deutschen Gesellschaft für Schmerzmedizin e.V. mit der Organisation und Abwicklung dieser Fortbildungsveranstaltung beauftragt worden.

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass für die Durchführung des Seminars eine **Mindestteilnehmerzahl** notwendig ist. Der Veranstalter behält sich vor, bei Unterschreitung der Teilnehmeranzahl das Curriculum bis spätestens 2 Wochen vor Beginn abzusagen und Ihnen einen Ersatztermin anzubieten. In diesem Fall werden Sie von uns unverzüglich benachrichtigt. Schadensersatzansprüche sind ausgeschlossen.

ANSCHRIFT

Straße: _____

PLZ _____ **Ort:** _____

Teilnehmer: (bitte Ihren Vor- und Zunamen sowie ggfs. akademischen Titel angeben)

Vorname und Name Teilnehmer 1: _____

Vorname u. Name Teilnehmer 2: _____

Email _____ @ _____

Telefonische Erreichbarkeit: _____

Datum _____

Unterschrift _____

Stempel _____