



**Diabetes-Akademie Bad Mergentheim e. V.**

Gemeinnütziger Förderverein für Diabetes in Wissenschaft,  
Forschung, Fortbildung und Patienteninformation  
Postfach 11 44, 97961 Bad Mergentheim

# Programm

## **Intensiv-Seminar Wundmanagement & Hygiene**

für Angestellte im Krankenhaus, ambulanten Pflegedienst,  
Altenheim sowie in Arztpraxen

**Mittwoch, 14.03.2012**

Hörsaal, Diabetes-Klinik

**Leitung: Dr. med. Christiane Imhof, Oberärztin, Diabetes Zentrum Mergentheim**

---

14.00 Uhr	Begrüßung	Dr. med. Christiane Imhof
14:10 Uhr	Wunden effizient behandeln <ul style="list-style-type: none"><li>• Schnelle Revaskularisation</li><li>• Wann Antibiotika?</li><li>• Wer muss amputiert werden?</li></ul>	Dr. med. Karl Zink Bad Mergentheim
15:15 Uhr	Chronisch venöse Wunden – neue Therapieverfahren Clostridium difficile	Dr. med. Christiane Imhof Bad Mergentheim
16:00 Uhr	Pause, kalte und warme Getränke, Zwischenmahlzeiten	
16:30 Uhr	Hygiene bei MRSA	Dr. med. Gabriele Porsch Heidelberg
17:30 Uhr	Effiziente Händedesinfektion	Stephanie Bückner Caritas Krankenhaus Hygienefachkraft Bad Mergentheim
18.30 Uhr	Verabschiedung	Dr. med. Christiane Imhof

---

**Teilnahmegebühr € 40,00, DA-Mitglieder € 20,00  
einschließlich Pausenverpflegung und Schulungsmaterial.**



## Diabetes-Akademie Bad Mergentheim e. V.

Gemeinnütziger Förderverein für Diabetes in Wissenschaft,  
Forschung, Fortbildung und Patienteninformation  
Telefon 07931 8015, Telefax 07931 7750  
Postfach 11 44, 97961 Bad Mergentheim

# Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum

## Intensiv-Seminar Wundmanagement & Hygiene am 14.03.2012

Anmeldung mit \_\_\_\_\_ Personen.

Ich bin Mitglied der Diabetes-Akademie.

Bitte senden Sie mir das **komplette Jahresprogramm 2012**  
gegen einen Kostenbeitrag von 1,50 Euro (in Briefmarken) zu.

Ich interessiere mich für eine **Mitgliedschaft**,  
bitte senden Sie mir Informationsmaterial zu.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden.  
Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.  
Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Name \_\_\_\_\_

Praxis / Klinik \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Stempel / Unterschrift

*Tagungsanmeldung*

**Diabetes-Akademie**  
Bad Mergentheim e.V.  
Postfach 11 44  
97961 Bad Mergentheim