

An die  
Damen und Herren  
Durchgangsärzte

Ihr Zeichen:  
Ihre Nachricht vom:  
Unser Zeichen: 411.1 Be/Bi  
Ansprechpartner: Frau Hehde  
Telefon: 0211 8224 643  
Fax: 0211 8224 655  
E-Mail: [lv-west@dguv.de](mailto:lv-west@dguv.de)

Datum: 12.04.2012

**Rundschreiben D 07/2012**

## **D-ärztliche Fortbildung „Rehamanagement“ nach Ziffer 5.12 der D-Arzt-Anforderungen**

Sehr geehrte Damen und Herren,

unser Landesverband veranstaltet am Samstag, 16.06.2012, in Bochum

**Berufsgenossenschaftliches  
Universitätsklinikum Bergmannsheil GmbH  
Bürkle-de-la-Camp-Platz 1  
44789 Bochum**

die D-ärztliche Fortbildung „**Rehamanagement**“.

Die Veranstaltung ist als Fortbildung im Sinne der Ziffer 5.12 der „Anforderungen der Gesetzlichen Unfallversicherungsträger nach § 34 SGB VII zur Beteiligung am Durchgangsarztverfahren“ (in der Fassung vom 01.01.2011) anerkannt. Eine Zertifizierung durch die Ärztekammer Westfalen-Lippe ist beantragt.

Im Anschluss an die Fortbildungsveranstaltung möchten wir einen **Erfahrungsaustausch** durchführen. Bei diesem Erfahrungsaustausch werden die Referenten unseres Landesverbandes auf Ihre sich aus der täglichen Praxis ergebenden Fragen, Probleme und Anregungen aus der Zusammenarbeit mit den Unfallversicherungsträgern eingehen. Des Weiteren besteht die Möglichkeit, Fragen im Kreise Ihrer Kollegen zu diskutieren.

...

Die Teilnahmegebühr beträgt 50,00 EUR. Das Programm ist als Anlage beigefügt. Anmeldungen richten Sie bitte mit dem beigefügten Faxvordruck direkt an unseren Landesverband (0211 8224-655). Des Weiteren haben Sie die Möglichkeit, sich im Internet unter

<http://www.dguv.de/landesverbaende/de/veranstaltung/index.jsp>

anzumelden.

Wegen der begrenzten räumlichen Kapazität werden wir in Kürze weitere Fortbildungen zu diesem Thema anbieten.

Mit freundlichen Grüßen  
Im Auftrag

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Andro', with a long, sweeping horizontal stroke extending to the right.

Andro  
Geschäftsstellenleiter

**Anlagen**

**D-ärztliche Fortbildung****„Rehamanagement“**  
**nach Ziffer 5.12 der D-Arzt-Anforderungen**

am 16.06.2012 in Bochum

**Berufsgenossenschaftliches Universitätsklinikum Bergmannsheil GmbH**  
**Bürkle-de-la-Camp-Platz 1, 44789 Bochum****Programm**

10.00 Uhr	Begrüßung	Andro
10.05 Uhr	Einführung	Frau Krause
10.20 Uhr	Handlungsleitfaden „Reha-Management“ der DGUV	Schmidt
11.00 Uhr	Reha-Management in der D-Ärztlichen Praxis	Dr. Plato Schmidt
12.30 Uhr	Erfahrungsaustausch	Referenten des LV West

Nach dem Erfahrungsaustausch steht Ihnen ein Imbiss zur Verfügung.

Die Veranstaltung ist als Fortbildung im Sinne der Ziffer 5.12 der „Anforderungen der gesetzlichen Unfallversicherungsträger nach § 34 SGB VII zur Beteiligung am Durchgangsarztverfahren“ (in der Fassung vom 1.1.2011) anerkannt.

Eine Zertifizierung durch die Ärztekammer Westfalen-Lippe ist beantragt.

**Referenten:**

Herr Karl-Heinz Andro  
Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung  
Landesverband West  
Kreuzstraße 45  
40210 Düsseldorf

Frau Daniela Belde  
Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung  
Landesverband West  
Kreuzstraße 45  
40210 Düsseldorf

Frau Margarete Krause  
Verwaltungs-Berufsgenossenschaft  
- Bezirksverwaltung Duisburg -  
Wintgensstraße 27  
47058 Duisburg

Herr Alexander Meyer  
Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung  
Landesverband West  
Kreuzstraße 45  
40210 Düsseldorf

Herr Dr. med. Malte Plato  
Berufsgenossenschaftliches Universitätsklinikum  
Bergmannsheil GmbH  
Bürkle-de-la-Camp-Platz 1  
44789 Bochum

Herr Peter Schmidt  
Berufsgenossenschaft der Bauwirtschaft  
Geschäftsstelle Dortmund  
Kronprinzenstraße 62-66  
44135 Dortmund

Herr Thorsten Schmitt  
Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung  
Landesverband West  
Kreuzstraße 45  
40210 Düsseldorf

**Absender:**

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Frau Belde**

Deutsche Gesetzliche  
Unfallversicherung (DGUV)  
Landesverband West  
Kreuzstraße 45  
40210 Düsseldorf

**Fax: 0211 8224-655**

Hiermit melde ich mich zur

**D-ärztliche Fortbildung „Rehamanagement“ nach Ziffer 5.12 der D-Arzt-Anforderungen**

**am 16.06.2012 im Berufsgenossenschaftliches Universitätsklinikum Bergmannsheil,  
Bürkle-de-la-Camp-Platz 1, 44789 Bochum**

an.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift