

TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Bitte senden Sie uns Ihre Anmeldung entweder mit dem rückseitigen Coupon oder über das Formular auf unserer Webseite zu. Sie erhalten dann von uns eine Anmeldebestätigung.

TEILNEHMERBEITRAG

€ 95 inkl. Pausengetränke und Mittagsimbiss

€ 85 für DGGPP-Mitglieder

ZAHLUNG

Zahlen Sie bitte rechtzeitig bis spätestens 14 Tage vor Tagungstermin per Überweisung auf unser Konto

DAGPP e.V.
Deutsche Apotheker- und Ärztekbank eG
IBAN: DE89 3006 0601 0007 3159 45
BIC: DAAEDEDXXX

RÜCKTRITT

Ihre schriftliche Anmeldung ist verbindlich, auch wenn Sie die Gebühr noch nicht überwiesen haben. Bei Rücktritt behalten wir 20 Euro Bearbeitungsgebühr ein. Erfolgt der Rücktritt weniger als 14 Tage vor dem Tagungstermin, verzichten wir nur dann auf die Erhebung des Teilnehmerbeitrages, wenn ein ErsatzteilnehmerIn gefunden wird (auch im Krankheitsfall).

AUSFALL DER TAGUNG

Sollte die Tagung nicht stattfinden, geben wir Ihnen spätestens eine Woche vorher Bescheid. Sie erhalten dann den Teilnehmerbeitrag in voller Höhe zurückerstattet.

REFERENTEN

Prof. Dr. Andreas Fellgiebel
Chefarzt Gerontopsychiatrie
Rheinhausen-Fachklinik Alzey

Prof. Dr. Lutz Frölich
Leiter der Abt. Gerontopsychiatrie, Zentralinstitut
für Seelische Gesundheit, Mannheim

Prof. Dr. Michael Hüll
Chefarzt der Klinik für Geronto- und Neuropsychiatrie des Zentrums für Psychiatrie, Emmendingen

PD Dr. Christine Thomas
Ärztliche Direktorin der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie für Ältere, Klinikum Stuttgart

VERANSTALTUNGSORT

Zentralinstitut für Seelische Gesundheit
Großer Hörsaal
Therapiegebäude, 1. OG, Raum 162
J5
68159 Mannheim

VERANSTALTER

Deutsche Akademie für Gerontopsychiatrie und
-psychotherapie e.V., Geschäftsstelle
Postfach 1366, 51657 Wiehl
Tel.: 02262 / 797 683
Fax: 02262 / 999 99 16
E-Mail: gs@dagpp.de
www.dagpp.de

Deutsche Akademie für
Gerontopsychiatrie und -psychotherapie e.V.



Fachtagung für
niedergelassene Haus- und Fachärzte
und Klinikärzte

Gerontopsychiatrie „state of the art“

am Mittwoch, den 7. Dezember 2016

Zentralinstitut für Seelische Gesundheit
Hans-Martini-Saal
Forschungsgebäude, 4. OG, Suchtklinik
J5
68159 Mannheim

Gerontopsychiatrie „state of the art“

Sehr geehrte Frau Kollegin,
sehr geehrter Herr Kollege,

Sie sehen es täglich in Ihrer Praxis: In unserem Land gibt es immer mehr ältere Menschen. Dieser Trend wird sich in Zukunft weiter verstärken. Damit wird auch die Zahl psychisch kranker Älterer mit Demenzen oder Depressionen steigen. Die Betroffenen leiden altersbedingt häufig zusätzlich an körperlichen Gesundheitsstörungen, wobei sich körperliche und psychische Erkrankungen und deren Therapien oft wechselseitig ungünstig beeinflussen können. Diese Multimorbidität der Erkrankten stellt ganz besondere Anforderungen an die Behandler.

Die Deutsche Akademie für Gerontopsychiatrie und -psychotherapie e.V. (DAGPP) wurde von der Deutschen Gesellschaft für Gerontopsychiatrie und -psychotherapie e.V. (DGGPP) gegründet, um in ihren Fort- und Weiterbildungsangeboten die aktuellen theoretischen aber auch praktischen Lehrinhalte zu vermitteln, die zu einer Verbesserung der Versorgungsqualität gerontopsychiatrischer Patienten führen können.

Wir laden Sie recht herzlich zur Teilnahme am „state of the art“ ein.

PROGRAMM

09:00	Ankommen
09:30 – 09:45	Begrüßung <i>Prof. Dr. med. Lutz Frölich</i>
09:45 – 11:15	Depression <i>Prof. Dr. med. Michael Hüll</i>
11:15 – 11:30	Kaffeepause
11:30 – 13:00	Delir <i>PD Dr. med. Christine Thomas</i>
13:00 – 14:00	Mittagspause
14:00 – 15:30	Bildgebung bei gerontopsychiatrischen Patienten Was ist machbar - Was ist sinnvoll? <i>Prof. Dr. med. Andreas Fellgiebel</i>
15:30 – 15:45	Kaffeepause
15:45 – 17:15	Demenzen <i>Prof. Dr. med. Lutz Frölich</i>
17:15	Abschluss



Prof. Dr. Dr. R.D. Hirsch
Präsident der DAGPP e.V.

Zertifiziert durch die
Landesärztekammer Baden-Württemberg
mit 8 Fortbildungspunkten

ANMELDUNG

DAGPP e.V. - Geschäftsstelle
Postfach 1366, 51657 Wiehl

Ich melde mich verbindlich zur Fachtagung
Gerontopsychiatrie „state of the art“ an:

Name.....

Institution.....

Rechnungsanschrift.....

.....

.....

Telefon.....

E-Mail.....

Den Teilnehmerbeitrag zahle ich durch Überweisung auf das Konto

DAGPP e.V.
IBAN: DE89 3006 0601 0007 3159 45
BIC: DAAEDEDXXX

Bitte geben Sie im Verwendungszweck den Teilnehmernamen an.

Datum.....

Unterschrift.....