

Erstmals mit Kinderbetreuung



25. Deutscher Geriatriekongress der Deutschen Gesellschaft für Geriatrie e.V.

12. – 14. September 2013
Freiheitshalle Hof



„Geriatrie in Partnerschaft“

HAUPTPROGRAMM

in Kooperation mit

Rolf & Hubertine
SCHIFFBAUER
STIFTUNG

www.dggeriatrie.de/hof-2013

Inhaltsverzeichnis

1.	Allgemeine Informationen.....	1
2.	Grußwort	2
3.	Programm	3
3.1	Zeittafel	3
	Donnerstag, den 12. September 2013.....	3
	Freitag, den 13. September 2013	4
	Samstag, den 14. September 2013.....	5
3.2	Kongress-Highlights.....	6
3.3	Sonopark	7
3.4	Wissenschaftliches Programm	8
	Donnerstag, den 12. September 2013.....	8
	Freitag, den 13. September 2013	13
	Samstag, den 14. September 2013.....	26
3.5	Postersessions	32
	Freitag, den 13. September 2013	32
	Samstag, den 14. September 2013.....	35
3.6	Posterpreise	37
4.	Informationen.....	38
4.1	Öffnungszeiten Kongressbüro.....	38
4.2	Öffnungszeiten Ausstellung.....	38
4.3	Anreise	38
4.4	Presse	40
4.5	W-LAN.....	40
4.6	Zertifizierung	40
4.7	Kongressgebühr	41
4.8	Curriculum	42
	Freitag, den 12. September 2013	42
	Samstag, den 13. September 2013.....	43
4.9	Anmeldebedingungen	44
4.10	Informationen für Referenten.....	45
5.	DGG.....	47
5.1	Mitgliederversammlung DGG.....	47
5.2	Arbeitsgruppen DGG.....	47
6.	Sponsoren, Aussteller, Pläne, Adressen.....	48
6.1	Fördernde Mitglieder DGG	48
6.2	Ausstellungsplan Saalebene	49
6.3	Ausstellerliste	50
6.4	Verzeichnis der Referenten, Vorsitzenden, Poster-Erstautoren.....	51
6.5	Sponsoren des Kongresses	54
6.6	DGG-Spendenaktion und DGG-Lounge	55
6.7	Liste der Inserenten	3.US
6.8	Impressum.....	3.US

1. Allgemeine Informationen

Kongresspräsident

Prof. Dr. med. Hans Jürgen Heppner
Chefarzt Geriatrie Klinik und
Tagesklinik
Lehrstuhl für Geriatrie
Universität Witten/Herdecke
Dr.-Moeller-Straße 15
58332 Schwelm

Organisation



Kongress- und
Kulturmanagement GmbH
Postfach 3664 | 99407 Weimar
Elisabeth Schlegel
☎ +49 3643 2468 116
✉ info@kukm.de

Kongressekretär

Dr. med. Klaus Becher
HELIOS Hanseklinikum Stralsund
Klinik für Geriatrie und
Frührehabilitation
Große Parower Straße 70
18437 Stralsund

Kongressort

Freiheitshalle Hof
Kulmbacher Straße 4
95030 Hof

Veranstalter



Deutsche Gesellschaft
für Geriatrie (DGG) e.V.
Kuniberts kloster 11-13
50668 Köln
✉ info@dggeriatrie.de
🌐 www.dggeriatrie.de

3.1 Zeittafel

Freitag, 13.09.2013

Zeit	Foyer	Festsaal	Konferenzraum I	Konferenzraum II	Konferenzraum III	Raum Bayern	Raum Orchester
08:00							
09:00		Gesundheitsökonomische Betrachtung der Versorgung älterer Patienten	Kasustikveranstaltung Notfallversorgung in der Geriatrie	Inkontinenz	Schlaganfall, Interdisziplinäre Stroke-Units in der Geriatrie?	Roß- und Hubertine Schiffbauer Symposium	AG Dysphagie und Sprachstörung
10:00		Neurodegeneration und Bewegung	Strategien u. Konzepte f. d. geriatrische Notfallversorgung.	Geriatrie trifft Labormedizin	Sturz und Sturzprävention	Curriculum I – Modul 3	AG Inkontinenz
11:00		Keynote Session – Geronto-Onkologie	Der besondere Fall – Neurogeriatrie	Workshop Onkologie und Geriatrie: Interaktionen zwischen beiden Disziplinen im klinischen Alltag	AG Demenz	Delir im Alter	AG Assessment
12:00		Geriatrische Institutsambulanz – Ein Modell für die Zukunft		Workshop Onkologie und Geriatrie: Interaktionen zwischen beiden Disziplinen im klinischen Alltag			
13:00		Pfizer Pharma GmbH Erste Schritte: Neue Chancen für die Antikoagulationen bei älteren Patienten	Otsuka Pharma GmbH Hyponatriämie: Von der Theorie zur Therapie	BdL, Helix Medical GmbH, Schwinkel im Alter, Vernetzen im Gleichgewichtssystem	Medias Pharma GmbH Versorgt, begleitet, Patienten im Critical Care	Curriculum II – Modul 3	AG Gefäßkrankung
14:00		Update Neurogeriatrie	AfGiB-Slovakai Donaupartnerschaft	Nutricia GmbH Spezialisierte Ernährung als integraler Part des Gesamtbegriffs geriat. Themenfeldern	Angen GmbH/GlaxoSmith Kline GmbH & Co. KG Osteoporose-Update	Curriculum III – Modul 4	AG Schwerhörigkeit
15:00		Demenz Frühdiagnostik			Workshop Assessment		
16:00		Ernährung und Nahrungsergänzung	Öffentliche Sitzung der AG Österreichisches Basisassessments und AG Assessment	Qualitätssicherung in der Geriatrie	Geriatrie – was sagt der Nachwuchs?	Curriculum IV – Modul 4	AG Gefäßchirurgie
17:00							
18:00						AG Neurologie	AG Ernährung
19:00							
20:00		Gesellschaftsabend					
21:00							
21:00							

3.1 Zeittafel

Samstag, 14.09.2013

Zeit	Foyer	Festsaal	Konferenzraum I	Konferenzraum II	Konferenzraum III	Raum Bayern	Raum Orchester
08:00							
09:00		Organalterung – Klinische Konsequenzen	Stress und Aging	Gerontotechnologie	Infektion und Prävention	Curriculum V – Modul 4	AG Alterstraumatologie
10:00		Keynote lecture Dr. Adrian Wagg	Sozialmedizin meets Geriatrie	Gerontotechnologie Technikakzeptanz und Technikenutzung älterer Menschen	Schmerz im Alter	Curriculum VI – Modul 4	AG Arzneimitteltherapie
11:00		Interdisziplinäre Partnerschaft			Therapeutische und Versorgungstragen bei Demenz	Curriculum VII – Modul 4	AG Neurologie
12:00		Ernährung Die Indikationsstellung zur künstl. Ernährung im Alter	Patienteninformation und -engagement	Alterstraumatologie			AG Ambulante Geriatrie
13:00		Abschlussveranstaltung					
14:00							
15:00							
16:00							
17:00							
18:00							
19:00							
20:00							
21:00							
21:00							

3.2 Kongress-Highlights

Donnerstag, 12. September 2013

15:30–18:00	Eröffnungsveranstaltung	Festsaal
18:00–19:00	Keynote Session Dr. Dr. med. Stephan von Haehling „Muscle Wasting: A cardiologist’s perspective“ <i>von Haehling, S. (Berlin)</i>	Festsaal
21:30–22:30	Get Together	Foyer

Freitag, 13. September 2013

11:00–11:30	Keynote Session – Geronto-Onkologie Prof. Dr. Martine Extermann “High-age patients (CRASH) score“ <i>Extermann, M. (Florida)</i>	Festsaal
20:00–22:30	Gesellschaftsabend	Festsaal

Samstag, 14. September 2013

10:00–10:45	Keynote lecture Prof. Dr. Adrian Wagg Frail elderly and urinary incontinence <i>Wagg, A. (Edmonton)</i>	Festsaal
14:00–15:00	Abschlussveranstaltung	Festsaal

3.3 Sonopark

Während der Kongresszeit werden folgende Kurse innerhalb des Sonoparks angeboten.

1. Echokardiographie-Kurs am Freitag, 13. September 2013
2. Transkranieller Doppler Kurs am Freitag, 13. September 2013
3. Echokardiographie-Kurs am Samstag, 14. September 2013

Ort: Sonopark – direkt gegenüber des Festsaaals

Weitere Informationen zum zeitlichen Ablauf erhalten Sie an der Teilnehmerregistrierung direkt vor Ort.

3.4 Wissenschaftliches Programm

Donnerstag, 12. September 2013

Kongressbegleitende Veranstaltungen

12:00–15:30	Forschungskolleg Geriatrie der Robert Bosch Stiftung	Raum Bayern
	offene Diskussion Alumni des Forschungskolleg Geriatrie Wissenschaftsforum Geriatrie	

Interne Sitzungen

14:00–15:30	Vorstandssitzung DGG	Konferenzraum I
-------------	-----------------------------	-----------------

Freie Vorträge

14:00–15:30	Aktuelle Aspekte in der Geriatrie <i>Vorsitz: Modreker, M.K. (Schwerin); Diekmann, R. (Nürnberg)</i>	Konferenzraum II
	Verordnungen von Schmerztherapie für Bewohner in der stationären Altenhilfe – die Situation in Münster <i>Drebenstedt, C. (Nürnberg)</i>	
	What is the relationship between clinical examination and functional outcome in patients with knee Osteoarthritis: findings from the EPOSA study <i>Denkinger, M. (Ulm)</i>	
	Assessment der Feinmotorik geriatrischer Patienten – der 20-Cents-Test <i>Krupp, S. (Lübeck)</i>	
	Alt, krank, Migrant: Aktuelle Pflegekonzepte in der Altenbetreuung von MigrantInnen <i>Altinop, N. (Wien)</i>	

Nachwuchsveranstaltung

14:00–15:30	Hands-on-Workshop Umgang mit Patienten, Demenz, Delir <i>Vorsitz: Gurlit, S. (Münster); Singler, K. (Nürnberg)</i>	Konferenzraum III
	klinische Fallbeispiele Rookie Seminar	

Donnerstag, 12. September 2013

Interne Sitzungen

14:00–15:30	AG Mobile Rehabilitation <i>Vorsitz: Neubart, R. (Stolpe-Süd)</i>	Raum Orchester
-------------	---	----------------

Kongressbegleitende Veranstaltungen

15:30–18:00	Eröffnungsveranstaltung	Festsaal
	Grußwort des Kongresspräsidenten <i>Heppner, H.J. (Schwelm)</i>	
	Grußwort des Oberbürgermeisters <i>Fichtner, H. (Hof)</i>	
	Grußwort der Alexander Humboldt Klinik <i>Krüger, E. (Bad Steben)</i>	
	Grußwort des Präsidenten der Deutschen Gesellschaft für Geriatrie und Gerontologie <i>Simm, A. (Halle)</i>	
	Grußwort der Österreichischen Gesellschaft für Geriatrie und Gerontologie <i>Pils, K. (Wien)</i>	
	Grußwort des Bürgermeisters der Stadt Hof <i>Siller, E. (Hof)</i>	
	Geriatrie – die Aufgabe für die Zukunft <i>Lux, H. (München)</i>	
	Grußwort der Sana Klinik Hof <i>Schürmann, M. (Hof)</i>	
	Grußwort der Rolf-und-Hubertine Schiffbauerstiftung <i>Hoffmann, H. (Hof)</i>	
	Geriatrie – Quo vadis <i>Schulz, R.-J. (Köln)</i>	

Interne Sitzungen

15:30–17:00	AG Ambulante Geriatrie <i>Vorsitz: Hermens, T. (Wesel)</i>	Raum Orchester
-------------	--	----------------

Symposium DGG

16:30–18:00 **Versorgungskonzepte älterer Patienten mit chronischen Schmerzen in Deutschland** Konferenzraum I
 Vorsitz: *Lukas, A. (Ulm); Zieschang, T. (Heidelberg)*

Wie multimodal ist Schmerztherapie im Alter?
Schuler, M. (Mannheim)

Schmerztherapie in deutschen Pflegeheimen
Lukas, A. (Ulm)

Aktivierende Physiotherapiekonzepte bei chronischem Rückenschmerz im Alter
Leonhardt, C. (Marburg)

Freie Vorträge

16:30–18:00 **Demenz-Diagnostik und Versorgung** Konferenzraum II
 Vorsitz: *Lindner, R. (Hamburg)*

Sozialpsychiatrische Versorgung für demente Menschen in Wien
Strotzka, S. (Wien)

Demenz-differentialdiagnostische Abwägungen im Alter
Jacobs, A. (Bonn)

Integrierte Facharztzentrierte Versorgung bei Demenz am Beispiel der Memo Clinic
Richter, S. (München)

Die Einheit von Psyche und Soma: Psychosomatik in der Geriatrie
Lindner, R. (Hamburg)

LeVer – Lernen gegen Vergessen
O’Sullivan, J. (Berlin)

Nachwuchsveranstaltung

16:30–18:00 **Meet the experts – interaktives Diskussionsforum Multimedikation im Alter** Konferenzraum III
 Vorsitz: *Gosch, M. (Zirl)*

Fallbesprechung

Interne Sitzungen

17:00–18:30 **AG Diabetes** Raum Orchester
 Vorsitz: *Zeyang, A. (Stuttgart)*

Prof. Rupert Püllen wird als Ansprechpartner für alle Interessierten zur Verfügung stehen.

Keynote

18:00–19:00 **Keynote Session Dr. Dr. med. Stephan von Haehling** Festsaal

„Muscle Wasting: A cardiologist’s perspective“
von Haehling, S. (Berlin)

Symposium DGG

18:00–19:00 **Herz und Kreislauf** Konferenzraum I
 Vorsitz: *Bahrman, P. (Nürnberg); Ritt, M. (Erlangen)*

Bedeutung des Lebensalters für Häufigkeit und Mortalität stationär behandelter Lungenembolien
Kügler, C. (Hamburg)

Aussagekraft der Knöcheldruckmessung im Vergleich zur Stufenoszillographie beim betagten Patienten mit gesicherter, symptomatischer pAVK
Ploenes, C. (Düsseldorf-Heerdt)

Antikoagulation bei geriatrischen Patienten – Analyse der Entlassungsmedikation in zwei Kliniken
Meisel, M. (Dessau); Thomas, H.-P. (Berlin)

18:00–19:00 **Multimedikation** Konferenzraum III
 Vorsitz: *Jamour, M. (Ehingen); Denking, M. (Ulm)*

Potentiell inadäquate Medikation und Sturzereignisse im Krankenhaus
von Renteln-Kruse, W.-H. (Hamburg)

Multimedikation aus hausärztlicher Sicht
N.N.

Donnerstag, 12. September 2013

18:00–19:00 **Sarkopenie** Raum Bayern
*Vorsitz: Drey, M. (Nürnberg);
Bauer, J.M. (Erlangen)*

Aspekte der Neurodegeneration in der Genese
der Sarkopenie
Drey, M. (Nürnberg)

Gesundheitliche Reserven und Funktionalität
älterer Menschen – LUCAS
Anders, J. (Hamburg)

Untersuchung von Veränderungen in den
Fettsäureprofilen von Blut und Muskel im
Tiermodell
Kob, R. (Nürnberg)

Interne Sitzungen

19:30–21:30 **Mitgliederversammlung DGG** Festsaal

Kongressbegleitende Veranstaltungen

21:30–22:30 **Get Together** Foyer

Freitag, 13. September 2013

Symposium DGG

08:30–10:00 **Gesundheitsökonomische Betrachtung
der Versorgung älterer Patienten** Festsaal
*Vorsitz: Esslinger, A.S. (Aalen);
Thiem, U. (Herne)*

Potenziell inadäquate Medikation bei älteren
Patienten am Beispiel des Nürnberger
Gesundheitsnetzes Qualität und Effizienz eG
Hessemer, S. (Nürnberg)

Die stationären Folgekosten von unerwünschten
Arzneimittelereignissen durch PRISCUS-
Medikation – Eine prospektive Studie in einer
zentralen Notaufnahme
Meier, F. (Nürnberg)

Rationierung im öffentlichen Gesundheits-
wesen – Grundlagen, praktische Umsetzung
sowie gesellschaftlicher Diskurs
Köllner, S. (Würzburg)

Änderungen durch die Einführung des neuen
leistungsbezogenen Entgeltsystems für das
Management psychiatrischer Kliniken am Fall-
beispiel des Universitätsklinikums Erlangen
Kleinow, M. (Erlangen)

Nachwuchsveranstaltung

08:30–09:15 **Kasuistikveranstaltung** Konferenzraum I
Vorsitz: Röhrig-Herzog, G. (Köln)

Symposium DGG

08:30–10:00 **Inkontinenz** Konferenzraum II
*Vorsitz: Wiedemann, A. (Witten);
Becher, K. (Stralsund)*

Blasenentleerungsstörungen beim
geriatrischen Patienten
Wiedemann, A. (Witten)

OAB und Obstipation
Füsgen, I. (Velbert)

UTI in the Elderly – New Aspects
Krcmery, S. (Bratislava)

Der Beckenboden des älteren Menschen.
Was braucht es für ein sinnvolles Training?
Talasz, H. (Hochzirl/Innsbruck)

08:30–09:45 **Schlaganfall Internistische Stroke-Units in der Geriatrie?** Konferenzraum III
 Vorsitz: *Grondt, M. (Siegen); Schulz, R.-J. (Köln)*

Stroke state of the Art (Einführung)
Grondt, M. (Siegen)

Der geriatrische Patient in der Stroke-Unit
Schulz, R.-J. (Köln)

Geriatrische Stroke-Units
Hardt, R. (Mainz)

08:30–10:00 **Rolf-und-Hubertine Schiffbauer Symposium** Raum Bayern
 Vorsitz: *Heppner, H.J. (Schwelm); Schwarzkopf, K. (Saarbrücken)*

Altersadaptierte Beatmung – ist das notwendig?
Schreiber, T. (Bad Berka)

Perioperative Intensivmedizin im Alter – braucht es andere Strukturen?
Schwarzkopf, K. (Saarbrücken)

Intensivmedizin – eine Facette der Geriatrie?
Heppner, H.J. (Schwelm)

Delir in der postoperativen Phase – eine unerkannte Gefahr?
Hüter, L. (Bad Berka)

Interne Sitzungen

08:30–10:00 **AG Dysphagie und Sprachstörung** Raum Orchester
 Vorsitz: *Jäger, M. (Dinslaken)*

Symposium DGG

09:15–10:00 **Notfallversorgung in der Geriatrie** Konferenzraum I
 Vorsitz: *Frühwald, T. (Wien); Singler, K. (Nürnberg)*

Welche geriatrischen Kompetenzen brauchen wir in der Notaufnahme?
Weinrebe, W. (Meckesheim)

Polytrauma beim geriatrischen Patienten
Rupprecht, H. (Fürth)

09:45–11:00 **Sturz und Sturzprävention** Konferenzraum III
 Vorsitz: *Freiberger, E. (Nürnberg); Gaßmann, K.-G. (Erlangen)*

Tagesschläfrigkeit als Risikofaktor für einen Sturz
Frohnhofen, H. (Essen)

Sturzprävention im Hausarztsetting – Ergebnisse nach einem Jahr
Freiberger, E. (Nürnberg)

Auswertung der Sturzereignisse der Jahre 2008 bis 2012 am Universitätsklinikum Jena
Goernig, M. (Aue)

Sturz-assoziierte Parameter in der TREND Studie
Maetzler, W. (Tübingen)

Posterbegehung

10:00–11:30 **Posterbegehung 1** Festsaal Foyer
 Vorsitz: *Anders, J., Hamurg; Frühwald, T., Wien; Kwetkat, A., Jena; Thiem, U., Bochum*

Freie Vorträge

10:00–11:00 **Neurodegeneration und Bewegung** Festsaal
 Vorsitz: *Hofmann, W. (Neumünster); Häussermann, P. (Köln)*

Körperliches Training und Sturzhäufigkeit bei älteren Menschen mit Demenz
Zieschang, T. (Heidelberg)

GerineTrainer – eine quartiersnahe Antwort für den geriatrischen Patienten mit Demenz
Kasprick, L. (Zwenkau)

Leistungsminderung und aggressives Verhalten durch Alzion?
Weth, G. (Bad Kissingen)

Trainingskarussell in der gerontopsychiatrischen Klinik
Fleiner, T. (Köln)

Symposium DGG

10:00–11:00 **Strategien und Konzepte für die geriatrische Notfallversorgung** Konferenzraum I
 Vorsitz: *Pinter, G. (Klagenfurt); Christ, M. (Nürnberg)*

Vorteile einer Zentralen Notaufnahme und deren Zukunftspotential in Hinblick auf die sich ändernden Rahmenbedingungen
Cernic, K. (Klagenfurt)

Der alte Patient in der Notfallaufnahme – eine Herausforderung für die Zukunft
Pinter, G. (Klagenfurt)

Palliativmedizin – Notfallmedizin: ein Widerspruch?
Likar, R. (Klagenfurt); Pinter, G. (Klagenfurt)

Der ältere Patient mit hüftnaher Schenkelhalsfraktur: Versorgung heute und morgen
Müller, E. (Klagenfurt)

10:00–11:00 **Geriatric trifft Labormedizin** Konferenzraum II
 Vorsitz: *Bertsch, T. (Nürnberg); Bahrmann, P. (Nürnberg)*

Kardiale Marker beim alten Patienten
Bahrmann, P. (Nürnberg)

Gerinnung im Alter
Brunner, K. (Nürnberg)

Hyponatriämie beim alten Patienten
Büttner, R. (Regensburg)

Interne Sitzungen

10:00–11:30 **AG Inkontinenz** Raum Orchester
 Vorsitz: *Wiedemann, A. (Witten)*

Keynote

11:00–11:30 **Keynote Session – Geronto-Onkologie Prof. Martine Extermann** Festsaal

“High-age patients (CRASH) score”
Extermann, M. (Florida)

Symposium DGG

11:30–13:00 **Geriatrische Institutsambulanz – Ein Model für die Zukunft?** Festsaal
 Vorsitz: *Schulz, R.-J. (Köln); von Renteln-Kruse, W.-H. (Hamburg)*

Die geriatrische Institutsambulanz
van den Heuvel, D. (Berlin)

Was kann die geriatrische Institutsambulanz leisten?
Thiesemann, R. (Wuppertal)

Geriatrische Institutsambulanz – Dienstleistung für Patient und Hausarzt
Lübke, N. (Hamburg)

Versorgungssituation des alten Menschen aus Kostenträgersicht
N.N.

11:30–13:00 **Der besondere Fall – Neurogeriatrie** Konferenzraum I
 Vorsitz: *Nau, R. (Göttingen)*

Die unschuldige Hüfte – neuro-orthopädische Differentialdiagnostik
Bär, M. (Bad Krozingen)

Akute Aphasie mit Erhöhung der Plasma-Kreatinkinase und begleitender Hepatitis
Häussermann, P. (Köln)

Demenz – differentialdiagnostische Abwägungen im Alter
Jacobs, A. (Bonn)

Dyspnoe und Infektionen des Nervensystems
Djukic, M. (Göttingen)

Ein glücklicher Zungenbiss – Neuroendokrinologie
Nau, R. (Göttingen)

Interne Sitzungen

11:30–13:00 **AG Demenz** Konferenzraum III
 Vorsitz: Merk, B. (Hamburg)

Positionspapier der AG Demenz – Mindestanforderungen an eine Spezialstation für akut erkrankte kognitiv eingeschränkte Patienten
 N.N.

Multi-Center Studie zu Demenz in der Geriatrie Zwischenstand
 N.N.

11:30–13:00 **AG Assessment** Raum Orchester
 Vorsitz: Krupp, S. (Lübeck);
 Sommeregger, U. (Wien)

Symposium DGG

12:00–13:00 Workshop Onkologie und Geriatrie **Interaktionen zwischen beiden Disziplinen im klinischen Alltag** Konferenzraum II
 Vorsitz: Kolb, G. (Lingen/Ems);
 Goede, V. (Köln)

Eine offene Diskussion zum Thema „Interaktionen zwischen beiden Disziplinen im klinischen Alltag“
 Kolb, G. (Lingen/Ems); Goede, V. (Köln)

Industriesymposien

13:15–14:30 Pfizer Pharma GmbH | Bristol Myers Squibb **Neue Chancen für die Antikoagulationen bei älteren Patienten** Festsaal

Einleitung

Vorhofflimmern im Alter: Wer? – Wie häufig? – Was bieten die neuen oralen Antikoagulanzen?
 Näbauer, M. (München)

Ist das Alter per se eine Kontraindikation für Antikoagulation nach einem kardioembolischen Schlaganfall? Was sagen die Leitlinien?
 Nolte, C.H. (Berlin)

Antikoagulation bei Vorhofflimmern im Alter – Mehr Chancen als Risiken?
 Hardt, R. (Mainz)

Zusammenfassung und Schlusswort

13:15–14:15 Otsuka Pharma GmbH Konferenzraum I
Hyponatriämie: Von der Theorie zur Therapie
 Vorsitz: Rösler, A. (Hamburg)

Begrüßung und Einführung durch den Vorsitzenden
 Rösler, A. (Hamburg)

Ätiologie und Diagnostik der Hyponatriämie
 Janneck, M. (Hamburg)

Relevanz der Hyponatriämie in der Geriatrie – Praxisnaher Fallbericht
 Krause, O. (Hannover)

Diskussion mit den Teilnehmern

13:15–14:00 Biologische Heilmittel Heel GmbH Konferenzraum II
Schwindel im Alter: Veränderungen im Gleichgewichtssystem und ihre Kompensation
 Vorsitz: Hamann, K.-F. (München)

Grundlagen der vestibulären Kompensation und ihre Anwendung für eine rationale Therapie
 Hamann, K.-F. (München)

Schwindelmanagement beim Alterspatienten: Stellenwert vestibulärer Rehabilitationsmaßnahmen
 Obermann, M. (Essen)

13:15–14:00 Astellas Pharma GmbH Konferenzraum III
Versorgungslücken für Patienten mit Clostridium difficile Infektionen schließen
 Vorsitz: Langenfeld, S. (Köln)

Versorgungslücken für Patienten mit Clostridium difficile Infektionen schließen
 Langenfeld, S. (Köln)

Symposium DGG

13:30–15:00 **Delir im Alter** Raum Bayern
 Vorsitz: Singler, K. (Nürnberg);
 Gurlit, S. (Münster)

Ätiologie, Diagnostik und Therapie
 Oberfeld, S. (Münster)

„Geistig fit für den Schnitt?“ – Konzepte zur
 Verhinderung eines perioperativen Altersdelirs
 Möllmann, M. (Münster)

Delir auf der Intensivstation
 Radtke, F. (Berlin)

Delir als Domäne der Geriatrie-Erfahrungen
 aus 10 Jahren interdisziplinärer Intensiv-
 medizin, Alterschirurgie und Akutgeriatrie
 Schwager, W. (Münster)

Interne Sitzungen

13:30–15:00 **AG Gefäßkrankung** Raum Orchester
 Vorsitz: Ploenes, C. (Düsseldorf-Heerdt)

Symposium DGG

14:30–15:45 **Update Neurogeriatrie** Festsaal
 Vorsitz: Nau, R. (Göttingen)

Parkinson-Erkrankung
 Heusinger von Waldegg, G. (Magdeburg)

Kraft und Balance
 Kuipers, U. (Heide)

Diagnostik und Behandlung der Depression
 im Alter
 Unger, H. (Köln)

Epilepsie im Alter
 Durwen, H. (Düsseldorf)

14:30–16:00 AfGiB-Slovakai Konferenzraum I
Donaupartnerschaft
 Vorsitz: Becher, K. (Stralsund);
 Siegel, N.-R. (Neuburg)

Studien zur Gesundheitssituation älterer
 Menschen in Bayern – ein Überblick
 Becher, K. (Stralsund)

Vitamin D deficiency in in patients treated in
 geriatric department
 Krajcik, S. (Bratislava)

Cardiac rehabilitation in the elderly
 Mikes, Z. (Bratislava)

Akutgeriatrie und Rehageriatrie als Zukunfts-
 konzept in Bayern
 Siegel, N.-R. (Neuburg)

Industriesymposien

14:30–16:00 Nutricia GmbH Konferenzraum II
**Spezialisierte Ernährung als integraler
 Part des Gesamtbehandlungskonzeptes
 in geriatrischen Themenfeldern**
 Vorsitz: Schulz, R.-J. (Köln)

Dysphagie – ein Pfad in die Mangelernährung?
 Schulz, R.-J. (Köln)

Alzheimer – das hungernde Gehirn?
 Förstl, H. (München)

Frailty und Sarkopenie – der alternde Muskel
 Bollheimer, C. (Regensburg);
 Freiburger, E. (Nürnberg)

14:30–15:30 Amgen GmbH/GlaxoSmithKline GmbH & Co.KG Konferenzraum III
Osteoporose-Update
 Vorsitz: Frohnhofen, H. (Essen)

Aktuelles zur Versorgung von Osteoporosepatienten
 Schwarz, H. (Freudenstadt)

Osteoporose-Behandlung im klinischen Alltag: Was kann die medikamentöse Therapie leisten?
 Ringe, J.-D. (Leverkusen)

Die Osteoporosepatientin im Mittelpunkt: Wege zur sektorenübergreifenden Patientenbetreuung
 Frohnhofen, H. (Essen)

Interne Sitzungen

15:00–16:30 **AG Schwerhörigkeit** Raum Orchester
 Vorsitz: Lerch, M. (Iserlohn)

Postersitzung

15:30–17:00 **Posterbegehung 2** Festsaal Foyer
 Vorsitz: Rösler, A., Hamburg;
 Wiedemann A., Witten

Workshop

15:30–17:00 Workshop **Assessment** Konferenzraum III
 Vorsitz: Anders, J. (Hamburg)

- populationsbasiertes Screening
- psychmetrische Verfahren
- Frailtysyndrom im Hausbesuch
- postklinisches Management

In diesem interaktiven Workshop (Leitung: Dr. Jennifer Anders) werden anhand verschiedener Manuale und Assessments Fallbeispiele diskutiert um das Bewusstsein für Methode und Nutzen des Assessment zu schärfen und zu trainieren.

Symposium DGG

15:45–17:00 **Demenz Frühdiagnostik** Festsaal
 Vorsitz: Hofmann, W. (Neumünster);
 Hewer, W. (Rottweil)

Biomarker bei Demenz – Pro
 Jessen, F. (Bonn)

Biomarker bei Demenz – Contra
 Gertz, H.-J. (Leipzig)

Gemeinsame Diskussion
 Hewer, W. (Rottweil); Hofmann, W. (Neumünster)

16:30–18:00 **Öffentliche Sitzung der AG Österreichisches Basisassessment und der AG Assessment** Konferenzraum I
 Vorsitz: Sommeregger, U. (Wien);
 Krupp, S. (Lübeck)

Einführung
 Krupp, S. (Lübeck); Sommeregger, U. (Wien)

Vorstellung der UAG Kognition der AG Assessment
 Strotzka, S. (Wien)

Thema aus dem Bereich Kognition
 Jamour, M. (Ehingen)

Delirscreening
 Frühwald, T. (Wien)

Dysphagiescreening
 Sommeregger, U. (Wien)

PAIR
 Denkinger, M. (Ulm)

TUG Sensorstuhl
 Kuipers, U. (Heide)

Ausblick
 Sommeregger, U. (Wien); Krupp, S. (Lübeck)

16:30–18:00 **Qualitätssicherung in der Geriatrie** Konferenzraum II
 Vorsitz: *Trögner, J. (Amberg); Gaßmann, K.-G. (Erlangen)*

Auswirkungen der Akut-Geriatrie auf die Reha-Geriatrie in Bayern: Akut-Studie
Tümena, T. (Nürnberg); Schlee, S. (Nürnberg)

Outcome von Patienten der geriatrischen Frührehabilitation im Vergleich zu Patienten der geriatrischen Rehabilitation in der Stadt Bayreuth
Lange, H. (Bayreuth); Tümena, T. (Nürnberg)

Strukturen und erste GiB-DAT-Kenndaten der neu aufgebauten Akutgeriatrie in Bayern
Trögner, J. (Amberg); Schlee, S. (Nürnberg); Tümena, T. (Nürnberg)

Implementierung eines Ernährungs-Assessments in der Akut- und Reha-Geriatrie
Gaßmann, K.-G. (Erlangen)

Erfahrungsbericht einer 5-jährigen gemeinsamen pharmazeutisch-ärztlichen Arzneimittelvisite in einer geriatrischen Rehabilitationsabteilung – Ergebnisse und Grenzen
Rohleder-Stiller, C. (Trostberg); Gastager, M. (Trostberg); Tümena, T. (Nürnberg)

Interne Sitzungen

16:30–18:00 **AG Gefäßchirurgie** Raum Orchester
 Vorsitz: *Ploenes, C. (Düsseldorf-Heerdt)*

Symposium DGG

17:00–18:00 **Ernährung und Nahrungsergänzung** Festsaal
 Vorsitz: *Volkert, D. (Nürnberg); Swoboda, W. (Nürnberg)*

Determinanten der Vitamin D Zufuhr – GISELA Studie
Jungert, A. (Giessen)

Algorithmus für Malnutrition im Alter – eine Evaluation im Klinikalltag
Schreiber, F.S. (Erkelenz)

Nutrition Day: Alter und Ernährungszustand
Diekmann, R. (Nürnberg)

Symposium DGG

17:00–18:00 **Geriatric – was sagt der Nachwuchs?** Konferenzraum III
 Vorsitz: *Schulz, R.-J. (Köln); Meisel, M. (Dessau)*

Einstellung von Medizinstudenten zur Altersmedizin
Püllen, R. (Frankfurt)

Geriatric im Curriculum des Medizinstudiums: Empirische Analyse über die Einstellungen zur Relevanz des Themas aus studentischer Sicht
Wiese, C. (Regensburg)

Podiumsdiskussion
Schulz, R.-J. (Köln); Meisel, M. (Dessau); Püllen, R. (Frankfurt); Wiese, C. (Regensburg) und die 3 DGG-Stipendiaten

Interne Sitzungen

18:00–19:00 **AG - Neurologie** Raum Bayern
 Vorsitz: *Nau, R. (Göttingen); Durwen, H. (Düsseldorf)*

18:00–19:30 **AG Ernährung** Raum Orchester
 Vorsitz: *Wirth, R. (Borken)*

Kongressbegleitende Veranstaltungen

20:00–22:30 **Gesellschaftsabend** Festsaal

Symposium DGG

08:30–10:00 **Organalterung – Klinische Konsequenzen** Festsaal
 Vorsitz: Müller-Werdan, U. (Halle);
 Meisel, M. (Dessau)

Herz
 Simm, A. (Halle)

Niere
 Grindt, M. (Halle)

Muskulo-skelettales System
 Neef, R. (Halle)

Immunsystem
 Müller-Werdan, U. (Halle)

08:30–09:30 **Gerontotechnologie** Konferenzraum II
 Vorsitz: Schulz, R.-J. (Köln);
 Sommeregger, U. (Wien)

Technikgestütztes häusliches Langzeit-
 Monitoring: die GALNATARS Studie
 Marschollek, M. (Hannover)

Bodenradar-Sturzerfassen von Patienten mit
 Demenz
 Schulz, R.-J. (Köln)

Freie Vorträge

08:30–10:20 **Infektion und Prävention** Konferenzraum III
 Vorsitz: Kwetkat, A. (Jena);
 Heppner, H.J. (Schwelm)

Pneumokokkeninfektionen im Alter
 Hof, H. (Heidelberg)

Pneumonie im Alter-Besonderheiten und
 Prävention
 Höffken, G. (Dresden)

Prävalenz von MRSA in einem Fachkranken-
 haus für Geriatrie
 Bollmann, C. (Lübeck)

MRE in Labor und Praxis: Bedeutung und Kosten
 Wydra, S. (Nürnberg)

Stellenwert der Chinolone bei der Therapie
 des Harnwegsinfekts im Alter: Wie hilfreich ist
 die S3 Leitlinie?
 Hof, H. (Heidelberg)

Interne Sitzungen

08:30–10:00 **AG Alterstraumatologie** Raum Orchester
 Vorsitz: Leischker, A. (Krefeld)

Symposium DGGG

09:00–10:30 **Stress und Aging** Konferenzraum I
 Vorsitz: Gogol, M. (Copppenbrügge);
 Simm, A. (Halle)

Stress beim Altern im biologischen System
 Simm, A. (Halle)

Stress und gesundes Altern
 Gogol, M. (Copppenbrügge)

Stress und Lebensqualität
 Wanka, A. (Wien)

Keynote

10:00–10:45 **Keynote lecture** Festsaal
Dr. Adrian Wagg

Frail elderly and urinary incontinence
 Wagg, A. (Edmonton)

Interne Sitzungen

10:00–11:30 **AG Arzneimitteltherapie** Raum Orchester
 Vorsitz: Thiem, U. (Herne)

Posterbegehung

10:30–12:00 **Posterbegehung 3** Festsaal Foyer
 Vorsitz: Maetzler, W., Tübingen;
 Wiedemann, A., Witten;
 Wirth, R., Borken

Symposium DGG

10:30–12:00	Sozialmedizin meets Geriatrie <i>Vorsitz: Meinck, M. (Hamburg); Lübke, N. (Hamburg)</i>	Konferenzraum I
	Die sozialmedizinische Begutachtung von Krankenhausbehandlungen in geriatrischen Fachabteilungen <i>Ernst, F. (Hamburg)</i>	
	(Sozial-) Medizinische Konzeptbegutachtung – Mittel zur Qualitätssicherung in der Geriatrie auch im Krankenhaus? <i>Penz, M. (München)</i>	
	Der Beitrag der Medizinischen Dienste beim Zugang in die geriatrische Rehabilitation <i>Breuninger, K. (Essen)</i>	
	Sozialmedizinische Grundsatzberatung am Beispiel der bedarfsgerechten Weiterentwicklung der vertragsärztlichen Versorgung geriatrischer Patienten: Geriatrische Institutsambulanzen gemäß § 118a SGB V und Einheitlicher Bewertungsmaßstab für ärztliche Leistungen <i>Lübke, N. (Hamburg)</i>	
10:30–12:00	Gerontotechnik Technikakzeptanz und Techniknutzung älterer Menschen <i>Vorsitz: Haesner, M. (Berlin); Steinhagen-Thiessen, E. (Berlin)</i>	Konferenzraum II
	Technikbereitschaft im Alter <i>Forberg, A. (Jena)</i>	
	„Ich habe zunehmend das Gefühl, den Anschluss an die heutige Zeit verpasst zu haben“ – Die Bedeutung psychologischer und kognitiver Faktoren für die Technikhandhabung im Alter <i>Schmidt, L. (Heidelberg)</i>	
	Nutzungsbarrieren älterer Menschen bei der Bedienung einer Onlineplattform für kognitives Training <i>Haesner, M. (Berlin)</i>	
	Nutzung von seniorenrechtlichen Assistenzsystemen – Die Studie SmartSenior@home <i>Gövercin, M. (Berlin)</i>	

10:30–12:00	Schmerz im Alter <i>Vorsitz: Schreier, M.M. (Salzburg); Iglseider, B. (Salzburg)</i>	Konferenzraum III
	Grundlagen zum Schmerz im Alter <i>Iglseider, B. (Salzburg)</i>	
	Prävalenz von Schmerz in Altenpflegeheimen <i>Stering, U. (Salzburg)</i>	
	Diskussion mit Impulsfragen <i>Iglseider, B. (Salzburg); Schreier, M.M. (Salzburg); Pitzer, S. (Salzburg); Stering, U. (Salzburg)</i>	
	Schmerzassoziierte Aspekte <i>OSIA-Team, Schreier, M.M. (Salzburg)</i>	
	Multiprofessionelles Schmerzmanagement <i>OSIA-Team, Schreier, M.M. (Salzburg)</i>	
	Systematische Schmerzerfassung <i>Pitzer, S. (Salzburg)</i>	
	Diskussion mit Impulsfragen <i>Iglseider, B. (Salzburg); Pitzer, S. (Salzburg); Stering, U. (Salzburg); Schreier, M.M. (Salzburg)</i>	
11:15–12:00	Interdisziplinäre Partnerschaft <i>Vorsitz: Swoboda, W. (Nürnberg); Esslinger, A.S. (Aalen)</i>	Festsaal
	Der geriatrische Versorgungsverbund lebt: Modellprojekt Kreis Lippe <i>Wedmann, B. (Lemgo)</i>	
	Leistungsinanspruchnahme Frührehabilitation und Rehabilitation-Analyse von GKV Routinedaten <i>Meinck, M. (Hamburg)</i>	
Interne Sitzungen		
11:30–13:00	AG Neurologie <i>Vorsitz: Nau, R. (Göttingen)</i>	Raum Orchester

Symposium DGG

12:30–14:00 Ernährung Festsaal
Die Indikationsstellung zur künstlichen Ernährung im Alter – schwierige Entscheidungen an der Grenze von Wissen, Erfahrung und Ethik
Vorsitz: Volkert, D. (Nürnberg); Wirth, R. (Borken)

Einführung
Wirth, R. (Borken)

Was wissen wir?
Volkert, D. (Nürnberg)

Was sagen Erfahrung und Ethik?
Frühwald, T. (Wien)

Fallbeispiel 1 mit Diskussion
Modreker, M.K. (Schwerin)

Fallbeispiel 2 mit Diskussion
Schröer, W. (Duisburg)

12:30–14:00 **Patienteninformation und -engagement** Konferenzraum I
Vorsitz: Stegemann, S. (Aachen); Keck, B. (Bonn)

Patienteninformation und Beipackzettel an der Schnittstelle Apotheke
Stegemann, S. (Aachen)

Patienteninformation aus dem Beipackzettel: Patientenerfahrungen und Wünsche
Keck, B. (Bonn)

AG Beipackzettel – ein gemeinsames Engagement von Patientenvertretern und Industrie
Claussen, C. (Berlin)

12:30–14:00 **Alterstraumatologie** Konferenzraum II
Vorsitz: Püllen, R. (Frankfurt); Leischker, A. (Krefeld)

Zertifizierung Alterstraumatologie – was fragt der Geriater als Auditor?
Leischker, A. (Krefeld)

Verbesserung der Versorgungsqualität unfallchirurgisch-geriatrischer Patienten in einem alterstraumatologischen Zentrum
Paech, A. (Lübeck)

Sind Ernährungsmaßnahmen bei alterstraumatologischen Patienten indiziert
Lenzen-Großimlinghaus, R. (Potsdam)

12:30–14:00 **Therapeutische und Versorgungsfragen bei Demenz** Konferenzraum III
Vorsitz: Hofmann, W. (Neumünster); Hewer, W. (Rottweil)

Häufige Probleme bei der Pharmakotherapie Demenzkranker
Rapp, M. (Potsdam)

Wer hilft den Helfenden – Pflegende Angehörige und ihre Sorgen
Nehen, H.G. (Essen)

Interne Sitzungen

13:00–14:30 **AG Ambulante Geriatrie** Raum Orchester
Vorsitz: Standl, A. (München); Hermens, T. (Wesel)

Ambulante Geriatrie aus Sicht der Krankenkassen
Laag, S. (Wuppertal)

Ambulante Geriatrie aus Sicht der KV/KBV
John, B. (Magdeburg)

Ambulante Geriatrie aus Sicht eines Hausarztes
Hermens, T. (Wesel)

Kongressbegleitende Veranstaltungen

14:00–15:00 **Abschlussveranstaltung** Festsaal
 Posterpreis-Verleihung
Schulz, R.-J. (Köln); Heppner, H.J. (Schwelm)

Verleihung des Ehren- und Förderpreises der Rolf und Hubertine Schiffbauer Stiftung
Heppner, H.J. (Schwelm)

Verabschiedung
Schulz, R.-J. (Köln); Heppner, H.J. (Schwelm)

Einladung zum 26. Deutschen Geriatriekongress 2014 in Halle
Schulz, R.-J. (Köln)

3.5 Postersessions

Bitte hängen Sie Ihre Poster am Donnerstag, den 12. September 2013 bis 18:00 Uhr im Festsaal-Foyer auf, damit diese gegebenenfalls bereits während des Get Together begangen werden können.

Es finden 3 in Gruppen geführte Postersessions statt:

Freitag, 13. September 2013

Postersitzung

10:00–11:30 **Posterbegehung 1 (Posternummern 1–21)** Festsaal Foyer

1	Validierung des "Identification of Seniors at Risk" (ISAR) Screening-Instruments in einer deutschen Notaufnahme <i>Singler, K. (Nürnberg)</i>
2	Delirscreening auf anästhesiologischen und internistischen Intensivstationen <i>Gurlit, S. (Münster)</i>
3	Zytokinbestimmung zur Identifikation von Risikopatienten für das Erleiden eines Delirs? – eine Pilotstudie <i>Gurlit, S. (Münster)</i>
4	Vergleich von Mini Nutritional Assessment – Short Form (MNA-SF) versus Mini Nutritional Assessment – Long Form (MNA-LF) bei alterstraumatologischen Patienten <i>Purucker, K. (Nürnberg)</i>
5	Die Geriatric Depression Scale (GDS) in der Geriatrie <i>Hager, K. (Hannover)</i>
6	Automatisierter Timed „Up & Go“-Test, Realisation eines Prototyps in Eigenherstellung <i>Kuipers, U. (Heide)</i>
7	Evaluation einer Laufbandtherapie mit gehbeeinträchtigten Senioren <i>Raabe-Oetker, A. (Köln)</i>
8	Förderung der körperlichen Aktivität älterer Menschen in Pflegeheimen: ein systematisches Review <i>Jansen, C.-P. (Heidelberg)</i>
9	Erfassen der Lebensqualität bei Demenz-Kranken im Akutkrankenhaus – Erfahrungen mit dem ADRQL <i>Zimmermann, S. (Mannheim)</i>

3.5 Postersessions

10	Die Integrative Validation – Ein personenzentrierter Kommunikationsansatz für Menschen mit Demenz? <i>Dammert, M. (Fulda)</i>
11	Training for hospital staff for patients needs suffering from dementia <i>Gogol, M. (Copppenbrügge)</i>
12	Zahnprothese rein oder raus in der Nacht? – ein aktueller Fall in Bezug zur Kontroverse um das Tragen von Zahnprothesen zur Nacht für Patienten mit Schlafapnoe Keep your dentures in! – or out? – an actual case within the controversy of denture wearing at night against sleep apnea <i>Netzer, N. (Bad Aibling)</i>
13	Multilocal heterotopic ossification after long-term intensive care Treatment <i>Gogol, M. (Copppenbrügge)</i>
14	Rhodomlyolysis after increasing amiodarone therapy <i>Gogol, M. (Copppenbrügge)</i>
15	Hyponatriämie – ein Chamäleon in der Differenzialdiagnostik <i>Krause, O. (Hannover)</i>
16	Vitamin D und Diabetes mellitus Typ II – eine Analyse innerhalb der Berliner Altersstudie II <i>Buchmann, N. (Berlin)</i>
17	Einfluss der zeitlichen Aufnahme von Protein und Energie auf die Skelettmuskelmasse bei älteren Personen. Eine Erhebung im Rahmen der Berliner Altersstudie II (BASEII). <i>Nikolov, J. (Berlin)</i>
18	Ernährungssituation von zu Hause lebenden Demenzkranken und ihren pflegenden Angehörigen <i>Sieber, G. (Nürnberg)</i>
19	Ernährung zu Hause: Herausforderung für Demenzkranke und pflegende Angehörige <i>Sieber, G. (Nürnberg)</i>
21	Der „nutritionDay in Pflegeheimen“ – große Heterogenität zwischen den Einrichtungen und Bewohnern verschiedener Teilnehmerländer <i>Luzsa, R. (Nürnberg)</i>
21	Mangelernährung ist bei geriatrischen Hüftfraktur-Patienten mit funktionellen Einschränkungen assoziiert <i>Goisser, S. (Nürnberg)</i>

3.5 Postersessions

Postersitzung

15:30–17:00 **Posterbegehung 2 (Posternummern 22–35)** Festsaal Foyer

- 22** Evaluationsstudien zu robotergestützten Rollatoren: Systematisches Review
Köpp, P. (Heidelberg)
- 23** Prävalenz und medizinische Relevanz von milder Anämie und niedrignormalen Hämoglobinwerten bei Senioren der Berliner Altersstudie II (BASE-II)
Wocke, C. (Berlin)
- 24** Zusammenhang zwischen pulmonaler Obstruktion und metabolischem Syndrom – eine Analyse innerhalb der Berliner Altersstudie II
Buchmann, N. (Berlin)
- 25** Bedürfnisse und Sichtweisen von älteren Menschen mit schwerer Herzinsuffizienz: Ergebnisse einer qualitativen Längsschnittstudie
Klindtworth, K. (Hannover)
- 26** Das Blutdruckverhalten während des Valsalva-Manövers zur nichtinvasiven Diagnose einer Herzinsuffizienz (VALGER-Studie)
Frohnhofer, H. (Essen)
- 27** Ambulant erworbene Pneumonie bei Älteren: Pneumonie-Schwere, Komorbidität und 1-Jahres-Mortalität
Thiem, U. (Herne)
- 28** Die Auswirkungen nosokomialer Infektionen auf den Barthel-Index bei geriatrischen Patienten
Marzahn, D. (Jena)
- 29** Pneumonie-Schwere und 30-Tage-Mortalität bei überwiegend älteren, hospitalisierten Patienten mit ambulant-erworbener Pneumonie: externe Validierung des CURSI Scores
Thiem, U. (Herne)
- 30** Pakt für Prävention: Kompetenzkette FRAIL für noch selbständig lebende, ältere Bürger-innen in pflegenahen Lebenslagen
Anders, J. (Hamburg)
- 31** „Der „Pakt für Prävention“ in Hamburg – mit „Daten für Taten“ aus dem LUCAS Verbund Gesundheitsversorgung für Ältere gestalten [Gefördert vom Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF), Förderkennzeichen LUCAS Teilprojekt 1: 01ET1002A.]“
Neumann, L. (Hamburg)

3.5 Postersessions

- 32** Wahrnehmung von Harninkontinenz in Geriatrischen Rehabilitationskliniken. Eine retrospektive Datenanalyse anhand der GiB-DAT-Datenbank in Bayern
Becher, K. (Stralsund)
- 33** Wie kann man 180h aktivierende therapeutische Pflege weiterbilden, ohne dass die Arbeit unterbrochen werden muss?
Weinrebe, W. (Meckesheim)
- 34** Erfahrungen mit der praxisnahen Ausbildung im Querschnittsfach 7 Medizin des Alterns und des alten Menschens
Heusinger von Waldegg, G. (Magdeburg) (o)
- 35** Die Bedeutung potentiell inadäquater Medikation für ältere Patienten an einem Universitätsklinikum – FORTA, PRISCUS und STOPP im Vergleich
Wickop, B. (Hamburg)

Samstag, 14. September 2013

Postersitzung

10:00–11:30 **Posterbegehung 3 (Posternummern 36–57)** Festsaal Foyer

- 36** Ein glücklicher Zungenbiss – Neuroendokrinologische Fallstricke
Nau, R. (Göttingen)
- 37** Hat kognitive Flexibilität etwas mit dem Gangmuster zu tun? Quantitative Gangparameter von 673 Älteren unter Single- und Dualtasking Bedingungen
Maetzler, W. (Tübingen)
- 38** Statisches Gleichgewicht von älteren Personen mit drei Risikofaktoren für Parkinson ist vergleichbar mit dem von Parkinson-Patienten
Maetzler, W. (Tübingen)
- 39** Einblutung in einen gastrointestinalen Stromatumor (GIST) unter Dabigatran bei einem Patienten mit einem Apoplex als Folge eines paroxysmalen Vorhofflimmern
Schimana, R. (Vilshofen)
- 40** Eine paraneoplastische limbische Encephalitis als Erstmanifestation eines Plasmozytoms
Schimana, R. (Vilshofen)
- 41** Shorthand and cognition
Gogol, M. (Coppensbrügge)

3.5 Postersessions

- 42** Die Armlabor-Studie – Geräte-gestützte Kombinationstherapie im Vgl. zur konventionellen Ergotherapie bei hochgradigen Paresen der OE
Buschfort, R. (Bad Oeynhausen)
- 43** Behandlungsbericht über ein geriatrisches Patientenkollektiv mit fortgeschrittenem (Stadium III/IV) Kopf-Hals-Tumorleiden Bericht einer Monoinstitution
Schroeder, M. (Duisburg)
- 44** Motor Unit Number Index (MUNIX) als ein Maß für den Verlust von Motoneuronen in der Genese der Sarkopenie
Drey, M. (Nürnberg)
- 45** Greift die häufig verwendete Frailty Definition nach Fried im geriatrischen Alltag zu kurz?
Lerch, M. (Iserlohn)
- 46** Frailty als klinisch relevanter Parameter bei älteren Patienten mit arterieller Hypertonie – die FOHYP Studie: Rationale und Studiendesign
Ritt, M. (Erlangen)
- 47** Die Bedeutung von Sexualität im Alter: Erste Ergebnisse aus der Berliner Altersstudie II (BASE II)
Tegeler, C. (Berlin)
- 48** Stellenwert der Gastroduodenoskopie bei geriatrischen Patienten
Gurguta, C. (Berlin)
- 49** Assoziationen zwischen neuropsychologischen Leistungsprofilen und depressiver Symptomatik im Alter: Erste Ergebnisse aus der Berliner Altersstudie II (BASE II)
Tegeler, C. (Berlin)
- 50** „Pflegermanagement bei Schwerhörigkeit im Alter – eine Möglichkeit der kompetenten und effektiven Intervention von hörminderungsbedingten Kommunikationsproblemen im geriatritypischen Pflegeprozess“
Decker-Maruska, M. (Attendorn)
- 51** Ageism, Altersdiskriminierung – ein aktuelles Thema?
Hager, K. (Hannover)
- 52** Qualität der hausärztlichen Versorgung in Altenpflegeheimen – eine „subjektive“ Bestandsaufnahme
An welchen Krankheitsbildern leiden die Patienten und wie ist das hausärztliche Vorgehen?
Stein, A. (München)

3.5 Postersessions

- 53** Verbesserungsbedarf bei der Schmerztherapie in Altenpflegeheimen?
Stein, A. (München)
- 54** Betreuungsverfügung, Vorsorgevollmacht, Testament – die Aufgaben des Hausarztes bei der Abfassung oder der Überprüfung der letzten Willenserklärungen
Stein, A. (München)
- 55** Lichttherapie und biologische Pharmakotherapie verbessern signifikant depressive Symptome im Alter
Weth, G. (Bad Kissingen)
- 56** Impfstatus und Multimorbidität von Pflegeheimbewohner (IMPf)
Drechsel, A. (Leipzig)
- 57** Automatisierter Timed "Up & Go"-Test, Prototypentwicklung unter Berücksichtigung des Medizinproduktegesetzes
Kuipers, U. (Heide)

3.6 Posterpreise

Die Deutsche Gesellschaft für Geriatrie (DGG) lobt 3 Posterpreise aus.

1. Posterpreis: dotiert auf 300,00 € und ein Springer Abonnement
2. Posterpreis: dotiert auf 200,00 €
3. Posterpreis: dotiert auf 100,00 €

Die Posterpreise werden im Rahmen der Abschlussveranstaltung am Samstag, den 14. September 2013 von 14:00 bis 15:00 Uhr verliehen.

4. Informationen

4.1 Öffnungszeiten Kongressbüro

Das Kongressbüro ist geöffnet am:

Donnerstag, 12. September 2013	11:00–19:30 Uhr
Freitag, 13. September 2013	07:30–18:00 Uhr
Samstag, 14. September 2013	07:30–15:00 Uhr

4.2 Öffnungszeiten Ausstellung

Bitte besuchen Sie in den vorgesehenen Pausenzeiten auch die Stände der Industrie.

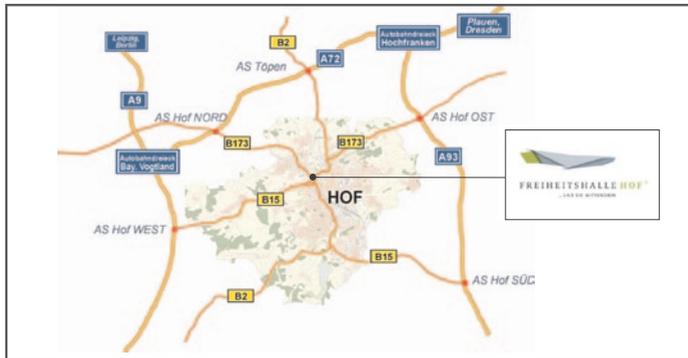
Die Ausstellung ist für Sie an folgenden Tagen geöffnet:

Donnerstag, 12. September 2013	12:00–22:00 Uhr
Freitag, 13. September 2013	08:00–18:00 Uhr
Samstag, 14. September 2013	08:00–15:00 Uhr

4.3 Anreise

Anreise mit dem Pkw

Durch die zentrale Lage Hofs innerhalb Deutschlands ist Hof aus allen Himmelsrichtungen gut erreichbar. Hof besitzt direkte Anschlussstellen an drei Autobahnen: Die A9 im Westen, die A93 im Osten und die A72 im Nordwesten. Innerhalb der Stadt befindet sich die Freiheitshalle gut ausgeschildert in zentraler Innenstadtlage an der Hauptkreuzung Ernst-Reuter-Straße/Kulmbacher Straße und nur wenige Minuten vom Bahnhof und der Fußgängerzone entfernt. Direkt gegenüber befindet sich das Theater Hof.



4.3 Anreise

Anreise mit öffentlichen Verkehrsmitteln

Bahn

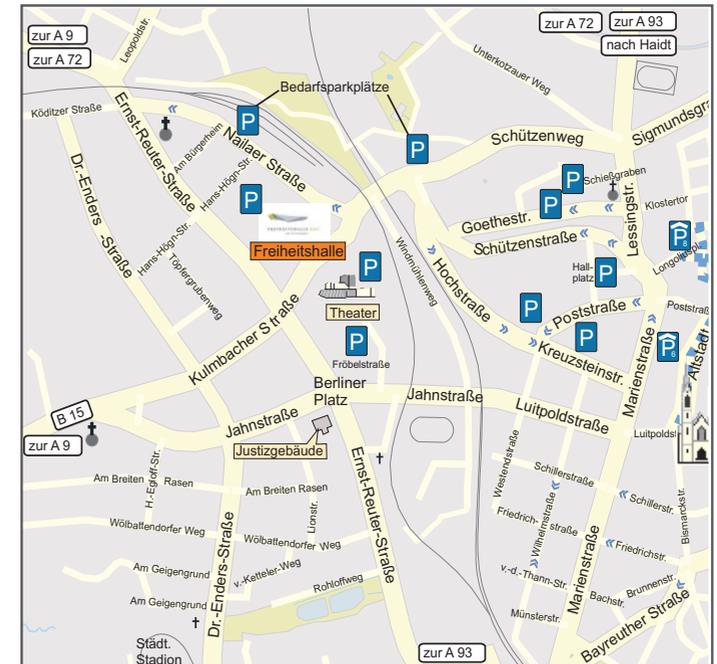
Der Hauptbahnhof Hof ist ca. 15 Minuten von der Freiheitshalle entfernt und wird durch mehrere Buslinien mit ihr verbunden. Über die Buslinie 5 erreicht man den Busbahnhof, von wo aus man mit den Linien 1, 2 und 11 einen direkten Anschluss an die Freiheitshalle hat. Die Bushaltestellen befinden sich direkt vor der Halle. Hof ist über das Netz der DB Regio an die Hauptstrecken der DB AG angeschlossen. Der nächste ICE-Bahnhof ist in Lichtenfels und befindet sich in ca. 76 km Entfernung. Ihre persönliche Zugverbindung finden Sie auf der Internetseite der Deutschen Bahn unter www.db.de.

Bus

Mit den öffentlichen Verkehrsmitteln erreichen Sie die Freiheitshalle vom Busbahnhof aus mit den Stadtbuslinien 1, 2 und 11 in weniger als 10 Minuten. Der Busbahnhof ist über die Linie 5 mit dem Hauptbahnhof verbunden. Die Haltestellen befinden sich direkt vor der Halle. Informationen zu den Fahrtzeiten und Linienplänen finden Sie auf der Internetseite der Hofer Stadtwerke unter www.hofverkehr.de.

Parken

Auf dem direkt angrenzenden Volkshausplatz stehen den Besuchern der Freiheitshalle ca. 500 Pkw-Parkplätze kostenfrei zur Verfügung. Für Besucher mit Handicap sind an der Freiheitshalle behindertengerechte Parkplätze ausgewiesen. Zahlreiche weitere Parkmöglichkeiten gibt es im gesamten Innenstadt-Bereich von Hof. Einen Überblick erhalten Sie auf der Internetseite der Stadt Hof unter www.hof.de.



4.4 Presse

Der Besuch des 25. Kongresses der Deutschen Gesellschaft für Geriatrie ist für Journalisten selbstverständlich kostenfrei. Das gilt für alle Vorträge, Symposien und die Postersessions. Beachten Sie bitte, dass für die Akkreditierung die Vorlage eines gültigen Presseausweises notwendig ist.

Ansprechpartnerin:

Sarah Schönfelder
medXmedia Consulting
Westendstraße 85
80339 München

☎ 089-230 69 60 70

☎ 089-230 69 60 71

✉ presse@dggeriatrie.de

4.5 W-LAN

Während der gesamten Kongresszeit steht Ihnen ein kostenfreier W-LAN-Zugang zur Verfügung.

Bitte nutzen Sie hierfür das Netz „FreiheitshalleHOF“. Als Passwort verwenden Sie bitte „DGG2013“.

4.6 Zertifizierung

Die Zertifizierung des Kongresses ist bei der Ärztekammer beantragt und die Teilnahme wird entsprechend dokumentiert.

12.09.2013 6 Punkte der Kategorie B

13.09.2013 6 Punkte der Kategorie B

14.09.2013 6 Punkte der Kategorie B

4.7 Kongressgebühr

Teilnahmegebühren

Kategorie	Gebühren
<i>Mitglied</i> Arzt / Arzt in Weiterbildung	240 EUR
Studenten	10 EUR
<i>Nichtmitglied</i> Arzt / Arzt in Weiterbildung	290 EUR
Angehörige der Industrie	290 EUR
Nichtmedizinische Berufe	180 EUR
Studenten	10 EUR
Ruheständler	80 EUR

Zusätzliches Angebot: Sparen Sie bis zu 40 Prozent

Neumitglied DGG Arzt
(inklusive Jahresbeitrag DGG 100,00 EUR) 200 EUR

Neumitglied DGG Arzt in Weiterbildung
(inklusive Jahresbeitrag DGG 50,00 EUR) 150 EUR

Eröffnungsabend / Get together

Donnerstag, 12.09.2013, Freiheitshalle Hof kostenfrei

Gesellschaftsabend

Freitag, 13.09.2013, Freiheitshalle Hof 60 EUR

Curriculum

Das Curriculum findet am Freitag, 13.09.2013 von 10:00 bis 18:00 Uhr sowie Samstag, 14.09.2013 von 08:30 bis 14:00 Uhr statt. 100 EUR

4.8 Curriculum

Freitag, 13. September 2013

Fortbildungssymposium

10:00–11:30 **Curriculum I
Modul 3** Raum Bayern

Definition Geriatrisches Screening/Assessment
Vogel, W. (Hofgeismar)

12:00–13:30 **Curriculum II
Modul 3** Raum Bayern

Geriatrisches Basis-Assessment
(Teil A, EBM-Inhalte); IHF Modul tauglich
Swoboda, W. (Nürnberg)

15:00–16:30 **Curriculum III
Modul 4** Raum Bayern

Immobilität, Sarkopenie, Frailty (Gebrechlichkeit)
Bollheimer, C. (Regensburg)

Osteoporose
Püllen, R. (Frankfurt)

16:30–18:00 **Curriculum IV
Modul 4** Raum Bayern

Schwindel
Frohnhofen, H. (Essen)

Immobilität, Sarkopenie, Frailty (Gebrechlichkeit)
Bollheimer, C. (Regensburg)

4.8 Curriculum

Samstag, 14. September 2013

Fortbildungssymposium

08:30–10:00 **Curriculum V
Modul 4** Raum Bayern

Sturzsyndrom
Anders, J. (Hamburg)

Sturzprophylaxe
Anders, J. (Hamburg)

10:30–12:00 **Curriculum VI
Modul 4** Raum Bayern

Sturzprophylaxe
Anders, J. (Hamburg)

Indikation zum Wohnortwechsel
Lenzen-Großimlinghaus, R. (Potsdam)

12:30–14:00 **Curriculum VII
Modul 4** Raum Bayern

Erfolgskontrolle

Die beiden Module inklusive Erfolgskontrolle sind von der Bayerischen Landesärztekammer zertifiziert und decken insgesamt 10,5 Stunden des 60-Stunden-Curriculums ab. Die übrigen Module können über die Bayerische Landesärztekammer absolviert werden. Die Termine erfragen Sie bitte bei Frau Sommer:

Bayerische Landesärztekammer | Fortbildung/Qualitätsmanagement

Frau Jana Sommer
Mühlbauerstraße 16
81677 München

 089 4147416
 089 4147831
 seminare@blaek.de

4.9 Anmeldebedingungen

Die Gebühren für die Kongressteilnahme werden im Namen und für Rechnung der Deutschen Gesellschaft für Geriatrie e.V. erhoben. Die Gebühren sind umsatzsteuerfrei nach §4 Nr. 22a. Die Steuernummer der Deutschen Gesellschaft für Geriatrie e.V. lautet 040 250 57785.

Die Gebühren für den Gesellschaftsabend werden im Namen und für Rechnung der KONGRESS- UND KULTURMANAGEMENT GMBH erhoben und beinhalten die derzeit gültigen 19 % Mehrwertsteuer. Die Steuernummer der KUKM GmbH beträgt 162/112/00484.

Ermäßigte Preise können nur in Anspruch genommen werden, wenn ein entsprechender Nachweis bei der KONGRESS- UND KULTURMANAGEMENT GMBH vorliegt. Dieser kann per Fax unter +49 (03643) 2468-31, per eMail an christin.przykopp@kukm.de oder per Post unter Postfach 36 64, D-99407 Weimar eingereicht werden.

Änderungen und Stornierungen bedürfen der Schriftform. Im Falle einer Stornierung einer Leistung bei der KONGRESS- UND KULTURMANAGEMENT GMBH bis zum 18.08.2013 fällt eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 15,00 € an. Ab dem 19.08.2013 ist eine Rückzahlung der gezahlten Beträge nicht mehr möglich. Es besteht jedoch die Möglichkeit, einen Ersatzteilnehmer zu benennen. Die Kosten für diese Umbuchungen betragen 15,00 €. Bei selbstverschuldeter Rücklastschrift wird eine Gebühr von 15,00 € in Rechnung gestellt.

Der Teilnehmer erkennt mit dieser Anmeldung den Vorbehalt an, dass er/sie dem Veranstalter gegenüber keine Schadensersatzansprüche stellen kann, wenn die Durchführung der Tagung durch unvorhergesehene politische, wirtschaftliche oder natürliche Gewalt erschwert oder verhindert wird, sowie wenn Programmänderungen wegen Absage von Referenten usw. erfolgen müssen.

Für Verluste, Unfälle oder Schäden gleich welchen Ursprungs an Personen und Sachen haften weder der Veranstalter noch die KONGRESS- UND KULTURMANAGEMENT GMBH. Teilnehmer und Begleitpersonen nehmen auf eigene Verantwortung am Kongress und allen begleitenden Veranstaltungen teil. Der Teilnehmer erkennt an, dass die Fotos vom Kongress zur Veröffentlichung durch den DGG genutzt werden.

4.10 Informationen für Referenten

Erstellung eines Vortrages:

Die Vorträge zum Kongress der DGG 2013 werden nur in Form von MS-Powerpoint-Präsentationen (Format 4:3) akzeptiert.

Alle Vortragsräume sind mit Projektionstechnik und Laptop ausgestattet. Um Verzögerungen im Programmablauf zu vermeiden, ist die **Verwendung eigener Notebooks NICHT möglich**. Die Vorträge werden vor Ort zentral in der „Vortragsannahme“ eingespielt. Bitte geben Sie Ihren Vortrag bis zwei Stunden vor Sitzungsbeginn ab.

Bitte beachten Sie, dass vorgesehene Redezeiten NICHT überschritten werden dürfen und die Vorsitzenden angehalten sind, ggf. eine Präsentation zu unterbrechen.

Erstellung eines Posters:

Bitte erstellen Sie das Poster in folgendem Format:

120 cm × 90 cm (~ DIN A 0, Hochformat)

Für jedes Poster wird es vor Ort eine eigene Posterwand und an der Registrierung ausreichend Befestigungsmaterial geben. **Eigenes Befestigungsmaterial ist nicht gestattet.**

Die Poster sollen bitte am Donnerstag, den 12. September 2013 bis 18:00 Uhr im Foyer zur Präsentation hängen, um bereits während des Get Together am Donnerstagabend begangen werden zu können.

Geführte Postersessions finden am Freitag von 10:00 bis 11:30 Uhr und von 15:30 bis 17:00 Uhr sowie am Samstag von 10:30 bis 11:00 Uhr im Festsaal Foyer statt.

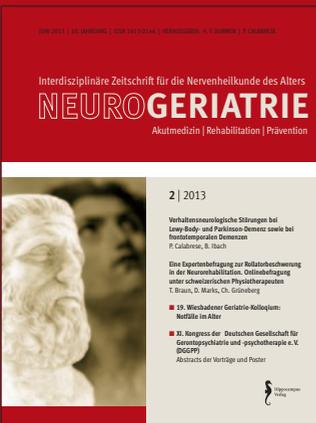
Ziel der Postersessions ist die kurze Präsentation des/der Posterautoren und die Diskussion.

Die Posterautoren werden gebeten, während der entsprechenden Postersession an ihrem Poster für Fragen und Diskussionen zur Verfügung zu stehen.

Die Poster werden während des gesamten Kongresszeitraums ausgestellt sein.

NEUROGERIATRIE

Interdisziplinäre Zeitschrift für die Nervenheilkunde des Alters



Jetzt Probeheft bestellen!

CHARAKTERISTIK

Aktuelle Forschungsergebnisse und Übersichten zu neurologischen Erkrankungen des höheren Lebensalters in Form von Originalarbeiten aus der Neurologie, der Psychiatrie, der Inneren Medizin, der Neuropsychologie, der Neurorehabilitation und neurologischen Psychosomatik.

HERAUSGEBER

H. F. Durwen, P. Calabrese

RUBRIKEN

- ▶ Schwerpunktheft zu aktuellen Themen der Neurogeriatrie
- ▶ Kurzübersichten, Originalarbeiten, Methodik, Kasuistiken
- ▶ Journal Screen der internationalen Literatur
- ▶ Tagungen & Kongresse
- ▶ Fortbildung
- ▶ Versorgung
- ▶ Neues aus Pharmazie & Technik

ZIELGRUPPE

- ▶ an geriatrischen Themen interessierte Neurologen/Psychiater
- ▶ an neurologischen/psychiatrischen Themen interessierte Internisten/Allgemeinmediziner
- ▶ Neuropsychologen
- ▶ Therapeuten und Pfleger

ERSCHEINUNGSWEISE

quartalsweise

Unser Buchangebot unter www.hippocampus.de

Hippocampus Verlag | Postfach 1368 | 53583 Bad Honnef



Bestellung über Fax +49 (0) 22 24 . 91 94 82 oder per E-Mail: verlag@hippocampus.de

Ja, ich bestelle 1 Heft NEUROGERIATRIE als kostenloses Probeabonnement

Das Probeabonnement der Zeitschrift geht automatisch in ein reguläres Abonnement über, wenn es nicht innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt des Heftes ausdrücklich gekündigt wird.

Ich kann diese Bestellung innerhalb von 10 Tagen beim Hippocampus Verlag, Bismarckstr. 8, 53604 Bad Honnef, widerrufen.

Name des Bestellers _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Datum/Unterschrift **X** _____

5. DGG

5.1 Mitgliederversammlung DGG

Donnerstag, 12. September 2013

19:30–21:30 **Mitgliederversammlung DGG**

Festsaal

5.2 Arbeitsgruppen DGG

Donnerstag, 12. September 2013

14:00–15:30	AG Mobile Rehabilitation <i>Vorsitz: Neubart, R. (Stolpe – Süd)</i>	Raum Orchester
15:30–17:00	AG Ambulante Geriatrie <i>Vorsitz: Hermens, T. (Wesel)</i>	Raum Orchester
17:00–18:30	AG Diabetes <i>Vorsitz: Zeyang, A. (Stuttgart)</i>	Raum Orchester

Freitag, 13. September 2013

08:30–10:00	AG Dysphagie und Sprachstörung <i>Vorsitz: Jäger, M. (Dinslaken)</i>	Raum Orchester
10:00–11:30	AG Inkontinenz <i>Vorsitz: Wiedemann, A. (Witten)</i>	Raum Orchester
11:30–13:00	AG Assessment <i>Vorsitz: Krupp, S. (Lübeck); Sommeregger, U. (Wien)</i>	Raum Orchester
13:30–15:00	AG Gefäßkrankung <i>Vorsitz: Ploenes, C. (Düsseldorf-Heerd)</i>	Raum Orchester
15:00–16:30	AG Schwerhörigkeit <i>Vorsitz: Lerch, M. (Iserlohn)</i>	Raum Orchester
16:30–18:00	AG Gefäßchirurgie <i>Vorsitz: Ploenes, C. (Düsseldorf-Heerd)</i>	Raum Orchester
18:00–19:30	AG Ernährung <i>Vorsitz: Wirth, R. (Borken)</i>	Raum Orchester
11:30–13:00	AG Demenz <i>Vorsitz: Merk, B. (Hamburg)</i>	Konferenzraum III

6. Sponsoren, Aussteller, Pläne, Adressen

6.1 Fördernde Mitglieder DGG

medac

medac GmbH



Mundipharma Vertriebsgesellschaft mbH & Co.KG



Nutricia GmbH



Sanofi Pasteur MSD GmbH

Klinikum Nürnberg

Bewerben Sie sich jetzt – online!

Wir suchen zum nächstmöglichen Zeitpunkt eine motivierte Persönlichkeit als

Ärztin / Arzt bzw. Fachärztin / Facharzt Innere Medizin

Weitere Informationen und die Möglichkeit, sich online zu bewerben, erhalten Sie auf www.klinikum-nuernberg.de unter **Jobs + Karriere**.

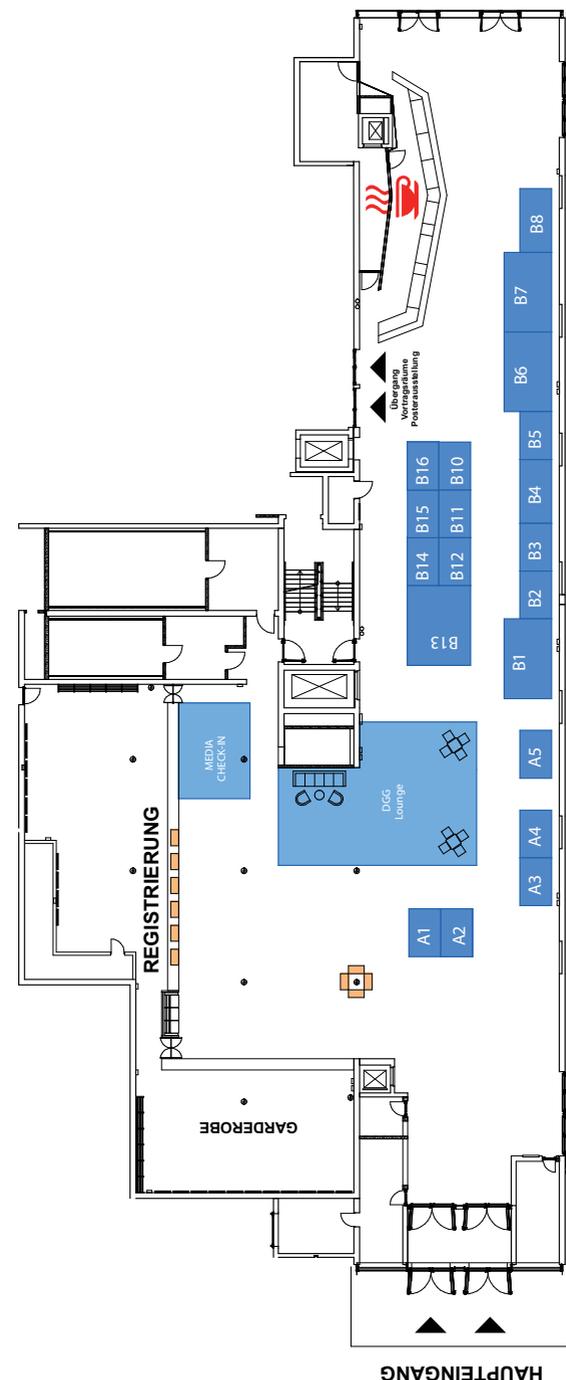
Für ergänzende Informationen steht Ihnen der Kommissarische Leiter der Klinik, Herr Dr. Swoboda, unter **Telefon 0911 398-2435** gerne zur Verfügung.

Wir freuen uns auf Ihre Bewerbung.

Klinikum Nürnberg
Personalmanagement | 90340 Nürnberg
Christian Wehrauch
Tel.: 0911 398-2567



6.2 Ausstellungsplan Saalebene



6.3 Ausstellerliste

Amgen GmbH/GlaxoSmithKline GmbH & Co.KG 80992 München/80339 München	B1	
Astellas Pharma GmbH 80992 München	B13	
Bayer Vital GmbH 51368 Leverkusen Xarelto Aspirin protect	B8	
Dr. R. Pflieger GmbH 96045 Bamberg	B10	
GalileoTraining Novotec Medical GmbH 75172 Pforzheim	A5	
ID GmbH & Co.KGaA 10115 Berlin ID DIACOS Spezial Geriatrie	B11	
locate solution GmbH 45136 Essen Assistenzsysteme zur Unterstützung der stationären und ambulanten Pflege my.night.nurse; my.sens; my.connect	A3	
MEDICWARE – Van Bürk Datentechnik GmbH 45964 Gladbeck	B16	
Merz Pharmaceuticals GmbH 60318 Frankfurt	A1	
Norgine GmbH 35041 Marburg	B15	
Nutricia GmbH 91052 Erlangen	B7	
Otsuka Pharma GmbH 60323 Frankfurt	B2	
Pfizer Pharma GmbH 10785 Berlin	B5	
Rehder / Partner GmbH Medizintechnik 20257 Hamburg	B14	
Rottapharm Madaus GmbH 51067 Köln	A2	
SERVIER Deutschland GmbH 80687 München	B4	
Springer Medizin 81549 München	B6	
wep medical 74907 Meckesheim	A4	

6.4 Verzeichnis der Referenten, Vorsitzenden, Poster-Erstautoren

A

Altinop, N., Wien
Anders, J., Hamburg

B

Bahrman, P., Nürnberg
Bär, M., Bad Krozingen
Bauer, J.M., Erlangen
Becher, K., Stralsund
Bertsch, T., Nürnberg
Bollheimer, C., Regensburg
Bollmann, C., Lübeck
Breuninger, K., Essen
Brunner, K., Nürnberg
Buchmann, N., Berlin
Buschfort, R., Bad Oeynhausen
Büttner, R., Regensburg

C

Cernic, K., Klagenfurt
Claussen, C., Berlin

D

Dammert, M., Fulda
Decker-Maruska, M., Attendorn
Denkinger, M., Ulm
Diekmann, R., Nürnberg
Djukic, M., Göttingen
Drebenstedt, C., Nürnberg
Drechsel, A., Leipzig
Drey, M., Nürnberg
Durwen, H., Düsseldorf

E

Ernst, F., Hamburg
Esslinger, A.S., Aalen
Extermann, M., Florida

F

Fichtner, H., Hof
Fleiner, T., Köln
Forberg, A., Jena
Förstl, H., München
Freiberger, E., Nürnberg
Frohnhofen, H., Essen
Frühwald, T., Wien
Füsgen, I., Velbert

G

Gaßmann, K.-G., Erlangen
Gastager, M., Trostberg
Gertz, H.-J., Leipzig
Goede, V., Köln
Goernig, M., Aue
Gogol, M., Coppenbrügge
Goisser, S., Nürnberg
Gosch, M., Zirl
Gövercin, M., Berlin
Grindt, M. Halle
Grondt, M., Siegen
Gurguta, C., Berlin
Gurlit, S., Münster

H

Haesner, M., Berlin
Hager, K., Hannover
Hamann, K.-F., München
Hardt, R., Mainz
Häussermann, P., Köln
Heppner, H.J., Schwelm
Hermens, T., Wesel
Hessemer, S., Nürnberg
Heusinger von Waldegg, G., Magdeburg
Hewer, W., Rottweil
Hof, H., Heidelberg
Höffken, G., Dresden
Hoffmann, H., Hof
Hofmann, W., Neumünster
Hüter, L., Bad Berka

I

Iglseider, B., Salzburg

6.4 Verzeichnis der Referenten, Vorsitzenden, Poster-Erstautoren

J

Jacobs, A., Bonn
Jäger, M., Dinslaken
Jamour, M., Ehingen
Janneck, M., Hamburg
Jansen, C.-P., Heidelberg
Jessen, F., Bonn
John, B., Magdeburg
Jungert, A., Giessen

K

Kasprick, L., Zwenkau
Keck, B., Bonn
Kleinow, M., Erlangen
Klindtworth, K., Hannover
Kob, R., Nürnberg
Kolb, G., Lingen / Ems
Köllner, S., Würzburg
Köpp, P., Heidelberg
Krajcik, S., Bratislava
Krause, O., Hannover
Krcmery, S., Bratislava
Krupp, S., Lübeck
Krüger, E., Bad Steben
Kügler, C., Hamburg
Kuipers, U., Heide
Kwetkat, A., Jena

L

Laag, S., Wuppertal
Lange, H., Bayreuth
Langenfeld, S., Köln
Leischker, A., Krefeld
Lenzen-Großimlinghaus, R., Potsdam
Leonhardt, C., Marburg
Lerch, M., Iserlohn
Likar, R., Klagenfurt
Lindner, R., Hamburg
Lübke, N., Hamburg
Lukas, A., Ulm
Lux, H., München
Luzsa, R., Nürnberg

M

Maetzler, W., Tübingen
Marschollek, M., Hannover
Marzahn, D., Jena
Meier, F., Nürnberg
Meinck, M., Hamburg
Meisel, M., Dessau
Merk, B., Hamburg
Mikes, Z., Bratislava
Modreker, M.K., Schwerin
Möllmann, M., Münster
Müller, E., Klagenfurt
Müller-Werdan, U., Halle

N

Näbauer, M., München
Nau, R., Göttingen
Neef, R., Halle
Nehen, H.G., Essen
Netzer, N., Bad Aibling
Neubart, R., Stolpe - Süd
Neumann, L., Hamburg
Nikolov, J., Berlin
Nolte, C.H., Berlin

O

O'Sullivan, J., Berlin
Oberfeld, S., Münster
Obermann, M., Essen
OSIA-Team, Schreier, M.M., Salzburg

P

Paech, A., Lübeck
Penz, M., München
Pils, K., Wien
Pinter, G., Klagenfurt
Pitzer, S., Salzburg
Ploenes, C., Düsseldorf-Heerd
Püllen, R., Frankfurt
Purucker, K., Nürnberg

6.4 Verzeichnis der Referenten, Vorsitzenden, Poster-Erstautoren

R

Raabe-Oetker, A., Köln
Radtko, F., Berlin
Rapp, M., Potsdam
Richter, S., München
Ringe, J.-D., Leverkusen
Ritt, M., Erlangen
Rohleder-Stiller, C., Trostberg
Röhrig-Herzog, G., Köln
Rösler, A., Hamburg
Rowohl, P., Hamburg
Rupprecht, H., Fürth

S

Schimana, R., Vilshofen
Schlee, S., Nürnberg
Schmidt, L., Heidelberg
Schreiber, T., Bad Berka
Schreiber, F.S., Erkelenz
Schreiber, M.M., Salzburg
Schroeder, M., Duisburg
Schröer, W., Duisburg
Schuler, M., Mannheim
Schulz, R.-J., Köln
Schürmann, M., Hof
Schwager, W., Münster
Schwarz, H., Freudenstadt
Schwarzkopf, K., Saarbrücken
Sieber, G., Nürnberg
Siegel, N.-R., Neuburg
Siller, E., Hof
Simm, A., Halle
Singler, K., Nürnberg
Sommeregger, U., Wien
Standl, A., München
Stegemann, S., Aachen
Stein, A., München
Steinhagen-Thiessen, E., Berlin
Stering, U., Salzburg
Strotzka, S., Wien
Swoboda, W., Nürnberg

T

Talasz, H., Hochzirl/Innsbruck
Tegeler, C., Berlin
Thiem, U., Herne
Thiesemann, R., Wuppertal
Thomas, H.-P., Berlin
Trögner, J., Amberg
Tümena, T., Nürnberg

U

Unger, H., Köln

V

Vogel, W., Hofgeismar
Volkert, D., Nürnberg
van den Heuvel, Berlin
von Haehling, S., Berlin
von Renteln-Kruse, W.-H., Hamburg

W

Wagg, A., Edmonton
Wanka, A., Wien
Wedmann, B., Lemgo
Weinrebe, W., Meckesheim
Weth, G., Bad Kissingen
Wickop, B., Hamburg
Wiedemann, A., Witten
Wiese, C., Regensburg
Wirth, R., Borken
Wocke, C., Berlin
Wydra, S., Nürnberg

Z

Zeyfang, A., Stuttgart
Zieschang, T., Heidelberg
Zimmermann, S., Mannheim

6.5 Sponsoren des Kongresses

Die nachfolgenden Firmen haben einen überaus großzügigen Beitrag zum Erfolg des Kongresses geleistet. Ohne diese außerordentliche Unterstützung wäre es uns nicht möglich, den Geriatriekongress 2013 in dieser Form durchzuführen. Dafür möchten wir uns in aller Form bedanken!

 **Amgen GmbH/
GlaxoSmithKline GmbH & Co.KG**

 **Astellas Pharma GmbH**

 **Biologische Heilmittel Heel GmbH**

 **Nutricia GmbH**

 **Otsuka Pharma GmbH**

 **Pfizer Pharma GmbH | Bristol Myers Squibb**

6.6 DGG-Spendenaktion und DGG-Lounge

Spendenaktion der DGG: Holen Sie sich Ihr Plakat in der DGG-Lounge ab!

Die Deutsche Gesellschaft für Geriatrie setzt sich mit ihren Projekten für eine bessere Altersmedizin ein. Und ist dabei sowohl auf die Manpower ihrer Mitglieder als auch auf die finanzielle Unterstützung aller angewiesen. Denn Altersmedizin geht uns alle an. Und so lautet daher auch das Motto der DGG-Spendenaktion, die ihren Auftakt im Rahmen des Jahreskongresses in Hof feiern wird.



Finanzielle Unterstützung aus der Öffentlichkeit

300 Plakate samt 15.000 kleiner Spendenkarten werden ab dem 12. September in Hof verteilt. „Unser Wunsch und Ziel ist, dass möglichst viele Plakate als Blickfang in geriatrischen Kliniken und Abteilungen ausgehängt werden“, fasst DGG-Präsident Prof. Dr. Ralf-Joachim Schulz die Idee der Aktion zusammen. Denn als Chefarzt der Klinik für Geriatrie am St. Marien-Hospital weiß er: „Gerade Angehörige geriatrischer Patienten, die sich gut beraten gefühlt und ihre Lieben in professionellen Hände gewusst haben, erkundigen sich immer wieder, wie sie die Geriatrie unterstützen können.“

Die Plakate informieren über die Rolle des Geriaters und die DGG als Stimme der Altersmedizin. Bei Interesse können Angehörige eine kleine Spendenkarte mit allen wichtigen Daten mit nach Hause nehmen – um im besten Falle eine kleine Spende an die DGG zu entrichten. Hierdurch sollen die Presse- und Öffentlichkeitsarbeit sowie der Ausbau der Weiterbildungsaktivitäten der DGG in den kommenden Jahren finanziell abgesichert werden.

Unterstützen auch Sie die DGG-Spendenaktion

Doch vorab sind Sie gefragt: Besuchen Sie in Hof die DGG-Lounge im Eingangsbereich der Freiheitshalle und nehmen Sie sich Plakate und Spendenkarten für Ihre Klinik mit. Für Posterrollen ist gesorgt, damit die Plakate auch knitterfrei mit Ihnen reisen können. „Je weniger Rollen wir am 14. September wieder mitnehmen müssen, desto zufriedener werden wir sein. Denn jedes aufgehängte Plakat unterstützt unsere Spendenaktion – und somit auch die Altersmedizin“, so Schulz. Wir freuen uns daher auf Ihren Besuch in der DGG-Lounge!

Besuchen Sie die DGG-Lounge im Eingangsbereich!

Was hat die Deutsche Gesellschaft für Geriatrie im vergangenen Jahr erreicht? Was tut sich in der Geriatrie? Wie können Sie aktiv zur Nachwuchsförderung beitragen? Was hat sich mit Blick auf die Weiterbildung getan?

All diese Fragen und vieles mehr möchte die DGG ihren Mitgliedern in diesem Jahr nicht nur während der Mitgliederversammlung beantworten, sondern auch zu jeder Zeit des Jahreskongresses. So wird erstmals die DGG-Lounge eingerichtet: Ein Bereich, der zum Verweilen und Austauschen untereinander einlädt, in dem Sie sich mit Hilfe von Broschüren und Flyern informieren, aber auch aktiv die Projekte der DGG unterstützen können.

Und zu ausgewiesenen Zeiten gilt zudem „the doctor is in“: Dann haben Sie Gelegenheit, mit einem der sechs Vorstandsmitglieder ins Gespräch zu kommen. Egal ob Sie Fragen zur eigenen Weiterbildung haben, Ihre Ideen zur aktiven Nachwuchsförderung diskutieren möchten, Beschwerden oder Anregungen jeglicher Art auf dem Herzen haben – jetzt ist die Gelegenheit. Der DGG-Vorstand freut sich auf Ihren Besuch in der DGG-Lounge, die Sie im Eingangsbereich der Freiheitshalle Hof finden.

Hippocampus Verlag e.K. | D-53604 Bad Honnef

Berlin Chemie GmbH | 12489 Berlin

Klinikum Nürnberg | 90419 Nürnberg

6.8 Impressum



Deutsche Gesellschaft für Geriatrie e.V.
Kuniberts kloster 11–13
50668 Köln

 0221/1629-2350

 0221/1629-2351

 info@dggeriatrie.de

Auflage

650 Stück

Vertrieb

Ausgabe vor Ort

Redaktionsschluss

4. September 2013

Copyright

Alle Rechte, wie Nachdruck auch von Abbildungen, Vervielfältigungen jeder Art, Vortrag, Funk, Tonträger und Fernsehsendungen sowie Speicherung in Datenverarbeitungsanlagen, auch auszugsweise, behalten wir uns vor.

Trotz sorgfältiger Bearbeitung aller termingerecht eingegangenen Unterlagen kann der Hersteller keine Gewähr für vollständige und richtige Eintragungen übernehmen. Schadenersatz für fehlerhafte und unvollständige oder nicht erfolgte Eintragungen und Anzeigen ist ausgeschlossen. Erfüllungsort und Gerichtsstand ist Weimar. Eventuelle Änderungen entnehmen Sie bitte unserer ständig aktualisierten Homepage www.dggeriatrie.de/hof-2013

Verbesserte myokardiale Perfusion.¹

Leitlinien empfehlen Ranexa^{®3}

Weniger ischämische Beschwerden.²



Ranexa[®]
RANOLAZIN

www.ranexa.de

1) Venkataraman R et al. A study of the effects of ranolazine using automated quantitative analysis of serial myocardial perfusion images. *JACC Cardiovasc Imaging* 2009; 2: 1301-9. 2) Chaitman BR et al. Effects of ranolazine with atenolol, amlodipine, or diltiazem on exercise tolerance and angina frequency in patients with severe chronic angina: a randomized controlled trial. *JAMA* 2004; 291: 309-16. 3) www.khk-versorgungseleitlinien.de, Kapitel 11: Modul Medikamentöse Therapie, **Ranolazin kann alternativ zur Therapie der Angina pectoris bei Unverträglichkeit oder Kontraindikation von Betarezeptorenblockern oder bei nicht ausreichender antianginöser Wirkung der Betarezeptorenblocker in Kombination mit diesen eingesetzt werden.**

Ranexa[®] 375 mg Retardtabletten, Ranexa[®] 500 mg Retardtabletten, Ranexa[®] 750 mg Retardtabletten. Wirkstoff: Ranolazin. **Zusammensetzung:** Eine Retardtablette enthält 375 mg, 500 mg bzw. 750 mg Ranolazin; *sonstige Bestandteile:* Carnaubawachs, Hypromellose, Magnesiumstearat, Methacrylsäure-Ethylacrylat-Copolymer (1:1), mikrokristalline Cellulose, Natriumhydroxid, Titandioxid; *Ranexa 375 mg zusätzlich:* Macrogol, Polysorbat 80, Indigotin-Aluminium-Farblack (E132); *Ranexa 500 mg zusätzlich:* Macrogol, Polyvinylalkohol (teilweise hydrolysiert), Eisen(III)-hydroxid-oxid x H₂O (E172), Eisenoxide und -hydroxide (E172), Talkum; *Ranexa 750 mg zusätzlich:* Glyceroltriacetat, Laktose-Monohydrat, Brillantblau FCF-Aluminium-Farblack (E133), Tartrazin-Aluminium-Farblack (E102). **Anwendungsgebiete:** Ergänzungstherapie zur symptomatischen Behandlung von erw. Patienten mit stabiler Angina pectoris, die unzureichend behandelt sind oder antianginöse Mittel der ersten Wahl (wie Betablocker und/oder Calciumantagonisten) nicht tolerieren. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gg. den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile, schwere Nierenfunktionsstörungen (Kreatinin-Clearance < 30 ml/min), mäßige oder schwere Leberfunktionsstörungen, begleitende Anwendung von starken CYP3A4-Inhibitoren (z. B. Itraconazol, Ketoconazol, Voriconazol, Posaconazol, HIV-Proteasehemmer, Clarithromycin, Telithromycin, Nefazodon), begleitende Anwendung von Antiarrhythmika der Klasse Ia (z. B. Chinidin) oder Klasse III (z. B. Dofetilid, Sotalol) mit Ausnahme von Amiodaron. **Schwangerschaft:** Kontraindiziert, es sei denn eindeutig erforderlich. **Stillzeit:** kontraindiziert. **Nebenwirkungen:** Häufig: Schwindel, Kopfschmerzen, Obstipation, Erbrechen, Übelkeit, Asthenie. Gelegentlich: Anorexie, vermindertes Appetit, Dehydratation, Beklemmung, Insomnie, Verwirrheitszustände, Halluzinationen, Lethargie, Synkope, Hypästhesie, Somnolenz, Tremor, orthostatischer Schwindel, Parästhesie, verschwommenes Sehen, Sehstörung, Doppelsehen, Vertigo, Tinnitus, fliegende Hitze, Hypotonie, Dyspnoe, Husten, Epistaxis, Bauchschmerzen, Mundtrockenheit, Dyspepsie, Flatulenz, Magenbeschwerden, Pruritus, Hyperhidrose, Schmerz in den Extremitäten, Muskelkrampf, Gelenkschwellung, Dysurie, Hämaturie, Chromaturie, Müdigkeit, peripheres Ödem, Blut-Kreatinin erhöht, Blutharnstoff erhöht, verlängertes korrigiertes QT-Intervall, Thrombozyten- oder Leukozytenzahl erhöht, vermindertes Gewicht. Selten: Desorientiertheit, Amnesie, Bewusstseinsveränderung, Bewusstlosigkeit, gestörte Koordination, Gangstörungen, Parosmie, eingeschränktes Hörvermögen, periphere Kälte, orthostatische Hypotonie, Engegefühl im Rachen, Pankreatitis, erosive Duodenitis, orale Hypästhesie, Angioödem, allergische Dermatitis, Urtikaria, kalter Schweiß, Ausschlag, akutes Nierenversagen, Hamretention, erektile Dysfunktion, Leberenzymwerte erhöht. Weiterhin: Geringfügige, klinisch nicht signifikante reversible Erhöhungen der Serumkreatininspiegel. **Warnhinweise (nur Ranexa 750 mg):** Enthält Laktose und den Farbstoff Tartrazin (E102). **Verschreibungspflichtig.** Weitere Einzelheiten enthalten die Fach- und Gebrauchsinformation, deren aufmerksame Durchsicht empfohlen wird. MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS LUXEMBOURG S.A. Örtlicher Vertreter für Deutschland: BERLIN-CHEMIE AG, 12489 Berlin. (Stand 04.2013)

**UNSERE ZUKUNFT
WIRD ÄLTER.**
Zeit zu handeln.
EINE INITIATIVE DER BERLIN-CHEMIE AG

**BERLIN-CHEMIE
MENARINI**