

**Wissenschaftliche Leitung:**

Dr. med. R. van der Most,  
AGILON Orthopädie,  
Ahrensburg

**AGILON**  
ORTHOPÄDIE

Dr. Hellmers | Dr. van der Most

**Kontakt / Veranstalter:**

Kretschmann&Kretschmann Industrieberatung UG  
Bahnhofstrasse 32, 48599 Gronau  
Fax: 02562 9920855  
Beratung.Kretschmann@icloud.com



Veranstalter



SEIT 2015

**Anmeldung (verbindlich):**

Per Antwortfax an 02562 9920855 oder  
per Mail: Beratung.Kretschmann@icloud.com

**Teilnahmegebühr:**

Ärzte: 45,00€  
Physiotherapeuten / Assistenzärzte : 35,00€

Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr auf das  
nachstehende Konto (Ersatzteilnehmer können  
gestellt werden, ganztägige Verpflegung inkludiert):

Name: Kretschmann & Kretschmann  
IBAN: DE29401545300182007617  
BIC: WELADE3WXXX  
Verwendungszweck:  
Fortbildung Ahrensburg - Teilnehmername

**Zertifizierung:**

Die Veranstaltung wird durch die zuständige  
Ärztekammer Schleswig-Holstein  
zertifiziert und eine Zertifizierung ist bei dem  
Landesverband für Physiotherapie beantragt.

**Bitte bringen Sie Ihre Barcodes mit.**

\*Der Veranstalter behält sich Änderungen  
im Programm vor.

aptissen >

BAUERFEIND®

CRYOFOS

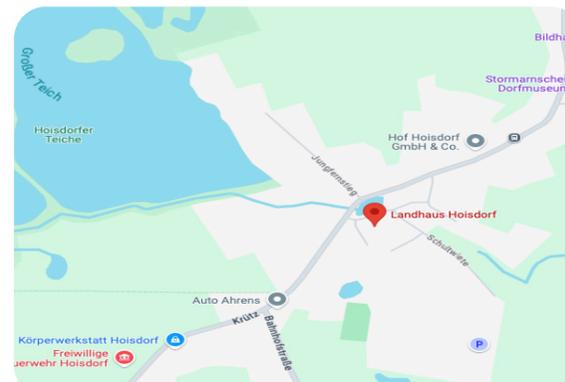
fidia

MicroPort  
Orthopedics

STOLLE

# 2. ÜBERREGIONALES GELENK-SYMPOSIUM

AUS DER WISSENSCHAFT  
FÜR DIE PRAXIS



**LANDHAUS HOISDORF**  
**DORFSTRASSE 14**  
**22955 HOISDORF**

**01.03.25**

**Landhaus Hoisdorf**

# Programm

**09:00 Uhr** Akkreditierung

**09:30 Uhr** **Begrüßung und Einführung in die Thematik**  
Dr.med. Roel van der Most  
*Orthopäde & Unfallchirurg, Chirurg, Spezieller orthopädischer Chirurg, Ahrensburg*

**10:00 Uhr** **Ischiofemorales Impingement; was ist das bitte? konservative und operative Behandlungsansätze**  
Prof. Dr. med. Ekkehard Hille  
*Orthopäde, Chirurg, Schön Klinik Hamburg, Sportmediziner, Medizinicum, Hamburg*

**10:30 Uhr** **Die kindliche Hüfte; zwischen M. Perthes und Dysplasie. Screening, konservative Therapie, Inhalt der Physiotherapie**  
Dr. med. Kirstin Richter  
*Leichtathletin, Kinderorthopädin, Hamburg*

**11:00 Uhr** **Umstellungsoperationen an der Hüfte; Indikation, Technik, Nachbehandlung**  
Dr. med. David Scheunemann  
*Orthopäde & Unfallchirurg, Spezieller orthopädischer Chirurg, Chefarzt Asklepios Westklinikum, Hamburg*

**11:30 Uhr** **Die Blankoverordnung bei Schulterpatienten; wie geht das? Was gibt es für Möglichkeiten und was bringt es unsere Patienten?**  
Wim Jansen M.Sc.  
*Vorstand Physio-Deutschland, Physiotherapeut, Uetersen*

**12:00 Uhr** Lunch mit Besuch der Industrieausstellung

**13:00 Uhr** **Regenerative Behandlungsstrategien bei Knorpelschäden der Hüfte**  
Prof. Dr. med. Götz Welsch  
*Orthopädie, Chirurgie, Unfallchirurgie, Facharzt für Sportmedizin, M-Arzt Hamburger SV, M-Arzt Altona 93, Leitender Mannschaftsarzt HSV, Ärztlicher Leiter, Ambulanzzentrum des UKE GmbH, UKE Athleticum, Hamburg*

# Programm

**13:30 Uhr** **Die operative Therapie des Hüftimpingements.**  
Dr. med. Niels Hellmers  
*Orthopäde & Unfallchirurg, Chirurg, Spezieller orthopädischer Chirurg, Ahrensburg*

**14:00 Uhr** **Das Iliosacralgelenk; die andere Hüfte... Zusammenhang mit Hüftgelenksprobleme und die Therapie der ISG-Schmerzen.**  
Dr. med. Henning R. Johansson  
*Orthopäde, Unfallchirurg, Fußchirurg, Wirbelsäulenchirurg, ORTHOPAEDICUM, Ahrensburg*

**14:30 Uhr** **Das Hüftimpingement; die evidenzbasierte, physiotherapeutische Behandlungsansätze**  
Ingo Rohde B.Sc.  
*Physiotherapeut, Geschäftsführer PhysioCityGym, Ahrensburg*

**15:00 Uhr** **Dogmen in der Nachbehandlung der Hüftendoprothese – mehr als 90Grad geht!**  
Dr.med. Roel van der Most  
*Orthopäde & Unfallchirurg, Chirurg, Spezieller orthopädischer Chirurg, Ahrensburg*

**15:30 Uhr** **Workshops geleitet von Dr. med. van der Most**

- 1. Orthesen**
- 2. Kryotherapie**

**16:30 Uhr** **Kaffeepause mit Besuch der Industrieausstellung**

**17:00 Uhr-17:30 Uhr** **Zusammenfassung und Evaluation**  
Dr.med. R. van der Most

# Anmeldung

**Bitte senden Sie Ihre verbindliche Antwort an:**

Faxnummer: 02562 9920855

oder E-Mail: [beratung.kretschmann@icloud.com](mailto:beratung.kretschmann@icloud.com)

Anzahl der Personen: \_\_\_\_\_

Namen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Praxis/Klinik: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Jetzt anmelden  
via QR Code:

.....  
Datum / Unterschrift

.....  
Stempel



Anmeldung