



## Einladung zum 47. Hausärztlichen Thementag am 10. Mai 2023 in Lichtenwalde

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

wir freuen uns sehr, Sie wieder zum 47. Hausärztlichen Thementag als Präsenzveranstaltung einladen zu können.

Mittwoch, **10.05.2023**, 15.00 – 19.00 Uhr

**Hotel am Schlosspark**

August-Bebel-Str. 1

09577 Niederwiesa - Lichtenwalde

Wie gewohnt, haben wir aus dem breiten Spektrum hausärztlicher Kompetenz häufige Beratungsanlässe ausgewählt und bieten folgende Themen im Programm an:

### Zahngesundheit – Lipidmanagement – Dermatologie – Hygiene – DMP-Diabetes – Instant Aging

Die Fortbildungen erfüllen die Qualitätszirkelkriterien zur Arzneimitteltherapie im Rahmen der HZV (PTQZ).

Für eine bessere organisatorische Planung bitten wir Sie, sich und Ihr Praxispersonal mit nachfolgendem Anmeldeformular oder auf unserer Homepage (<https://www.hausarztsachsen.de/veranstaltungsinfos/47-hausaerztlicher-thementag-best-western-hotel-lichtenwalde>) bis zum **3. Mai 2023** für die Veranstaltung anzumelden. Bei unangemeldetem Erscheinen kann eine Teilnahme unter Umständen nicht gewährleistet werden. Bitte beachten Sie die zum Zeitpunkt der Veranstaltung gültigen Abstands- und Hygieneregelung.

Wir hoffen auf eine zahlreiche Teilnahme und verbleiben

mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Torben Ostendorf  
Vorsitzender des  
Sächsischen Hausärztinnen- und  
Hausärzteverbandes e.V.

Dipl. Med. Ingrid Dänschel  
Fortbildungsbeauftragte des  
Sächsischen Hausärztinnen- und  
Hausärzteverbandes e.V.

Für diese Veranstaltung sind **4 Fortbildungspunkte** beantragt.

Tagungsgebühr:	Mitglieder	frei
	Nichtmitglieder	65,00 Euro
	Praxispersonal der Nichtmitglieder (MFA)	35,00 Euro
	Nichtmitglieder Ärzte in Weiterbildung	35,00 Euro
	Studenten der Medizin	frei

Verpflegung und Getränke inklusive.

**Zahlung erfolgt vor Ort in bar.** Kostenpflichtige Parkplätze stehen am Hotel zur Verfügung.



## 47. Hausärztlicher Thementag Lichtenwalde – 10. Mai 2023

Hotel am Schlosspark, August-Bebel-Str. 1, 09577 Niederwiesa-Lichtenwalde

15.00 Uhr **Eröffnung und Begrüßung**

---

15.05 Uhr bis 15.50 Uhr

**Ärzte** **„Parodontitis und Diabetes/Medikamente, wie wichtig ist die richtige Mundhygiene“**

Herr Priv.-Doz. Dr. Gerhard Schmalz, Universitätsklinikum Leipzig AÖR  
Poliklinik für Zahnerhaltung & Parodontologie

**Praxispersonal** **„Mundhygiene“**

Universitätsklinikum Leipzig Poliklinik für Zahnerhaltung & Parodontologie

---

16.00 Uhr bis 16.45 Uhr

**Ärzte** **„Modernes Lipidmanagement: Zielwerte und Versorgungsrealität**

Herr Prof. Dr. med. Oliver Weingärtner, Oberarzt Interventionelle Kardiologie,  
Angiologie und spezielle internistische Intensivmedizin, Jena *-angefragt-*

**Praxispersonal** **„DMP-Diabetes - Update“**

Herr Thoralf Schwarz, Praxis für Innere Medizin Diabetologische  
Schwerpunktpraxis Zwenkau

---

16.45 Uhr bis 17.15 Uhr

**Pausegespräch mit Imbiss - Besuch der Industrieausstellung und HZV-Stand**

---

17.15 Uhr bis 18.00 Uhr

**Ärzte** **„Chronische Nierenerkrankung in der Praxis - Diagnostik, Monitoring und erfolgreiche Behandlungswege“**

Frau Dipl.-Med. Ingrid Dänschel, FÄ für Allgemeinmedizin Lunzenau

**Praxispersonal** **„Instant-Aging“**

Frau Dr. med. Jeaninne Schübel, FÄ für Allgemeinmedizin,  
Leiterin Bereich Lehre Uni Dresden *-angefragt-*

---

18.15 Uhr bis 19.00 Uhr

**Ärzte** **„Update Dermatologie - entzündliche Hauterkrankungen“**

Herr Thomas Christoph, Oberarzt und Facharzt für Dermatologie und  
Venerologie/Allergologie/Andrologie, DRK Krankenhaus Rabenstein

**Praxispersonal** **„Stopp den Hautkrebs - Prävention in der HA-Praxis**

Frau Dipl.-Med. Ingrid Dänschel, FÄ für Allgemeinmedizin Lunzenau

---



## Anmeldung zum 47. Hausärztlichen Thementag am 10. Mai 2023 in Lichtenwalde

Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung **bis spätestens 3. Mai 2023 bevorzugt per E-Mail unter [info@hausarzsachsen.de](mailto:info@hausarzsachsen.de)** oder per Fax: 0351 / 83384 990 und stehen Ihnen bei Rückfragen gern unter der Telefon-Nr. 0351 / 83384 997 zur Verfügung.

### Anmeldung Ärztin/Arzt:

(1) Name, Vorname \_\_\_\_\_

EFN: \_\_\_\_\_  
(wenn gewünscht zur Einreichung der Fortbildungspunkte)

(2) Name, Vorname \_\_\_\_\_

EFN: \_\_\_\_\_  
(wenn gewünscht zur Einreichung der Fortbildungspunkte)

(3) Name, Vorname \_\_\_\_\_

EFN: \_\_\_\_\_  
(wenn gewünscht zur Einreichung der Fortbildungspunkte)

Arzt/Ärztin \_\_\_\_\_ Personen

### Anmeldung Praxispersonal:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Praxispersonal \_\_\_\_\_ Personen

### E-Mail

\_\_\_\_\_ **(für die Zusendung der Anmeldebestätigung)**

\_\_\_\_\_  
Datum, Praxisstempel, Unterschrift