

Veranstaltet vom Landesverband Nordost der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung (DGUV), Berlin

Wissenschaftliche Leitung: Prof. Dr. A. Ekkernkamp, Berlin/Greifswald · Prof. Dr. T. Mittlmeier, Rostock

## Unfallmedizinische Tagung 2011, Berlin, 16. und 17. Juni 2011

- |     |  |     |   |
|-----|--|-----|---|
|     | <b>Hygiene: Heute und in Zukunft</b><br>Hygiene: today and in future   |     | <i>T. Malalla · S. Reichel</i>  |
|     | <i>A. Kramer</i>   | 147 | <b>Netzwerkpartner Arbeitstherapeut im Rehabilitationsmanagement</b><br>Occupational therapist as network partner in rehabilitation management  |
| 105 | <b>Hygiene am Operationstisch. Hautantiseptik, Operationsfeldabdeckung und Operationshandschuhe</b><br>Hygiene at the operating table  |     |   |
|     | <i>P. Gastmeier · A.-C. Breier · D. Sohr · C. Geffers</i>  |     | <b>Brennpunkte der Hand- und Mikrochirurgie</b><br>Hand- and microsurgery in focus  |
| 110 | <b>Prävention der postoperativen Wundinfektionen. Erkenntnisse aus 14 Jahren KISS (Krankenhausinfektionssurveillance-system)</b><br>Prevention of surgical site infections   | 149 | <i>A. Lohsträter · E. Froese · S. Germann · D. Schulz · T. Kohlmann · W.D. Müller</i>   |
|     | <i>A.H. Tiemann · G.O. Hofmann</i>   |     | <b>Arbeitsplatzorientierte muskuloskeletale Rehabilitation (ABMR). In der gesetzlichen Unfallversicherung</b><br>Workplace-oriented musculoskeletal rehabilitation                                      |
| 115 | <b>Visionen der septischen Chirurgie 2025. Knocheninfektionen</b><br>Visions of septic surgery in 2025   |     | <i>A. Zach · M. Lautenbach · H. Merk · A. Ekkernkamp · A. Eisenschenk</i>   |
|     | <b>Becken, Azetabulum, hüftgelenksnahe Frakturen</b><br>Pelvis, acetabulum, near-hipjoint fractures  | 154 | <b>Arthroskopische Therapie von Handgelenkganglien</b><br>Arthroscopic treatment of ganglion cysts of the wrist   |
|     | <i>G. Rademacher</i>   |     | <i>R. Friedel</i>   |
| 118 | <b>Verletzungen von Becken und Azetabulum. Bildgebende Diagnostik</b><br>Injuries to the pelvis and acetabulum   | 157 | <b>Entwicklung der navigierten Versorgung von Kahnbeinfrakturen</b><br>Development of computer-assisted surgery for scaphoid fractures  |
|     | <i>T. Pohlemann · P. Mörsdorf · U. Culemann · A. Pizanis</i>   |     | <i>M. Lautenbach · A. Zach · A. Eisenschenk</i>   |
| 125 | <b>Behandlungsstrategie bei Azetabulumfraktur</b><br>Treatment strategies for acetabular fractures   | 164 | <b>Winkelstabile Implantate an der Hand</b><br>Locking implants at the hand   |
|     | <i>C. Jacobs · P.A. Grützner</i>   |     | <b>Infektionen – Diagnose und Therapie</b><br>Infections – Diagnosis and therapy  |
| 135 | <b>Revisionseingriffe nach Azetabulumfraktur. Was macht Sinn?</b><br>Revision surgery following acetabular fractures   |     | <i>M. Militz · D. Hensler</i>   |
|     | <b>Reha-Management – Netzwerkpartner</b><br>Rehabilitation management – Network partners   | 171 | <b>Diagnosepfad und Behandlung der Spondylodiszitis</b><br>Clinical pathway and treatment of spondylodiscitis   |
|     | <i>E. Toepler</i>  |     | <b>Das Ellenbogengelenk – stationär versus ambulant</b><br>The elbow joint - inpatient vs. outpatient treatment   |
| 140 | <b>Erfolgsfaktoren für die Zusammenarbeit in einem Netzwerk</b><br>Success factors for cooperation in a network  |     | <i>K.-H. Hoffmann</i>   |
|     | <i>J. Dierchen</i>   | 177 | <b>Arthroskopie am Ellenbogen. Abrechnungsmöglichkeiten</b><br>Arthroscopy of the elbow   |
| 144 | <b>Berufsgenossenschaftliches Netzwerk bei psychoreaktiven Störungen. Berufsgenossenschaft Handel und Warendistribution (BGHW) Berlin – Gemeinsam agieren, statt nur zu reagieren</b><br>A network of employer's liability insurance associations for psychoreactive disorders |     | <b>Trauma und Psyche · Trauma and psyche</b>  |
|     |  | 180 | <i>C. Gerlach</i>   |
|     |  |     | <b>Trauma und Psyche. Aufstellung der gesetzlichen Unfallversicherung aus Sicht der Verwaltung</b><br>Trauma and psyche. Organization of the statutory accident insurance from a management perspective |

<p>184 <i>G. Kreutzer</i> Trauma und Psyche. Ist die gesetzliche Unfallversicherung gut aufgestellt? – Das neue Modellverfahren Trauma and psyche. Is the statutory accident insurance well organized? – The new model procedure</p> <p>186 <i>J. Angenendt · A. Riering · B. Röhrich · N. Südkamp · M. Berger</i> Freiburger Arbeitsunfallstudie-II (FAUST-II). Screeninggestützte Früherkennung psychischer Gesundheitsstörungen nach schweren Arbeitsunfällen The Freiburg study on work-related accidents (FAUST-II)</p> <p><b>Hygiene in der Praxis – aus der Praxis</b> Hygiene in the medical practice – from the practice</p> <p>194 <i>N. Wischnewski</i> Hygiene in der Praxis. Aus der Praxis Hygiene in the medical practice</p> <p><b>Brennpunkte der Hand- und Mikrochirurgie</b> Hand- and microsurgery in focus</p> <p>197 <i>P.M. Vogt · M. Hiller</i> N.-radialis-Ausfälle im Oberarmbereich. Wann muss wie reagiert werden? Radial nerve paralysis in the upper arm.</p> <p><b>Das Ellenbogengelenk · The elbow joint</b></p> <p>203 <i>P. Gierer · M. Beck · G. Gradl · T. Mittlmeier</i> Bandinstabilitäten am Ellenbogengelenk Ligamentous instabilities of the elbow joint</p> <p>208 <i>S.O. Dietz · T.E. Nowak · P.M. Rommens</i> Wertigkeit des Ellenbogengelenkersatzes The value of prosthetic replacement of the elbow joint</p> <p><b>Reha-Management – Was kostet es? Was bringt es?</b> Rehabilitation management – How much is it? What is the profit?</p> <p>213 <i>C. Lawall</i> Rehabilitationsmanagement. Vorgehen der Krankenkassen Rehabilitation management</p> <p>217 <i>B. Lossin</i> Chancen und Risiken des Rehabilitationsmanagements Chances and risks of rehabilitation management</p>	<p><b>Verletzungen des Beckens und der Hüfte</b> Injuries of pelvis and hip</p> <p>222 <i>I. Pericie</i> Sturzprävention im Krankenhaus und Pflegeheim Hospital and nursing home fall prevention</p> <p>224 <i>F. Herm</i> Rehabilitation nach Becken- und Azetabulumverletzung. Spezielle Aspekte Rehabilitation following pelvic and acetabular fractures</p> <p>230 <i>V. Kaiser</i> Beckenfrakturen und hüftgelenknahe Verletzungen. Überlegungen zur MdE-Bewertung Pelvic fractures and injuries around the hip</p> <p><b>Wundinfektionen und Verbände</b> Wound infections and wound dressings</p> <p>236 <i>B. Temme</i> Möglichkeiten und Grenzen moderner Wundverbände. Vernetzung in der ambulanten Wundversorgung Possibilities and limits of modern wound dressings</p> <p>239 <i>R.E. Giunta</i> Weichteildefekte mit Osteomyelitiden im Bereich der Extremitäten. Therapie durch freie Lappenplastiken Soft tissue defects with osteomyelitis of the extremities</p> <p><b>Update des Bundesverband der für Berufsgenossenschaften tätigen Ärzte</b> Update of the „Bundesverband der für Berufsgenossenschaften tätigen Ärzte“</p> <p>243 <i>F. Bonnaire</i> Voraussetzungen der D-Arzt-Anerkennung in den neuen Heilverfahren. Kommentar des Bundesverbandes der Durchgangsärzte e. V. Qualifications for recognition as authorized medical insurance examiner in the new medical treatment regulations</p> <p>247 <i>J. Battermann</i> Gebührenordnung, ambulante Operationen, Gutachten Medical fee schedule, outpatient surgery, and expert opinions</p> <p><b>Verschiedenes · Miscellaneous</b></p> <p>U3 Impressum Imprint</p>
---	---

Titelbild: aus dem Beitrag von S. Dietz et al., S. 208–212

**Zielsetzung der Zeitschrift**

Trauma und Berufskrankheit bietet aktuelle Fortbildung aus den Bereichen Unfall- und Wiederherstellungschirurgie, Berufserkrankungen, Arbeitsmedizin sowie Begutachtung. Die interdisziplinäre Zeitschrift richtet sich an Unfallchirurgen, Chirurgen und Orthopäden in Fachpraxen, Unfall- und Rehakliniken, Mitarbeiter der Berufsgenossenschaften und Arbeitsmediziner.

Umfassende Übersichtsarbeiten greifen ausgewählte Themen auf und bieten dem Leser eine Zusammenstellung aktueller Erkenntnisse. Im Mittelpunkt steht dabei gesichertes Wissen zu Diagnostik und Therapie mit hoher Relevanz für die tägliche Arbeit – der Leser erhält konkrete Handlungsempfehlungen.

Standards in der Unfallchirurgie werden für den Leser praxisnah zusammengefasst. Frei eingereichte Originalien ermöglichen die Präsentation wichtiger klinischer Studien und dienen dem wissenschaftlichen Austausch.

**Aims & Scope**

Trauma und Berufskrankheit is a journal dealing with all aspects of trauma and reconstructive surgery, occupational diseases, occupational medicine and expertise.

The interdisciplinary journal serves both the scientific exchange and the continuing education of all specialists interested in trauma and occupational diseases.

Comprehensive reviews on a specific topical issue focus on providing evidenced based information on diagnostics and therapy.

Freely submitted original papers allow the presentation of important clinical studies and serve scientific exchange.

**Review:** All articles of Trauma und Berufskrankheit are reviewed.

**Declaration of Helsinki:** All manuscripts submitted for publication presenting results from studies on probands or patients must comply with the Declaration of Helsinki.