

Veranstaltet vom Landesverband West der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung (DGUV), Düsseldorf
 Wissenschaftliche Leitung: Prof. Dr. T. A. Schildhauer, Bochum & Duisburg · Prof. Dr. B. Bouillon, Köln-Merheim ·
 Prof. Dr. M. Raschke, Münster

Unfallmedizinische Tagung, Düsseldorf, 31. März und 1. April 2017

- Der geriatrische BG-Patient ·**
 The geriatric BG patient
- C. Kruppa · C. Maier · P. Zahn · T. A. Schildhauer*
- S225 **Geriatrischer BG-Patient. Epidemiologie und Komorbidität**
 Geriatric occupational insurance association patients. Epidemiology and comorbidity
- E. Mayr*
- S231 **Berufsgenossenschaftliches Heilverfahren und Alterstraumazentren. Braucht es neue Regelungen?**
 Occupational insurance association treatment and trauma centers for the elderly. Are new regulations necessary?
- R. Beickert*
- S234 **Gutachterliche Fragestellungen bei geriatrischen Patienten**
 Questions arising in expert opinions of geriatric patients
- Wohin entwickelt sich das D-Arzt-Verfahren? ·**
 What is the future of the D-physician?
- E. Froese*
- S240 **Wohin entwickelt sich das Durchgangs-arztverfahren? Notwendige Weiterentwicklung aus der Sicht des Unfallversicherungsträgers**
 In which direction is the D-Arzt procedure developing? Necessary further development from the perspective of accident insurers
- W. Boxberg*
- S246 **Wohin entwickelt sich das D-Arzt-Verfahren? Notwendige Weiterentwicklung aus Sicht des niedergelassenen Arztes mit prospektivem Ausblick auf eine mögliche Entwicklung des ambulanten D-Arzt-Verfahrens in den nächsten 10 Jahren**
 In which direction is the accident insurance consultant (D-Arzt) procedure developing? Necessary further development from the point of view of the practicing physician with a prospective outlook on a possible development of the ambulatory D-physician procedure in the next 10 years
- J. Zeichen*
- S250 **Notwendige Weiterentwicklung aus der Sicht des D-Arztes am Krankenhaus**
 Necessary further development from the perspective of accident insurance consultants in hospitals
- Die ausbleibende Frakturheilung ·**
 Disturbed fracture healing
- M. J. Raschke · S. Roßlenbroich · J. Everding*
- S255 **Pseudarthrosen. Immer 6 Monate warten oder muss früher etwas passieren?**
 Pseudarthrosis. Always wait 6 months or must something happen earlier?
- J. Everding · S. Roßlenbroich · M. J. Raschke*
- S260 **Ultraschall und Stoßwelle in der Pseudarthrosentherapie. Sinnvoll oder nicht und wann?**
 Ultrasound and shock wave treatment of pseudarthrosis. Meaningful or not and when?
- E. Steinhausen*
- S267 **Low-Grade-Infekt. Muss jede Pseudarthrose biopsiert werden?**
 Low-grade infection. Are biopsies of every non-union really necessary?
- Posttraumatische Gelenksteife ·**
 Posttraumatic joint stiffness
- G. Matziolis*
- S272 **Periprothetische Gelenksteife. Ursachen und Vorgehen**
 Periprosthetic joint stiffness. Causes and approaches
- V. Rausch · A. von Glinski · M. Königshausen · T. A. Schildhauer · D. Seybold · J. Geßmann*
- S275 **Steifer posttraumatischer Ellenbogen**
 Posttraumatic elbow stiffness