

## **Endo-Treff im Mutterhaus**

### **„Die Zukunft der Endoskopaufbereitung – praxisorientiert und sicher“**

Mittwoch, 28. September 2016, 15:00 – 19:30 Uhr Aula Ehrang,  
Klinikum Mutterhaus der Borromäerinnen, August-Antz-Str. 22, 54293 Trier

- |       |   |
|-------|---|
| 15:00 | Stehempfang   |
| 15:30 | Begrüßung; Peter Leonards, ltd. Hygienefachkraft, Klinikum Mutterhaus der Borromäerinnen  |
| 15:45 | PD Dr. Sebastian Schulz-Stüber, BZH Freiburg: Der Teufel steckt im Detail, Keimübertragung Endoskope  |
| 16:30 | Petra Labonte, SYLACON GmbH, Uetersen: Normative, technische und wirtschaftliche Anforderungen an heutige RDG-E   |
| 17:15 | Pause   |
| 17:45 | Thomas Brümmer, Chem. Fa. Dr. Weigert, Hamburg: Endoskopie-Aufbereitung – unterschiedliche Wirkstoffe und Prozesse  |
| 18:30 | Dr. Friedrich von Rheinbaben HygGen, Centrum für Hygiene und medizinische Produktsicherheit GmbH, Schwerin: Viren in der gastroenterologischen Endoskopie – Darmviren und blutgetragene Viren |
| 19:15 | Abschlussdiskussion Endo-Treff  |

Moderation: Peter Leonards, ltd. Hygienefachkraft, Klinikum Mutterhaus der Borromäerinnen

Anschließend wird ein Imbiss angeboten

Die Veranstaltung ist mit 6 Punkten bei der Bezirksärztekammer akkreditiert.  
Die freiwillige Registrierungsstelle für Pflegende hat 5 Punkte genehmigt.

Mit freundlicher Unterstützung der Firmen Dr. Weigert.



## **Endo-Treff im Mutterhaus**

„Die Zukunft der Endoskopaufbereitung – praxisorientiert und sicher“

### **Datum/Ort:**

Mittwoch, 28. September, 15:00 bis 19:30

Klinikum Mutterhaus der Borromäerinnen, Aula Ehrang,  
August-Antz-Str. 22, 54294 Trier

### **Teilnahmegebühr:**

Die Kosten für die Veranstaltung, inkl. Unterlagen und Erfrischungen übernimmt die Chemische Fabrik Dr. Weigert.

### **Anmeldung:**

Bitte melden Sie sich bis zum 19.09.2016 per E-Mail bei [sabine.berg@mutterhaus.de](mailto:sabine.berg@mutterhaus.de) oder per Fax an.

**Anmeldung Fax: 0651 9473813**

Verbindliche Anmeldung zur Fortbildungsveranstaltung „Endo-Treff im Mutterhaus“:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Betrieb: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Stempel:

