

24. Workshop: "Praxis der Elektrokrampftherapie" in Wilhelmshaven am 02. - 03.12.2021



Inhalt: In dem Workshop „Praxis der Elektrokrampftherapie“ soll interessierten Ärzten ermöglicht werden, alle wichtigen Aspekte bei der praktischen Durchführung der Elektrokrampftherapie zu erlernen. Hierzu gehören u. a.:

- Indikationsstellung, Kontraindikationen, Aufklärung und Einverständnis, Vorbereitung der EKT
- Anästhesie, pharmakol. Begleit- Erhaltungsbehandlung, patientenorientierte Durchführung, Qualitätsstandards
- **Fehlerquellen bei der EKT**
- **Update neue wissenschaftl. Ergebnisse**
- Erhaltungs-EKT
- personelle, technische und organisatorische Voraussetzungen der EKT
- Wirkmechanismen der EKT
- Alternativen zur EKT (rTMS, VNS, DBS, Ketamin)

Diese Inhalte werden vermittelt durch:

- EKT-Seminar/Workshop
- **Teilnahme an EKT-Behandlung (am Freitag, 03.12.2021 ab 07:30 -10.00 Uhr) im HIZ (Hirnstimulationszentrum)**
- Supervidierte iktale EEG-Beurteilungen
- Videomaterial
- Austausch mit der Anästhesie

Ort: Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik des
Klinikum Wilhelmshaven gGmbH

**Weitere Informationen erhalten Sie im Sekretariat der Klinik für Psychiatrie unter 04421-89-2000
oder per mail unter petra.kostka@klinikum-whv.de**

Mit freundlichen kollegialen Grüßen
Professor Dr. Here W. Folkerts

Der Mensch im Mittelpunkt • Zusammenarbeit • Qualität • Wirtschaftlichkeit • Das Klinikum an der Nordsee! Wir - für Sie!

**Anmeldung zum 24. Workshop
„Praxis der Elektrokrampftherapie“
02.12.2021 – 03.12.2021**

An

Herrn Professor Dr. Here W. Folkerts
Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik
Klinikum Wilhelmshaven gGmbH

Per FAX **04421-89-2091**
Per Mail petra.kostka@klinikum-whv.de

**Hiermit melde ich mich zum Workshop Elektrokrampftherapie am
02. und 03. Dezember 2021 an.**

Herr () Frau () (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Titel, Vorname, Name: _____

Anschrift : _____

_____ **(oder Stempel).**

e-mail: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen

() **Die Teilnahmegebühr von 450,00 € (bei Anmeldung und Überweisung bis zum
31.10.2021, ab dem 01.11.2021 480,00 €) habe ich auf das Veranstaltungskonto
Prof. Dr. Folkerts; Verwendungszweck: 24. EKT- Workshop,
IBAN DE37 2829 0063 1120 1805 65, überwiesen.**

() **Teilnahme an der EKT-Behandlung am 03.12.2021**

() **Ich möchte an der Abendveranstaltung am Donnerstag, 02.12.2021,
(ggf. mit ____ Begleitperson) teilnehmen**

**Aufgrund der noch nicht abzusehenden Corona-Situation ist dies eine vorläufige An-
meldung, ggf. wird der Workshop als Online-Seminar stattfinden. Nur geimpfte bzw.
genesene Personen (mit Nachweis) können teilnehmen.**

Ort _____

Datum _____

Anmeldung und Rücktritt. Anmeldungen sind verbindlich. Bei schriftlichem Rücktritt, der uns bis 15 Tage vor dem Workshop erreicht, wird der volle Seminarpreis erstattet. Danach bis zum 5. Tag vor dem Workshop werden bei Rücktritt 50% erstattet, anschließend wird der volle Preis erhoben (keine Rückerstattung). Sie können die Teilnahmeberechtigung jederzeit auf einen schriftlich von Ihnen zu benennenden Ersatzteilnehmer übertragen. Bei Absage des Seminars durch den Veranstalter aus organisatorischen Gründen oder infolge höherer Gewalt (z. B. Erkrankung des/der Referenten) wird die volle Workshopgebühr erstattet. Für vergebliche Aufwendungen oder sonstige Nachteile, die dem Teilnehmer durch die Absage entstehen, kommt der Veranstalter nicht auf. Wegen der CORONA-Situation wird notfalls auf ein online-Format des Workshops zurückgegriffen. Es wird aber eine Präsenzveranstaltung hier vor Ort deutlich präferiert.

Unterschrift _____ **Stempel** _____

**Weitere Informationen erhalten Sie im Sekretariat der Klinik für Psychiatrie unter 04421-89-2000
oder per mail unter petra.kostka@klinikum-whv.de**