



Deutschsprachige
Medizinische
Gesellschaft für
Paraplegiologie

Basismodul Paraplegiologie

Für Mediziner*innen,
Therapeut*innen und Pflegende



Samstag
22. November 2025
REHAB Basel

Block 1

9.00 – 11.00 Uhr

**Grundlagen,
Ursachen von Paraplegie,
Begriffe, Diagnostik
und Assessments**

- Herausforderungen der Akutphase
- Neuroanatomie, Physiologie des Rückenmarks, Spinaler Schock
- Bildgebende Diagnostik, Erstversorgung – Handhabung, Vermeidung von Folgeschäden und Komplikationen
- Relevante Assessments und Funktionsprüfungen: International Standards for Neurological Classification of SCI (ISNCSCI) bei American Spinal Injury Association (AIS), Verlaufs- und Outcome-Measures

Referenten

PD Dr. med.
Margret Hund-Georgiadis,
REHAB Basel

Dr. med.
Holger Lochmann,
REHAB Basel

Weitere Informationen
www.dmgp.de

Kosten
50 Euro für Mitglieder DMGP
70 Euro für Nicht-Mitglieder DMGP
Zu zahlen vor Ort

Adresse
REHAB Basel
Klinik für Neurorehabilitation und Paraplegiologie
Im Burgfelderhof 40
4055 Basel

Block 2

11.15 – 13.15 Uhr

**Behandlungsprinzipien
und Management
der Erstrehabilitation und
Folgerehabilitation**

- Lagerungsprinzipien und Mobilisation
- Prognose und Zielerreichung
- Symptomkontrolle von Schmerzen
- Pathophysiologie von Spastik (konservative, medikamentöse, operative Verfahren), Assessment von Spastik und Kontrakturen

Referenten

Dr. med.
Matthias Vogel,
BG Unfallklinik Murnau

Mario Buzov,
BG Unfallklinik Murnau

Mittagspause

13.15 – 14.00 Uhr

Block 3

14.00 – 16.00 Uhr

**Basics zu Respiratory
Care sowie Blasen- und
Darmmanagement
in der Paraplegiologie**

- Management von Blasen-, Darm- und Sexualektionsstörung
- Pulmonale Dysfunktionen und Management
- Weitere häufige Komplikationen

Referenten

Dr. med.
Sandra Möhr,
REHAB Basel

Dr. med.
Susanne Friedl, und Team
Universitätsklinik Balgrist

Weiterbildungszertifikat
Basismodul
Paraplegiologie der DMGP



Deutschsprachige
Medizinische
Gesellschaft für
Paraplegiologie

ANMELDUNG ZUR FORTBILDUNG

Basismodul Paraplegiologie

Wir bitten Sie in Hinblick auf die bessere Lesbarkeit, das Anmeldeformular und die Einwilligungserklärung zur Datennutzung AM COMPUTER oder IN GROSSBUCHSTABEN auszufüllen.

Die Teilnehmenden-Zahl ist begrenzt, die Plätze werden nach der Reihenfolge der Anmeldungen vergeben. Ist die maximale Teilnehmenden-Zahl von 50 Personen erreicht, ist keine Anmeldung mehr möglich, wir setzen Sie aber gerne auf eine Nachrücker-Liste.

Die Anmeldung bitte daher so früh wie möglich, spätestens bis **22.10.2025**, ausgefüllt und unterschrieben an die Manfred-Sauer-Stiftung schicken:

- **PDF / E-Mail an:** veronika.geng@dmgp.de
- **Brief an:** Manfred-Sauer-Stiftung, c/o Veronika Geng, Neurott 20, 74931 Lobbach
- **Fax an:** 06226 960 25 35

JA, ich nehme an der Fortbildung Basismodul Paraplegiologie teil

**22.11.2025
9 – 16 Uhr**

Teilnehmer/Teilnehmerin

■ Name, Vorname _____

■ Straße _____

■ PLZ _____ ■ Ort _____

■ E-Mail-Adresse _____

■ Telefon _____

■ Beruf, bzw. aktuelle Tätigkeit _____

Rechnungsadresse/Angaben zur Arbeitsstelle

■ Name/Arbeitgeber/Firma _____

■ E-Mail-Adresse für die **RECHNUNGSSTELLUNG** _____

■ Straße _____

■ Datum _____ Unterschrift _____

■ PLZ _____ ■ Ort _____

Einwilligungserklärung zur Datennutzung

Nachname: _____

Vorname: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die DMGP folgende personenbezogenen Daten

- Name
- Adresse
- E-Mail-Adresse

zu nachgenannten Zwecken, verarbeiten und nutzen darf (**bitte ankreuzen**):

- für die Administration und Korrespondenz im Zusammenhang mit der Fortbildung Basismodul Paraplegiologie
- um mit mir über die Fortbildung hinaus im fachlichen Austausch zu bleiben.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen, jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gemäß Art. 21 Abs. 1 und 2 DSGVO widerrufen kann.

Eine Widerrufserklärung kann an folgende Stelle gerichtet werden:

DMGP c/o Veronika Geng, Neurott 20, 74931 Lobbach; E-Mail veronika.geng@dmgp.de

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang der Widerrufserklärung die Daten bei der DMGP gelöscht.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____