



Bund der Osteologen Sachsen e. V. \* Großenhainer Str.129 \* 01129 Dresden

An alle Mitglieder  
des Bundes der Osteologen Sachsen e. V. &  
des Bundes der Osteologen Thüringen e.V.

Dresden, 30.09.2024

**Einladung zum Symposium der Bünde der Osteologen Sachsen und Thüringen am 30.11.2024 in der SLÄK Dresden.**

Liebe Kolleginnen,  
Liebe Kollegen,

wir möchten Sie sehr herzlich zu dieser Veranstaltung einladen!

Wir haben auf vielfachen Wunsch einen DVO Kurs medizinische Fachassistenz parallel zur Ärzteveranstaltung organisiert.

Bitte nutzen Sie die Gelegenheit zur kostenfreien Zertifizierung Ihrer Mitarbeiter/innen.

**Termin:** 30.11.2024, ab 09:00 Uhr bis 15:15 Uhr  
**Ort:** Sächsische Landesärztekammer Dresden, Schützenhöhe 16, 01099 Dresden  
**Raum:** Heinrich-Braun-Saal (Ärzte) / Seminarraum Willy Katz (Med. Fachassistenz)

**Es gibt 6 Fortbildungspunkte bei der Sächsischen Landesärztekammer.**

Der Vorstand des BOS e.V.



## Programm Symposium der Bünde der Osteologen Sachsen und Thüringen

**30.11.2024 in der Sächsischen Landesärztekammer, Heinrich Braun Saal**

09:00 Uhr	Begrüßung und Einleitung	<i>Krannich/Defèr</i>
09:15 -10:00 Uhr	Genetik in der Osteoporose Diagnostik- Wann und Was?	<i>Linné</i>
10:00 -10:45 Uhr	Hypophosphatasie /Falldiskussion	<i>Tsourdi</i>
10:45 -11:15 Uhr	<a href="#">Kaffeepause / Industrieausstellung</a>	
11:15 -12:00 Uhr	Röntgenquiz	<i>Unger</i>
12:00 -12:45 Uhr	Kongress News 2024	<i>Defèr</i>
12:45 -13:30 Uhr	<a href="#">Mittagspause / Industrieausstellung</a>	
13:30 -14:15 Uhr	Osteoporose- assoziierte Beckenfrakturen u. ISG-Funktion	<i>Poetzschner</i>
14:15 -15:00 Uhr	Praxisfälle– Erste Erfahrungen mit Abaloparatide	<i>Defèr</i>
15:00 -15:15 Uhr	Schlusswort und Verabschiedung	<i>Krannich</i>



## Referentinnen & Referenten 30.11.2024 SLÄK

**PD Dr.med. habil. Gabriele Lehmann**

Endokrinologikum Göttingen  
Von-Siebold-Straße 3  
37075 Göttingen

**Dr. med. Leonore Unger**

Städtisches Klinikum Dresden  
Medizinische Klinik  
Friedrichstraße 41  
01067 Dresden

**Dr. med. Maja Linné**

Praxis für Humangenetik  
Friedrichstraße 38 - 40  
01067 Dresden

**Herr Dieter Gamerdinger**

FA für Orthopädie u. Unfallchirurgie  
Bahnhofstraße 17  
02625 Bautzen

**PD Dr. med. habil. Elena Tsourdi**

Universitätsklinik Dresden  
Abteilung Endokrinologie &  
Metabolische Knochenerkrankungen  
Fetscherstr. 74  
01307 Dresden

**Dr. med. Jens Krannich**

*Facharzt für Orthopädie  
Sportmedizin, Chirotherapie, Osteologe DVO*  
Oststr. 51  
99867 Gotha

**Dipl. Med. Reinald Poetzschner**

FA für Orthopädie  
Herderstr. 50  
07545 Gera

**Dr. med. Alexander Defèr**

Praxis für Allgemeinmedizin  
Ambulantes osteologisches  
Schwerpunktzentrum DVO  
Großenhainer Str. 129  
01129 Dresden

### Sponsoren:



Amgen GmbH

1.000 €



Alexion

1.000 €



Anwerina

500 €



medi GmbH

500 €



UCB

1.000 €



## Programm DVO Kurs medizinische Fachassistenz

30.11.2024 in der Sächsischen Landesärztekammer, Seminarraum Willy Katz (Erdgeschoss)

**Ausrichter: stationäres osteolog. Zentrum Friedrichstadt/ ambulantes osteolog. Zentrum Dr. med. Defèr**

09:00 Uhr	Begrüßung und Einführung	<i>Lehmann/Defèr</i>
09:15 - 10:00 Uhr	Prävention/Diagnostik und Therapie der Osteoporose Einführung in die DVO-Leitlinie 2023	<i>Lehmann</i>
10:00 - 10:30 Uhr	<b>Kaffepause</b>	
10:30 -11:00 Uhr	Training Basisassessment: Handkraftmessung, Chair rising/Tandem Stand/Up and Go	<i>Defèr</i>
11:00 -11:30 Uhr	Anamneseerhebung- Wie gehe ich vor?	<i>Defèr</i>
11:30 - 12:00 Uhr	Ernährung bei Osteoporose, was ist wichtig?	<i>Lehmann</i>
12:00 -12:45 Uhr	<b>Mittagspause</b>	
12:45 -13:30 Uhr	DXA Messung: Grundlagen und Grenzen	<i>Gamerdinger</i>
13:30 -14:00 Uhr	DXA: Patientenlagerung, Dokumentation, Fehlerquellen	<i>Gamerdinger</i>
14:00 -15:00 Uhr	Testat zur Zertifizierung osteologische Fachassistenz DVO	
15:00 -15:15 Uhr	Verabschiedung	<i>Lehmann/Defèr</i>



**Bitte komplett ausfüllen und per E-Mail (BOSeV@t-online.de) oder Fax (0351 20548376) zurück!**

**Termin: Samstag, 30.11.2024, 09:00 Uhr**

**Ort:** Sächsische Landesärzte Kammer Dresden  
Schützenhöhe 16  
01099 Dresden

Ich/Wir nehmen teil

Teilnahme MFA

Unterschrift/

Stempel: \_\_\_\_\_

Teilnehmende Ärzte (Name, Vorname):

---

---

---

Teilnehmendes Praxispersonal (Name, Vorname):

---

---

---