

Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Klinische Pharmazie – DGKPha Samstag, 20. November 2021 von 8:30 – 16:00 Online

„Mehr Arzneimitteltherapiesicherheit durch pharmazeutische Expertise“

Programm

Uhrzeit	Thema	Referentin/Referent
08:15-08:30	Einwahl	
08:30-08:45	Begrüßung	Vorstand
08:45-09:45	Interprofessionelle Zusammenarbeit zwischen Apotheker:innen und Ärzt:innen	Dr. Martina Weißenborn
09:45-10:45	Der Apotheker in der Anästhesieambulanz – Patientensicherheit durch Pharmazeutische Arzneimittelanamnese	Dr. Daniela Huttner Dr. med. Markus Giehl
10:45-11:15	Pause + Posterpräsentation	
11:15-12:45	Workshop 1 Adhärenzförderung – ein wichtiger Teil der Pharmazeutischen Betreuung	Prof. Martina Hahn
alternativ	Workshop 3 Medikation am Lebensende – Medikationsmanagement und Palliativpharmazie	Dr. Constanze Rémi, Anna Schlattl, Jennifer Berner
12:45-13:15	Pause	
13:15-14:45	Workshop 2 Achtung Niere! Dosisanpassung an die Nierenfunktion – Aufgaben des „renal pharmacist“	Ina Richling, PharmD
alternativ	Workshop 4 ABS - Therapieoptimierung im infektiologischen Team	Dr. Dagmar Horn
14:45-15:15	Pause + Posterpräsentation	
15:15-16:00	Quo vadis Medikationsmanagement?	Dr. Dorothee Dartsch
	Abschluss und Ausblick	Vorstand
16:30-18:00	Mitgliederversammlung	

Postereinreichung: Abstracts bis zum 23. Oktober 2021 an yvonne.pudritz@med.uni-muenchen.de

Forschungs- und Kongressstipendien: Bewerbung bis zum 15. Oktober 2021 an waltering@pharmd.de

Anmeldung zur Jahrestagung

Verbindliche Anmeldung zur Jahrestagung 2021 der Deutschen Gesellschaft für Klinische Pharmazie (DGKPha)

Anmeldeschluss: 13.11. 2021

Anmeldung über: www.dgkpha.de oder per E-Mail an: Aleksandra.DukicOtt@med.uni-muenchen.de

Teilnehmer/in	Bitte je Teilnehmer/in eine Anmeldung! Bitte Druckbuchstaben!
Name:	
Vorname:	
Titel:	
Apotheke, Firma:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Hiermit melde ich mich verbindlich zur online Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Klinische Pharmazie e.V. am 20.11.2021 an.

Teilnahmegebühren:

Mitglieder der DGKPha:	50,00€
Nicht-Mitglieder der DGKPha*:	85,00€
Doktoranden/Praktikanten/Studenten (m./w.) (mit Nachweis, Mitglieder der DGKPha):	20,00€
Doktoranden/Praktikanten/Studenten (m./w.) (mit Nachweis, Nicht-Mitglieder der DGKPha)*:	45,00€

*Informationen unter <http://www.dgkpha.de> (Jahresmitgliedschaft €20,-)

Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung erst mit Zahlung der Teilnahmegebühr abgeschlossen ist. Wir bitten Sie dringend, den Kongressbeitrag umgehend nach Bestätigung der Anmeldung per Mail auf das Konto der DGKPha unter dem **Stichwort „Jahrestagung DGKPha 2021“** (bitte unbedingt angeben) zu überweisen:

IBAN DE42 3006 0601 0006 1827 64,

BIC DAAEDEDXXX Deutsche Apotheker- und Ärztebank Düsseldorf

Bitte wählen Sie jeweils **einen** Workshop zu den entsprechenden Uhrzeiten aus:

Uhrzeit		
11:15-12:45	<input type="radio"/> Workshop 1 – Adhärenzförderung	<input type="radio"/> Workshop 3 – Palliativpharmazie
13:15-14:45	<input type="radio"/> Workshop 2 – Niereninsuffizienz	<input type="radio"/> Workshop 4 – Antibiotika

Für die Workshops steht jeweils nur eine begrenzte Anzahl an Plätzen zur Verfügung.

Die Vergabe der Plätze erfolgt in der Reihenfolge der Anmeldungen.

Sollte ein Workshop ausgebucht sein, behalten wir uns das Recht vor Sie auf den anderen Workshop umzubuchen.

Zeitnah vor Beginn der Jahrestagung erhalten Sie Ihre Anmeldebestätigung und eine individuelle Liste mit den Zugangscodes für die einzelnen Veranstaltungen.

- Ich bin Mitglied der DGKPha.
- Als Neumitglied der DGKPha lege ich den Antrag auf Mitgliedschaft bei (Jahresmitgliedschaft €20,-).
- Ich bin Doktorand/Praktikant/Student/in (Nachweis liegt bei).

Hiermit melde ich mich zur Mitgliederversammlung an: ja nein

Hiermit melde ich mich zur online Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Klinische Pharmazie e.V. (DGKPha) vom 20.11.2021 verbindlich an.

Den Teilnahmebetrag werde ich nach Bestätigung der Anmeldung in voller Höhe überweisen (**IBAN** DE42 3006 0601 0006 1827 64, **BIC** DAAEDEDXXX Deutsche Apotheker- und Ärztebank Düsseldorf).

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____