

12.– 13. März 2015, Berlin



DGHO 2015
Frühjahrstagung

Donnerstag, 12. März 2015

Survivorship – lebenslange Begleitung von Krebspatienten?

Freitag, 13. März 2015

**Transparenz bei möglichen Interessenskonflikten –
Physician Payments Sunshine Act**



Veranstaltungsort: dbb forum · Friedrichstr. 169/170 · 10117 Berlin

Die Teilnahme an den Sitzungen ist kostenfrei.

Anmeldungen unter www.dgho-service.de

Kontakt: DGHO Service GmbH, Berlin · Tel: 030/ 2787 6089-14

DGHO 
DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR
HÄMATOLOGIE UND MEDIZINISCHE ONKOLOGIE

Donnerstag, 12. März 2015

11:00 – 16:00 Uhr

Survivorship – lebenslange Begleitung von Krebspatienten?

ONKOLOGISCHE REHABILITATION

- Wer braucht welche Maßnahmen?
- Was nützt sie? Was ist evidenzbasiert?
- Wer bezahlt?

LANGFRISTIGE BETREUUNG

- Gelungenes Leben trotz Krebskrankheit?
- Welche Rolle nimmt die psychoonkologische Betreuung ein?
- Brauchen wir spezielle berufliche und finanzielle Förderprogramme?
- Nachsorge und Prophylaxe von Langzeitkomplikationen – was ist evidenzbasiert?
- Was können wir von den Pädiatern lernen?
- Langzeitbetreuung: Wer organisiert sie? Wer bezahlt sie?

16:30 – 18:30 Uhr

Sitzungen des DGHO-Beirats und der DGHO-Arbeitskreise

ab 20:00 Uhr

Abendessen (kostenpflichtige Anmeldung)

Freitag, 13. März 2015

8:00 – 10:00 Uhr

Sitzungen der DGHO Arbeitskreise

10:30 – 12:00 Uhr

Satellitensymposium der Firma Roche Pharma AG

12:30 – 14:00 Uhr

Satellitensymposium der Firma Pfizer GmbH

14:30 – 16:30 Uhr

Transparenz bei möglichen Interessenkonflikten – Physician Payments Sunshine Act

- Anspruch der Öffentlichkeit
- Umsetzung seitens der pharmazeutischen Industrie
- Einfluss auf die klinische Forschung mit neuen Medikamenten

OFFENE DISKUSSIONSRUNDE

17:00 – 20:00 Uhr

Sitzungen der DGHO-Gremien

Stand: 13.11.2014
Änderungen vorbehalten

Online-Anmeldung unter www.dgho-service.de (DGHO-Frühjahrstagung)

Oder per Fax an die DGHO Service GmbH: 030 / 27 87 60 89 – 18

Hiermit melde ich mich verbindlich zur DGHO Frühjahrstagung vom 12. – 13.03.2015 in Berlin an.

TITEL, VORNAME, NAME

KLINIK/PRAXIS/FIRMA

STRASSE

PLZ, ORT

TELEFON

E-MAIL

- Teilnahme am Donnerstag, 12.03.2015
- Teilnahme am Freitag, 13.03.2015
- Teilnahme am Donnerstag, 12.03. und Freitag, 13.03.2015
- Teilnahme am Abendessen, 12.03.2015 für EUR 25,- p.P. (nur bei gleichzeitiger Kursteilnahme)

Senden Sie mir eine Rechnung an o.g. Adresse

DATUM

UNTERSCHRIFT