

## **EINLADUNG: Update Notarztfortbildung**

für Notärzt:innen, Ärztinnen und Ärzte mit Zusatzqualifikation Notfallmedizin

Praxisnah, mit Übungen, Fallbesprechung,  
Updates für ärztliche Tätigkeit im Rettungsdienst

**Sa., 21.03.2026 | 09:00 – 17:00 Uhr | Dorint Kongresshotel | Selikumer Str. 25 | 41460 Neuss  
im Rahmen des NRW Medizin Update Kongress 2026**

### **Begrüßung und Einleitung**

Marc Zellerhoff, Ärztlicher Leiter Rettungsdienst, Rhein-Kreis-Neuss

### **Reanimation 2025 - was gibt es Neues?**

Jürgen Graw, Qualitätsverantwortlicher Rettungsdienst, Rhein-Kreis-Neuss

### **Cardiac Arrest Center - Erste Erfahrungen aus dem Lukas KH**

Dr. Florian Maurer, Oberarzt Medizinische Klinik I, Rheinland Klinikum Neuss, Lukas Krankenhaus

### **Reanimationskonzept Mönchengladbach - im Team zum Sieg**

Dr. Marc Deussen, Ärztlicher Leiter Rettungsdienst, Stadt Mönchengladbach

### **SAA und BPR 2025 - was gibt es Neues**

Marc Zellerhoff, Ärztlicher Leiter Rettungsdienst, Rhein Kreis Neuss

### **Einsatzbericht der außergewöhnliche Fall**

Svend Kamysek, Facharzt für Anästhesie

### **Thrombektomie - Therapiemöglichkeiten beim Stroke**

Prof. Dr. Dan Meila, JEK, Chefarzt der Klinik für interventionelle Neuroradiologie,  
Johanna-Etienne-Krankenhaus, Neuss

### **Vom Einzelkämpfer zum Spitzenteam-**

### **Crew Resource Management (CRM) als Garant für Patientensicherheit**

Petra Coenen M.A. Geschäftsführerin Simulationszentrum- SAM

Dr. Michael Tümen, Simulationszentrum- SAM

Facharzt für Innere Medizin, Gastroenterologie, Intensivmedizin und Notfallmedizin

**Fortbildungsgebühr: 49,00 € netto inkl. Catering und Getränke.**

**Bitte melden Sie sich zeitnah an, die Teilnehmerzahl ist limitiert. Auch Nicht-Mitglieder sind herzlich willkommen.**

Wir freuen uns auf einen schönen gemeinsamen Netzwerk-Tag! Ihr NRW-Ärzt Netzwerk

Fax-Rückantwort bitte senden an + 49 2150 7052-21, per Mail an [aerztenetzwerk@nrnw.de](mailto:aerztenetzwerk@nrnw.de)

oder Onlineanmeldung unter [www.aerzte-netzwerk.de](http://www.aerzte-netzwerk.de)

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen**

Meine Anmeldung ist verbindlich, personengebunden und nicht übertragbar.

Mit der Anmeldung erkläre ich mich mit den AGB, nachzulesen auf der Webseite [www.nrnw.de](http://www.nrnw.de) einverstanden.

Bitte informieren Sie mich weiterhin über Ihre Fortbildungen und Angebote ☐ per Fax und ☐ per Mail

Bitte entfernen Sie folgende Faxnummer aus Ihrem Verteiler: \_\_\_\_\_

☐

**Ich melde mich verbindlich an**

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

Datum/Ort: \_\_\_\_\_

Praxisanschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift/Praxisstempel: \_\_\_\_\_

**8 CME Punkte  
ÄkNo**