

# Kurs am 19. Oktober 2024 in München

## Der entgleiste Fall – ein klinischer Kurs

Prof. Dr. Dr. Robert Fuhrmann

Entgleiste kieferorthopädische Behandlungen führen teilweise zu dysfunktionellen Gebissen, asymmetrischen Okklusionen bzw. Gesichtern und einer auffallenden Einbusse der ‚smile‘ - Ästhetik. Stigmatisierte Patienten suchen als junge Erwachsene zur Verbesserung des Lächelns und der Kaufunktion eine zweite kieferorthopädische Behandlung. Die oftmals multidisziplinäre Therapie solch komplexer Befunde haben deutlich erhöhte klinische Risiken und Rezidivgefahren.

Manchmal ist eine retrospektive Aufarbeitung mit klinischer Untersuchung, Beweisaufnahme, Kommissionen und Gerichten erforderlich. Nach viel Aufwand, ängstlicher Anschuldigung und Regale voller Aktenordner verbleibt eine klinische Unsicherheit bei den Ärzten zurück.

Anhand von gut dokumentierten schwierigen Behandlungsabläufen werden iatrogene Dysgnathien klinisch vorgestellt und für die forensische Bewertung retrospektiv analysiert. Jeder Teilnehmer erhält die Modelle, Fotos, Röntgen, Karteikarte, Beweisbeschluss, usw. von **zwei Gerichtsfällen** zur eigenen Analyse **grober Behandlungsfehler** und **strittiger KIG- Einstufung** bei Gericht.

Training für sie und ihre Assistenten zum Übertragen auf ihre Praxis.

### Themenschwerpunkte

- Folgen frühzeitiger asymmetrischer Extraktion
- nicht erkannte Ankylosen
- Behandlungsgerät als Auslöser einer Dysgnathie
- parodontale und skelettale Diagnostik bei Erwachsenen
- extreme Knochendehiszenzen im Behandlungsverlauf
- parodontale Rezessionen – was ist zu tun?
- das späte mandibuläre Wachstum
- forensische Analyse für Gericht & Berufshaftpflicht
- Behandlungsfehler & Praxisimage

Ziel des Kurses ist die Schulung eines wissensbasierten systematischen Erkennens klinischer Anzeichen, dass eine Behandlung aus dem Ruder läuft. Je früher man die Komplikation klinisch erkennt und die Risikofaktoren begrenzt, desto weniger Folgen. Klinische Erfahrung der begrenzten apparativen Machbarkeit ist ein guter Selbstschutz vor ausufernden Patientenforderungen und bewahrt vor Imageverlust. Training für sie und ihre Assistenten an gut dokumentierten Fällen.

**Termin Kurs:** Samstag 19. Oktober 2024 von 9.00 - 17.00 Uhr

### Fortbildungs - Zertifikat

8 Fortbildungspunkte werden für den Kurs mittels Zertifikat bestätigt

**Veranstaltungsort:** Rilano Hotel München Domagkstraße 26, 80807 München

Telefon: [089 360010](tel:089360010)

### **Gebühren je Kurstag**

Selbstständige Kieferorthopäden und FZÄ 550.- Euro zzgl. 19% MWST.

Assistent\*, Helferin, Praxismanager 480.- Euro zzgl. 19% MWST.

\* = mit Weiterbildungsbescheinigung

### **Verpflegung je Kurstag:**

2x Kaffee/Tee, Mittagsbuffet + Mineralwasser sind im Preis eingeschlossen.

### **Anmeldebedingungen**

Die Anmeldung ist verbindlich. Die Tagungsgebühren werden mit der Anmeldung fällig. Eine Erstattung der Tagungsgebühr ist nur bis 01.04.2024 möglich. Eine Bearbeitungsgebühr von 100.- Euro zzgl. 19% MWST wird einbehalten. Eine Erstattung der Teilnahmegebühr wegen Nichtteilnahme ist ausgeschlossen. Der Teilnehmerplatz kann auf eine andere Person übertragen werden. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

### **Bestätigung vom Kursplatz**

**Anmeldung und Überweisung der Kursgebühren bitte gleichzeitig. Nach Eingang der Anmeldung und der Kursgebühren** erhält der Praxisinhaber eine Rechnung (= Kursbestätigung). Anmeldungen, die nach dem 16. Oktober 2024 eingehen, können nicht mehr berücksichtigt werden. Es ist nur noch eine **Anmeldung vor Ort** möglich.

### **Organisation**

Prof. Dr. Dr. Fuhrmann

Universitätsring 15, 06108 Halle

Tel: 0345-557 - 3738

Fax: 0345-557 - 3767

Email: [info@kiss-orthodontics.de](mailto:info@kiss-orthodontics.de)

**Professor Dr. Dr. Robert Fuhrmann    Praxisstempel**

Universitätsring 15 D- 06108 Halle / Saale

**Anmeldung per PDF & Email**  
**Anmeldung per Post oder per Fax**

**info@kiss-orthodontics.de**  
**Fax: 0345 – 557 - 3767**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Str. \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Stadt \_\_\_\_\_

**Praxisstempel**

**Kurs in München am Samstag 19. Oktober 2024**

| <b><u>FZA / MSC / Praxisinhaber</u></b> | <b>Anzahl</b> | <b>Betrag</b>      |
|---|---------------|--------------------|
| 550.- zzgl. 19% MWST.                   | _____         | 654,50 x € = _____ |

|                             |       |                    |
|-----------------------------|-------|--------------------|
| <b>Assistent*, HelferIn</b> |       |                    |
| 480.- zzgl. 19% MWST.       | _____ | 571,20 x € = _____ |

**Gesamtbetrag € = \_\_\_\_\_**

Bitte überweisen Sie **zeitgleich** den Betrag auf das **Kurskonto**  
**IBAN** DE73 8005 3762 0260 0126 59 **BIC:** NOLADE21HAL

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**