Geriatrics Update 2027 – SGR Rheumatologie

Vollständige fachliche Vorauswahl aller 50 Referate | Klinik Barmelweid AG | Dienstags 08:00–08:45 Uhr, hybrid (überwiegend online)

DIREKT RELEVANT (5)	POTENZIELL RELEVANT (17)	KEIN KLARER FACHBEZUG (28)

Farbcodierung: Grün = sehr wahrscheinlich fachlich relevant; Gelb = möglicher rheumatologischer Bezug, der anhand konkreter Lernziele/Abstracts zu prüfen ist; Grau = kein klarer rheumatologischer Schwerpunkt. Dies ist eine fachliche Vorauswahl, keine Credit-Zusage.

Datum	Referent:in / Institution	Vortragstitel	SGR-Beurteilung
12.01.2027	Nicola Veronese Unicammilus University	RSV, influenza and COVID-19 in older adults: who and when to vaccinate?	Kein klarer Fachbezug Impfmedizin ohne spezifischen rheumatologischen Schwerpunkt.
19.01.2027	Daniel Hofmänner Kantonsspital Baden	Eye tracking, awareness and patient safety: what clinicians miss	Kein klarer Fachbezug Blicksteuerung und Patientensicherheit; kein expliziter Rheumabezug.
26.01.2027	Stefano Cacciatore Institute on Aging, University of Florida, Gainesville, FL, USA	Intrinsic capacity and frailty: complementary or competing concepts?	Potenziell relevant Frailty und funktionelle Reserve: relevant für muskuloskelettale Erkrankungen, rheumatologischer Lernzielbezug nötig.
02.02.2027	Giuseppe Bellelli Milano-Bicocca University, Italy (IT)	Delirium & frailty: two sides of the same coin?	Kein klarer Fachbezug Delir und Frailty; primär akutgeriatrisch-neurokognitiv.
09.02.2027	Ellen Vlaeyen Hasselt University (UHasselt) and KU Leuven, Belgium (BE)	Leading change in healthcare: implementing evidence in clinical practice	Kein klarer Fachbezug Implementierungswissenschaft ohne spezifischen rheumatologischen Inhalt.
16.02.2027	Simon Mooijaart Leiden University Medical Center	Responsible AI and older people: what geriatric medicine must add	Kein klarer Fachbezug KI in der Altersmedizin ohne spezifischen rheumatologischen Inhalt.
23.02.2027	Federico Triolo Aging Research Center, Karolinska Institutet	Depression in older adults as a complex syndrome	Kein klarer Fachbezug Depression im Alter; kein spezifischer Rheumabezug im Titel.
02.03.2027	Tim Hollstein UKSH Campus Kiel	GLP-1 in older adults: benefits, risks and what happens after stopping	Potenziell relevant GLP-1-Therapie und Körperzusammensetzung: mögliche Auswirkungen auf Muskel- und Knochengesundheit; Titel primär endokrinologisch.
09.03.2027	Gregory Lip University of Liverpool	Too frail to anticoagulate? Atrial fibrillation in complex older adults	Kein klarer Fachbezug Antikoagulation bei Vorhofflimmern; primär kardiologisch.
16.03.2027	Isabella Sudano Universitätsspital Zurich	Cardiovascular prevention after 75: what is still worth treating?	Potenziell relevant Kardiovaskuläre Prävention: relevant bei entzündlich-rheumatischen Erkrankungen, aber ohne expliziten Rheumabezug.
23.03.2027	Hidenori Arai National Center for Geriatrics and Gerontology	Preventing cognitive decline: what have we learned from J-MINT	Kein klarer Fachbezug Prävention kognitiven Abbaus; kein spezifischer Rheumabezug.
30.03.2027	Francesco Mattace Raso Erasmus MC Unversity Medical Center, Rotterdam, Netherlands (NL)	Vascular ageing in practice: what should geriatricians measure and modify?	Potenziell relevant Vaskuläres Altern: mögliche Komorbidität bei entzündlich-rheumatischen Erkrankungen.
06.04.2027	Luigi Marano Academy of Applied Medical and Social Sciences, AMiSNS, Elblag, POLAND	Prehabilitation before cancer surgery in older adults: who benefits?	Potenziell relevant Prähabilitation: funktionelle Kapazität und Rehabilitation; onkologischer Schwerpunkt.
13.04.2027	Melanie Haffner Luntzer Institut für Unfallchirurgische Forschung und Biomechanik, Universitätsklinikum Ulm	Bone is a living organ: why mechanical loading matters as we age	Direkt relevant Knochenbiologie und mechanische Belastung: unmittelbarer Bezug zur Osteologie und muskuloskelettalen Prävention.

Datum	Referent:in / Institution	Vortragstitel	SGR-Beurteilung
20.04.2027	Nicolás Martínez-Velilla Hospital Universitario de Navarra, Navarrabiomed, UPNA, IdISNA. Pamplona, Spain (ES)	Bed rest is not treatment: can exercise prevent hospital disability?	Potenziell relevant Vermeidung immobilitätsbedingter Funktionsverluste: relevant für rheumatologische Rehabilitation.
27.04.2027	Amber Bennett-Weston Stoneygate Centre for Empathic Healthcare, University of Leicester	Can one question measure empathy? From assessment to better patient care	Kein klarer Fachbezug Empathiemessung und Versorgung; allgemeine Kommunikation.
04.05.2027	Karen Cheng The Myositis Association	Rare diseases, ageing and the patient voice: from experience to impact	Potenziell relevant Seltene Erkrankungen: möglicher Bezug zu entzündlichen Myopathien, Titel ohne Spezifizierung.
11.05.2027	Konstantinos Prokopidis University of Glasgow	Can we trust meta-analyses? A practical guide for clinicians	Kein klarer Fachbezug Methodik der Metaanalyse; kein rheumatologischer Schwerpunkt.
18.05.2027	Arzu Çöltekin Institute of Interactive Technologies, University of Applied Sciences and Arts Northwestern Switzerland	Immersive VR in healthcare: learning, empathy and clinical care	Kein klarer Fachbezug Immersive VR und Empathie; rheumatologische Anwendung nicht spezifiziert.
25.05.2027	Martin Umbehr Klinik für Urologie, Stadtspital Zürich	Harnverhalt im Alter: ein Schicksalsmoment?	Kein klarer Fachbezug Harnverhalt; primär urologisch.
01.06.2027	Luca Soraci Italian National Institute of Health and Science on Aging (INRCA IRCCS)	Kidney disease and cognitive decline: is inflammation the missing link?	Potenziell relevant Nierenerkrankung und Inflammation: mögliche systemische Entzündungs- und Komorbiditätsbezüge.
08.06.2027	Virginia Boccardi University of Perugia, Italy (IT)	Healthy longevity in primary care: what should we actually assess?	Potenziell relevant Gesundes Altern: muskuloskelettale Funktion als möglicher Bestandteil, nicht explizit im Titel.
15.06.2027	Susan Shenkin University of Edinburgh	Comprehensive Geriatric Assessment: what's inside the black box	Potenziell relevant Geriatrisches Assessment: Mobilität, Schmerz und Funktion können rheumatologisch relevant sein.
22.06.2027	Robin Daly Deakin University	Exercise for healthy ageing: what type, how much and how often?	Direkt relevant Bewegungstherapie und Training: unmittelbarer Bezug zur rheumatologischen Rehabilitation und Funktionsförderung.
29.06.2027	Nadine Hubler Praxis für Physiotherapie " physia " Windisch	Wenn Heilung nicht mehr möglich ist: Was Physiotherapie noch bewirken kann	Potenziell relevant Physiotherapie bei fortgeschrittener Erkrankung: rehabilitative Schnittstelle, kein expliziter Rheumafokus.
06.07.2027	Rose Penfold University of Edinburgh	Delirium and future brain health: who develops dementia afterwards?	Kein klarer Fachbezug Delir und Demenzrisiko; primär neurogeriatrisch.
13.07.2027	Philipp Bänninger Augenklinik Kantonsspital Winterthur	Vision loss in older adults: what geriatricians should recognise and refer	Kein klarer Fachbezug Sehverschlechterung; primär ophthalmologisch.
20.07.2027	Santiago Castejon-Hernandez Consorci Sanitari de Terrassa (Barcelona, Spain)	Insomnia in older adults: what works, what harms and what to prescribe?	Kein klarer Fachbezug Insomnie; primär Schlafmedizin.
27.07.2027	Simone Salemme University of Modena and Reggio Emilia, Modena, Italy (IT)	Implementing dementia risk reduction: aligning clinics and public health	Kein klarer Fachbezug Demenzrisikoreduktion; primär neuropräventiv.
03.08.2027	Deepak K. Ravi ETH Zurich	Beyond fall prevention: building resilience to falls in older adults	Potenziell relevant Sturzresilienz: Gang, Balance und muskuloskelettale Funktion; rheumatologischer Bezug plausibel.

Datum	Referent:in / Institution	Vortragstitel	SGR-Beurteilung
10.08.2027	Jasmine Kaur Dr. B. R. Ambedkar, State Institute of Medical Sciences, Mohali, Punjab, India (IN)	End-of-life care: cultural influences on delays, denials and dialogue	Kein klarer Fachbezug Palliativkommunikation; kein rheumatologischer Schwerpunkt.
17.08.2027	Hanna Köttl University of Applied Sciences Krems	Digital ageism: are we designing older people out of healthcare?	Kein klarer Fachbezug Digitaler Ageismus; kein spezifischer Rheumabezug.
24.08.2027	Noé Brasier ETH Zurich	Wearable devices for clinical medicine - Navigating a paradigm shift	Potenziell relevant Wearables: mögliches Monitoring von Mobilität und muskuloskelettaler Funktion.
31.08.2027	Thomas Kessler Universitätsklinik Balgrist / Universität Zürich	Lower urinary tract symptoms in older adults: treat or tolerate?	Kein klarer Fachbezug Untere Harnwegssymptome; primär urologisch.
07.09.2027	Vincenza Frisardi Geriatric acute Unit, Orthogeriatrics and Center for Diagnosis of Cognitive Disorders (IRCCS-AOUBO), Bologna, Italy (IT)	Malnutrition in Geriatric Oncology: Screening, Intervention and Tolerance	Potenziell relevant Mangelernährung: Muskelgesundheit und Sarkopenie als mögliche Schnittstelle, onkologischer Fokus.
14.09.2027	Adam Gordon Queen Mary University of LOndon	Who cares for care home residents? Rethinking medical care	Kein klarer Fachbezug Organisation der Pflegeheimversorgung ohne rheumatologischen Schwerpunkt.
21.09.2027	Sarah Saxena University of Mons	AI, simulation and inclusion: are we designing medicine for everyone?	Kein klarer Fachbezug KI und Inklusion; kein spezifischer Rheumabezug.
28.09.2027	Matthias Mitterlechner Center for Health Care, Universität St.Gallen	Managing rural care for older adults: Challenges and opportunities	Kein klarer Fachbezug Ländliche Versorgung; allgemeine Versorgungsorganisation.
05.10.2027	Terry Quinn University of Glasgow, UK	Cognitive assessment - are we overthinking (or underthinking)	Kein klarer Fachbezug Kognitive Diagnostik; primär neurogeriatrisch.
12.10.2027	Gulia Grande Karolinska Institutet	Clinical complexity in the era of Alzheimer's blood biomarkers	Kein klarer Fachbezug Alzheimer-Blutbiomarker; kein rheumatologischer Schwerpunkt.
19.10.2027	Jacqueline Hauswirth Hauswirth Mobile Coaching	Wenn Teams ausbrennen: Wie organisationale Energie Patienten schützt	Kein klarer Fachbezug Teamenergie und Burnout; Organisationsentwicklung.
26.10.2027	Thomas Hügle Universitätsspital Lausanne CHUV	Arthrose im Alter: Neue Therapien statt nur Schmerzbekämpfung?	Direkt relevant Arthrose und Therapieoptionen: unmittelbarer rheumatologischer Kerninhalt.
02.11.2027	Katrin Singler Klinikum Fürth	Ältere Menschen in der Notaufnahme: Die erste Stunde entscheidet	Potenziell relevant Notfallversorgung: rheumatologische Differenzialdiagnosen möglich, aber nicht im Titel ausgewiesen.
09.11.2027	Andrea Kälin Kompetenzzentrum Neuropsychologie	Autofahren trotz kognitiver Defizite: Wo liegt die Grenze?	Kein klarer Fachbezug Fahreignung bei kognitiven Defiziten; primär neuropsychologisch.
16.11.2027	Charlotte Beaudart University of Namur	Sarcopenia: advances in screening, prevention and biomarkers	Direkt relevant Sarkopenie: muskuloskelettale Funktion, Diagnostik und Prävention bei älteren Menschen.
23.11.2027	Leo Kronberger Die Orthopaeden - Privatklinik Graz-Ragnitz	To Load or Not to Load? Teilbelastung: Schutz oder Mobilitätsfalle?	Direkt relevant Belastungssteuerung und Mobilisation: direkter Bezug zur muskuloskelettalen Rehabilitation; orthopädischer Schwerpunkt möglich.
30.11.2027	Angelika Wagner-Kronberger Steiermärkische Krankenanstaltengesellschaft mbH., LKH Graz II	Kaizen in healthcare: Culture eats Lean for breakfast	Kein klarer Fachbezug Kaizen und Qualitätsmanagement; kein rheumatologischer Kerninhalt.

Datum	Referent:in / Institution	Vortragstitel	SGR-Beurteilung
07.12.2027	Volkan "Jerry Atrishan" Aykaç Charité - Universitätsmedizin Berlin	Kultursensible Geriatrie: Was sollten wir morgen anders machen?	Kein klarer Fachbezug Kultursensible Geriatrie; allgemeine Versorgungsaspekte.
14.12.2027	Olivier Bruyere University of Liège	Healthy longevity in clinical practice: what can we actually recommend?	Potenziell relevant Healthy Longevity: Bewegung, Muskel- und Knochengesundheit potenziell relevant.
21.12.2027	Barry Evans University Hospitals of Derby & Burton	Frailty-Friendly Emergency Departments: designing around older people	Potenziell relevant Frailty in der Notfallversorgung: mögliche Schnittstelle zu muskuloskelettalen Einschränkungen.

Beantragte Anerkennung: Prüfung der fachlich relevanten Veranstaltungen durch die SGR; die definitive Credit-Vergabe und die formalen Voraussetzungen bestimmt die Fachgesellschaft. Grundlage: finales Jahresprogramm vom 19.10.2026.