



Hanseatic
Rückenzentrum
HOLDING AG

Rückenzentrum Holding AG

The „Rückenzentrum Holding AG“ operates interdisciplinary therapy centers (spine centers) for chronic pain, diseases of the spine and muscular skeletal conditions in Germany. There are spine centers in Hamburg, Berlin, Bremen and Bonn.

The first spine center the „Rückenzentrum Am Michel“ was founded 2001 in Hamburg by the two orthopedic specialists and sports physicians Dr. Gerd Müller and Dr. Joachim Mallwitz as well as by the Wimbledon winner Michael Stich. In 2004 the “Rückenzentrum Am Markgrafentpark” was founded in Berlin and has been directed since then by Dr. Ulf Marnitz. Up to now, the center in Berlin has been the largest provider of day units for chronic back pain in Germany.

The centers in Hamburg and Berlin with their interdisciplinary teams of specialists (orthopedic specialists, physiatrists, physiotherapists, psychologists and sports scientists) are pioneers of a holistic approach to the problem of chronic or recurrent back pain.

From 2006 to 2014 more spine centers were established by the “Rückenzentrum Holding AG” and partnerships with major companies for work related health promotion developed. “Daimler AG” and “Deutsche Telekom AG” are only examples for companies who profit from our targeted services. The spine centers combine the whole range of diagnostic, treat-

ments and prevention of acute and chronic spinal condition under one roof.

Because of the high prevalence of spinal problems, these disorders are often called “widespread disease Number One”. The lifetime prevalence of low back pain in the western world lies between 80-100%, the socioeconomic burden is very high and the impact for each individual patient can be severe. But only a small group of very advanced chronic pain patients accounts for approximately 80% of the socioeconomic cost of low back pain. Therefore, the early recognition and consequent treatment of patients at risk is essential for success, preventing disability and high cost to the patient and society. Hence, an appropriate and cost-effective treatment starts with the early recognition of risk groups and targeting treatment efficiently to each individual patient. Patients with a low risk profile might benefit from simple interventions like an information booklet and a home training program, while patients at risk or patients with chronic spinal disorder often need specialized interdisciplinary treatment programs to treat or prevent disability and long-term incapacity to work.

Prevention of chronic pain and disability as well as the early reintegration to work play an important role in the treatment process. A good health management offers effective measures at the right time and integrates the patient right from the beginning into decision making processes.

Treatment Services

The Day Unit

The founding concept and core competence of the “Rückenzentrum Holding” is the out patient multimodal therapy of chronic back problems as it is performed in the day units in Hamburg and Berlin. The treatment programs are designed according to the concept of functional restoration (Mayer and Gatchel) and are strictly orientated on function and pain. The intensity of the treatment programs depends on the need of the patient. The further advanced the chronic pain is, the more extensive is the treatment. Patients always receive a multidisciplinary multimodal treatment that focuses on their current problems.

The multimodal treatment concept is orientated on the different dimensions of the pain and the different dimensions are treated individually according to their nature and extent.

The functional training involves muscle training (strength, coordination, endurance), cardio-vascular training (endurance), training of activities of daily life (ADL, e.g. work hardening). The psychological treatment includes education, cognitive elements as well as behavioral therapy and relaxation exercises. The responsible physician controls and explains the medical diagnosis, the intensity level of the individual training, informs about the individual type of back pain (education), modifies the pain medication and may carry out interventional treatments.

Compared to the average treatment in Germany the spine centers perform significantly better with sustainable treatment results. Most of the patients even with advanced pain diseases are able to return to work (80-90%). The access to the treatment as well as the process of the diagnostic and treatment procedures are permanently monitored in order to optimize structural and outcome quality as well as the cost efficiency.

Orthopedic Outpatient Clinic

In our orthopedic outpatient clinic patients of all ages with the whole range of musculoskeletal disorders are seen. The orthopedic specialists cover the entire spectrum of conservative orthopedics such as the specialized diagnostic, manual medicine (chiropractic), pain management, interventional therapies and sports medicine.

Second Opinion

Our experts in orthopedics, physiotherapy and psychology provide a second opinion whether surgery on the loco-motor system is necessary and advisable. Especially for back pain conditions but also before joint replacement conservative treatment methods often offer a promising alternative to surgery.

Physiotherapy

For the successful treatment of spinal conditions such as low back pain and other disorders of the musculoskeletal system high quality and targeted physiotherapy play an important role in most cases. A close coordination between the medical doctors and the physiotherapists to guide and target the treatment individually to each patient is the key for good results. Especially when treating chronic spinal conditions the teamwork between the medical specialists, physiotherapists and psychologists is essential.

In our spine centers highly qualified and experienced physiotherapists are treating patients range of functional treatment methods. The physiotherapy department also offers specialized treatment for osteoporosis and pelvic floor dysfunctions in a guideline based manner. RedCord sling exercise therapy is also routinely integrated into daily practice.

Medical Training Therapy

Deficits in muscular strength, endurance and coordination causing overload of muscular skeletal structures (e.g. joints, muscles, spine and connective tissue) should be treated to prevent recurrence of pain. That is why we provide the latest functional diagnostic and training systems in our centers. A complex supervised, individual and coordinated muscular training is a key success factor to all our patients.

Furthermore, muscles need energy provided by the cardio-vascular system, therefore, a basic cardiovascular workout is essential when treating muscular skeletal disorders.

All our spine centers are equipped with first class training areas and highly qualified trainers.

Psychotherapy

Specialized psychotherapists with qualifications in behavioral therapy and psychological pain therapy work in the spine centers.

The main focus lies on the treatment of chronic spinal pain disorders (e.g. low back pain) and headaches. These conditions often lead to severe physical, mental and psychosocial consequences. Stress, anger or fears often lead to physical complaints or intensify physical problems. Patient education, developing active pain management strategies and the relief of psychological impairments are aims of the psychological treatment.

Prevention

Daily life takes a lot of us. So prevention of muscular skeletal disorders or prevention of their recurrence is important! Effective measurements should help to preserve and increase your physical, mental and spiritual capacity. In our spine centers highly qualified sports- and physiotherapists, psychologists and specially educated relaxation trainers take care of patients and customers using the training areas in our centers.

Workplace Health Promotion

For each company healthy and motivated employees are the key for success. Especially in times of demographic change it is very important to maintain the performance and productivity of the staff. Our company "HGM Hanseatic Gesundheits Management GmbH" offers effective and systematic services in order to improve the health of the employees. Our core competence is the prevention and therapy of complaints and diseases of the musculoskeletal system.

Musculoskeletal disorders are a major cause of loss of productivity due to bad performance, sick leave and early retirement. Especially the loss of well-trained staff leads to high costs to companies. In cooperation with companies we develop solutions for occupational health promotion activities. These activities are based on the wishes and needs of each company and aimed to increase the well-being and job satisfaction of the employees and thus the employer's attractiveness. Our therapists provide ways to introduce a health-conscious behavior into the culture of each company.

Cooperation with national and international partners

An effective, successful and sustainable system for prevention and treatment for acute, chronic and recurrent musculoskeletal disorders highlights the quality of a health care system or a health care provider. A well-organized system will reduce socio-economic burden and attract patients.

For our partners we offer different kinds of cooperation:

- Treatment of patients in our spine centers in Berlin or Hamburg
- Training of staff in our spine centers
- Design and develop a spine center
- Design, develop and set up a spine center
- Design, develop, set up and operate a spine center in cooperation
- Design, develop, set up and operate a spine center for you

Contact

Hanseatic Rückenzentrum Holding AG

Dr. med. Joachim Mallwitz

Dr. med. Ulf Marnitz

Vorstand

Ludwig-Erhard-Straße 18

20459 Hamburg

www.ruecken-zentrum.de

Tel.: +49 40 41 36 23 - 0

Fax: +49 40 41 36 23 - 509

E-Mail: j.mallwitz@ruecken-zentrum.de

marnitz@ruecken-zentrum.de

Publications

Excerpt from publications (1999 - 2015)

- Müller, G. "Diagnostik des Rückenschmerzes." *Der Schmerz* 15.6 (2001): 435-441.
- Marnitz, U., et al. "Integrationsversorgung von Patienten mit Rückenschmerzen." *Der Schmerz* 22.4 (2008): 415-423.
- Weh, L., and U. Marnitz. "Der Orthopäde im interdisziplinären Setting." *Der Orthopäde* 38.10 (2009): 913-919.
- Lindena, G., Marnitz, U., Hartmann, P., & Müller, G. (2012). Rücken-Coach. *Der Schmerz*, 26(6), 677-684.
- Hildebrand, J., G. Müller, and M. Pflingsten. "Lendenwirbelsäule, Urban und Fischer." (2005).
- Schmidt, C. O., Chenot, J. F., Pflingsten, M., Fahland, R. A., Lindena, G., Marnitz, U. & Kohlmann, T. (2010). Assessing a risk tailored intervention to prevent disabling low back pain-protocol of a cluster randomized controlled trial. *BMC musculoskeletal disorders*, 11(1), 5.
- Heinrich, M., Hafenbrack, K., Michel, C., Monstadt, D., Marnitz, U., & Klinger, R. (2011). Vorhersage verschiedener Erfolgsmaße in der Behandlung chronischer Rückenschmerzen: Schmerzintensität, Beeinträchtigung und Funktionskapazität. *Der Schmerz*, 25(3), 282-289.
- Niemier, K., Schmidt, S., Engel, K., Steinmetz, A., Herms, K., Herms, K., Marnitz U. & Seidel, W. (2009). Funktionelle Diagnostik der Bewegungssteuerung, Bewegungsstabilisation und Hypermobilität. *Der Orthopäde*, 38(9), 847-854.
- Brömme, J., Mohokum, M., Disch, A. C., & Marnitz, U. Interdisziplinäre, multimodale Schmerztherapie vs. konventionelle Therapie. *Der Schmerz*, 29(2), 195-202.
- Hafenbrack, K., Hamel, M., Klein, A., Marnitz, U., & Witter, K. 1.5 Umgang mit chronischem Schmerz. *Taschenbuch für Physiotherapie 2014*
- Maier, A., Weh, L., Klein, A., Hamel, M., Lucan, S., & Marnitz, U. (2009). Medizinische Trainingstherapie beim chronischen Rückenschmerz. *Der Orthopäde*, 38(10), 920-927.
- Michalski, D., and A. Hinz. "Schmerzchronifizierung bei ambulanten Rückenschmerzpatienten." *Der Schmerz* 20.3 (2006): 198-209.
- Arnold, B., Brinkschmidt, T., Casser, H. R., Gralow, I., Irnich, D., Klimczyk, K., Müller G. & Söllner, W. (2009). Multimodale Schmerztherapie. *Der Schmerz*, 23(2), 112-120.
- Pfeil, Joachim, and Jan-Dirk Rompe, eds. *Der enge Spinalkanal*. Springer-Verlag, 2013.
- Müller, G. "Zur Evaluation von Funktionsstörungen an der Wirbelsäule Strukturdiagnostik versus Funktionsdiagnostik." *Manuelle Medizin* 37.1 (1999): 18-25.
- Becker, A., J. Hildebrandt, and G. Müller. "Europäische Leitlinien für den Umgang mit unspezifischen Kreuzschmerzen. Deutsche Zusammenfassung." (2005).
- Zenz, Michael, Ilmar Jurna, and U. Heller. "Lehrbuch der Schmerztherapie." *HNO* 42.12 (1994): 781-781.
- Hamel, M., et al. "„Work hardening“ bei chronischen Rückenschmerzen." *Der Orthopäde* 38.10 (2009): 928-936.

- Lüder, S., Pflingsten, M., Lüdtke, K., Müller, G., Strube, J., & Hildebrandt, J. (2006). Kann die Aktivitätskapazität von Patienten mit Rückenschmerzen objektiv und reliabel gemessen werden?. *physioscience*, 2(04), 147-155.
- Weh, L., and U. Marnitz. "Orthopädische Aspekte in der multimodalen Therapie chronischer Rückenschmerzen." *Der Schmerz* 25.3 (2011): 266-271.
- Weh, L., Maurer, M., Marnitz, T., & Marnitz, U. (2011). MRT bei lumbalen Bandscheibenerkrankungen: Diagnostik und Überdiagnostik. *Orthopädische Praxis*, 47, 18-22.
- Mohokum, M., and U. Marnitz. "Training der Tiefenmuskulatur im Rahmen der multimodalen Schmerztherapie." *Manuelle Medizin* 52.2 (2014): 151-154.
- Weh, L., I. Reinhold, and Ulf Marnitz. "Effizienz beruflicher Reintegration." *Der Orthopäde*, 38(10)

Publications Dr. med. Kay Niemier

Original article

- Niemier K, Schindler M, Volk T, Baum K, Wolf B, Eberitsch J, Seidel W. Wirksamkeit periduraler Steroidinjektionen im Rahmen eines multimodalen Behandlungskonzeptes in der Therapie von nicht radikulären chronischen Rückenschmerzen. Ein randomisierte, doppelverblindete Vergleichsstudie. *Schmerz* 2015; in print
- Niemier K. Langzeiteffekte interventioneller Behandlungen von chronischen Schmerzen des Bewegungssystems. Retrospektive Verlaufsstudie wiederholter stationärer Behandlungen. *Schmerz* 2012;26:185-191
- Niemier K, Schmidt S, Engel K, Steinmetz A, Herms K, Herms K, Liefing V, Maulhardt A, Wetterling T, Kosup S, Casser R, Jäger G, Törkott S, Bieneck K, Rotter G, Marnitz U, Klein A, Jahr S, Reishauer A, Seidel W. Reliabilität klinischer Tests zur funktionellen Schmerzdiagnostik. Ergebnisse einer Multicenterstudie zur Reproduzierbarkeit von funktionellen Befunden des Bewegungssystems. *Der Orthopäde* 2009; 38: 847-854.
- Niemier K, Amelung P, Satorie S, Ritz W, Seidel W, Kardiopulmonale Dekonditionierung von Patienten mit chronischen Schmerzen des Bewegungssystems. *Phys Rehab Kur Med* 2007; 17: 209-214
- Niemier K, Seidel W. Der Einfluss von muskulo-skeletaler Funktionsstörung auf chronische Schmerzsyndrome des Bewegungssystems. *Schmerz* 2007; 21: 139-45
- Niemier K, Ritz W, Amelung P, Seidel W. Evaluierung der funktionellen muskuloskeletalen Diagnostik des als Bestandteil eines multiprofessionellen Diagnostiksystems für Patienten mit chronischen und chronifizierungsgefährdeten Schmerzen des Bewegungssystems. *Manuelle Medizin* 2007; 45:123-27
- Pioch E, Niemier K, Seidel W. Manual medicine in die treatment of chronic muscular skeletal pain syndromes: Evaluation of an inpatient treatment programme. *JOM* 2006; 28:4
- Niemier K, Seidel W, Ritz W, Pioch E, Werin A Sommerfeld Assessment System: Introduction and Evaluation of an Multiprofessional Assessment System for the Differential Diagnosis of Chronic Muscolosekletal Pain Syndromes. *JOM* 2003; 25 :21

- Niemier K, Seidel W, Ritz W, Pioch E, Werin A. Sommerfeld Diagnostic System: Introduction and preliminary evaluation of an Multiprofessional Diagnostic System for the Differential Diagnosis of Chronic Musculoskeletal Pain Syndromes. Proceedings of the International Society of Physical and Rehabilitation Medicine, Acta Fisiatrica 2005; 12 Suppl. 2005

Review article

- Niemier K. Chronic Cervical Pain Syndromes. Introduction to a Multimodal Interdisciplinary Inpatient Treatment (ANOVA) Concept. Rheuma 2015; in print
- Niemier K, Rauscher C, von Korn K, Mallwitz J. Chronic pain syndromes of the knee Frequency, causes and treatment. OUP 2015; 6: 315–322 DOI 10.3238/oup.2015.0315–0322
- Niemier K. Multimodal, polypragmatisch und kostenintensiv - Rückenschmerzbehandlungen auf dem Prüfstand. Manuelle Medizin, 2012; 50:16-27
- Niemier K, Seidel W. Pharmacological and invasive management of chronic pain syndromes. Proceedings of 3rd World Congress of the International Society of Physical and Rehabilitation Medicine (ISPRM), Acta Fisiatrica 2005; 12 Suppl.

Book articles

- Niemier K, Casser H-R, Baron R, Raethje J Untersuchungstechniken Casser/Hasenbring/Becker/Baron (Hrsg.): Rückenschmerzen und Nackenschmerzen aus interdisziplinärer Sicht. Springer 2015, in print
- Niemier K. Manuelle Medizin in Nobis H-G, Rolke R, Graf-Baumann T. (Hrsg.) Schmerz eine Herausforderung: Information für Betroffene und Angehörige. Springer 2012; 110-114
- Niemier K, Seidel W (Herausgeber). Schmerzen des Bewegungssystems. Funktionell behandeln – Schmerzen lindern. Springerverlag Heidelberg. 2. Erweiterte und überarbeitete Auflage, Oktober/November 2011.
- Niemier K, Seidel W (Herausgeber). Schmerzen des Bewegungssystems. Funktionell behandeln – Schmerzen lindern. Springerverlag Heidelberg. Erschienen 2009.

Case studies

- Steinmetz A, Seidel W, Niemier K. Shoulder pain und holding position of the violin. A case report. MPPA 2008; 23(2):79

Abstracts

- Niemier K, Pflugsten M, Göckenjan G. Therapie- und Patientenpfade bei chronischen Rückenschmerzen Ist eine Subgruppenbildung möglich? Schmerz 2014
- Niemier K, Seidel W, Egan Moog M, Schöps P, Laekeman M. Funktionsverbesserung oder Schmerztherapie. Schmerz 2013
- Niemier K, Noll-Hussong M, Pflugsten M. Schmerz- oder Funktion, was steht im Mittelpunkt der Schmerztherapie. Schmerz 2012
- Niemier K. Funktionelle Diagnostik von Patienten mit konstitutioneller Hypermobilität. Kongressabstrakts 2010: 14.03

- Niemier K, Schmidt S, Engel K, Steinmetz A, Herms K, Herms Ka, Liefing V, Maulhardt A, Wetterling T, Kosup S, Casser R, Jäger G, Törkott S, Bieneck K, Rotter G, Marnitz U, Klein A, Jahr S, Reishauer A, Seidel W. Multizenterstudie zur Reliabilität von komplexen Funktionsbefunden des Bewegungssystems. Schmerz 2008; 22 Suppl. 2:140
- Satory S, Amelung P, Niemier K, Seidel W. Evaluierung des IPN-Test als Screeningverfahren zur Beurteilung von konditionellen Defiziten bei Schmerzpatienten. Phys Rehab Kur Med 2005; 15
- Seidel W, Ritz W, Niemier K, Pioch E. Das Sommerfelder Staging – ein Instrument zur multimodalen Diagnostik und Behandlungsplanung akuter, chronifizierungsgefährdeter und chronischer Erkrankungen des Bewegungssystems. Schmerz 2003; 17 Suppl.1:S83
- Pioch E, Niemier K, Ritz W, Seidel W. Validierung des Sommerfelder Stagings. Schmerz 2003; 17 Suppl.1:S83
- Niemier K, Seidel W. Epidureale Steroidinjektionen im Rahmen eines multimodalen Behandlungskonzeptes zur Therapie von akuten und chronischen Schmerzsyndromen der Lendenwirbelsäule. Schmerz 2003; 17 Suppl.1:S84
- Niemier K. Psychische Komorbiditäten – Kontraindikationen für passive Physiotherapien bei chronischen Rückenschmerzen. Schmerz 2009; 23 Suppl.1:23
- Niemier K. Möglichkeiten und Grenzen von Physiotherapie in der Versorgung von Patienten mit chronischen Schmerzen im Bewegungssystem. Schmerz 2008; 22 Suppl.2:104-105
- Niemier K, Seidel W. Funktionspathologien als Risikofaktor für die Entwicklung chronischer Schmerzen des Bewegungssystems. Umsetzung einer an Funktionspathologien orientierten Diagnostik – und Therapiestrategie für Schmerzsyndrom des Bewegungssystems im Krankenhaus. Schmerz 2006;20:S36
- Niemier K, Seidel W. Manualmedizinische Funktionsstörungen und chronischer Schmerz des Bewegungssystems. Gibt es Evidence für den Zusammenhang. Schmerz 2005;19:S35-36
- Niemier K Physiotherapie bei chronischen Rückenschmerzen – Versorgungsstrukturen im Spannungsfeld zwischen Leitlinien und Realität. Topics Express 2008; 1:22
- Niemier K. Muskuloskeletale Funktionsstörungen und chronischer Schmerz des Bewegungssystems. Gibt es Evidence für den Zusammenhang. MedReport 2005; 51:8

Lectures at scientific congresses

- Niemier K. Neuroorthopädische und funktionelle Subgruppen. Deutscher Schmerzkongress 2014
- Niemier K. Reliability and Validity of clinical test examining coordination and stabilisation. Kongress IAMMM 2014
- Niemier K. Damit der Arzt nicht chronifiziert. Benjamin Franklin Schmerztag; Berliner Schmerztag der DGAJ 2014
- Niemier K. Injektionen in der Behandlung chronischer Schmerzen des Bewegungssystems. Retrospektive Verlaufsstudie. Deutscher Schmerztag 2013
- Niemier K. Injektionen: Schmerzfreiheit als Voraussetzung für funktionelle Behandlung? Deutscher Schmerzkongress 2013

- Niemier K. Funktionsbehandlung Bewegungssystem – Von Muskel und Gelenk zur komplexen Bewegungssteuerung und Alltagsfunktion Deutscher Schmerzkongress 2012
- Niemier K. Chronischer Schmerz, welche Funktionsbefunde sind relevant. Deutscher Manualmedizinkongress 2012
- Niemier K. Reliabilität funktioneller Befunde. Internationales Orthopädisches Symposium Bad Kloster Lausnitz 2012
- Niemier K. Rückenschmerz – Therapien auf dem Prüfstand. Frankfurter Schmerztage 2012
- Niemier K. Rückenschmerz Polypragmatisch oder Multimodal; Diagnostik- und Behandlungsverfahren für Rückenschmerzen – Evidenzen, Indikationen und Kosten. Deutscher Kongress für Unfallchirurgie und Orthopädie 2011
- Niemier K. Multimodale Komplexbehandlung bei Kindern mit multiplen Behinderungen. Symposium EWMM/ÄMM Manuelle Medizin bei Kindern 2011
- Niemier K. Reliabilität und Validität funktioneller Befunde in der Behandlung von Rückenschmerzen. Deutscher Kongress für Unfallchirurgie und Orthopädie 2010
- Niemier K. Manuelle Medizin und chronischer Schmerz. Bayerische Schmerztage 2010
- Niemier K. Reliabilität funktioneller Befunde. Kongress der Internationalen Gesellschaft für Manuelle Medizin (FIMM) 2010
- Niemier K. Koordinationsverbesserung durch Training der Tiefenstabilisation. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Manuelle Medizin 2010
- Niemier K. Funktionelle Diagnostik von Patienten mit konstitutioneller Hypermobilität. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie 2010
- Niemier K. Bedeutung von funktionellen Befunden in der Diagnostik und Therapie von chronischen Rückenschmerzen. Orthopädiekongress Baden Baden 2010
- Niemier K. Diagnostik und Therapie von Störungen der Bewegungssteuerung und - stabilisierung Kongress der Deutschen Gesellschaft für Physikalische Medizin und Rehabilitation 2009
- Niemier K. Psychische Komorbiditäten – Kontraindikationen für passive Physiotherapien bei chronischen Rückenschmerzen. Deutscher Schmerzkongress 2009
- Niemier K. Die vegetative Dysbalance, ein unterschätzter Aspekt in der Entwicklung und Behandlung chronischer Schmerzen. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Physikalische Medizin und Rehabilitation 2008
- Niemier K. Möglichkeiten und Grenzen von Physiotherapie in der Versorgung von Patienten mit chronischen Schmerzen im Bewegungssystem. Deutscher Schmerzkongress 2008
- Niemier K, Schmidt S, Engel K, Steinmetz A, Herms K, Herms Ka, Liefing V, Maulhardt A, Wetterling T, Kosup S, Casser R, Jäger G, Törkott S, Bieneck K, Rotter G, Marnitz U, Klein A, Jahr S, Reishauer A, Seidel W. Intra- und interater Reliabilität funktioneller Diagnostik bei Patienten mit chronischen Schmerzsyndromen des Bewegungssystems. Ergebnisse einer Multicenterstudie. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Manuelle Medizin 2008
- Niemier K. Funktionspathologien als Risikofaktor für die Entwicklung chronischer Schmerzen des Bewegungssystems. Umsetzung einer an Funktionspathologien orientierten Diagnostik – und Therapiestrategie für Schmerzsyndrom des Bewegungssystems im Krankenhaus. Deutscher Schmerzkongress 2008

- Niemi K. Manualmedizinische Funktionsstörungen und chronischer Schmerz des Bewegungssystems. Gibt es Evidenz für den Zusammenhang? Konferenz der FIMM-Akademie (International Federation of Manual Medicine) 2006
- Niemi K. Postdiskretomiesyndrom, Differentialdiagnose und Behandlungssätze. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Manuelle Medizin 2006
- Niemi K. Der Einfluss von Funktionspathologien des Bewegungssystems auf die Entwicklung chronischer muskulo-skeletaler Schmerzsyndrome. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Manuelle Medizin 2006
- Niemi K. The role of somatic dysfunction and movement pattern disturbance in the development of chronic muscular skeletal pain syndrome (CM-SPS). 3rd World Congress International Society of Physical and Rehabilitation Medicine 2005
- Niemi K. The role of somatic dysfunction in the development of chronic muscular skeletal pain Syndromes. World Congress for Manual Medicine 2004
- Niemi K. Sommerfeld Staging, Introduction and Evaluation of a Procedure for „Manualmedizinische Behandelbarkeit von akuten und chronischen muskuloskeletalen Schmerzsyndromen“. 14th European Congress of Physical Medicine and Rehabilitation Medicine Mai 2004
- Niemi K. Staging of functional findings as part of the Sommerfeld Staging. 1st FIMM (International Federation of Manual Medicine) Scientific Committee Conference 2003
- Niemi K. Evaluation of the Sommerfeld Staging. Annual Conference of the Check Muskulo-Skeletale Society 2003

Posters at scientific congresses

- Niemi K, Schmidt S, Engel K, Steinmetz A, Herms K, Herms Ka, Liefing V, Maulhardt A, Wetterling T, Kosup S, Casser R, Jäger G, Törkott S, Bieneck K, Rotter G, Marmitz U, Klein A, Jahr S, Reishauer A, Seidel W. Multizenterstudie zur Reliabilität von komplexen Funktionsbefunden des Bewegungssystems. Deutscher Schmerzkongress 2008
- K. Niemi, W. Seidel, W. Ritz, E. Pioch, A. Werin. Sommerfeld Diagnostic System: Introduction and preliminary evaluation of an Multiprofessional Diagnostic System for the Differential Diagnosis of Chronic Musculoskeletal Pain Syndromes. 3rd World Congress International Society of Physical and Rehabilitation Medicine 2005
- Seidel W, Ritz W, Niemi K, Pioch E. Das Sommerfelder Staging – ein Instrument zur multimodalen Diagnostik und Behandlungsplanung akuter, chronifizierungsgefährdeter und chronischer Erkrankungen des Bewegungssystems. Deutscher Schmerzkongress 2003
- Pioch E, Niemi K, Ritz W, Seidel W. Validierung des Sommerfelder Stagings. Deutscher Schmerzkongress 2003
- Niemi K, Seidel W. Epidurale Steroidinjektionen im Rahmen eines multimodalen Behandlungskonzeptes zur Therapie von akuten und chronischen Schmerzsyndromen der Lendenwirbelsäule. Deutscher Schmerzkongress 2003

Lectures at scientific congresses upon invitation

- Niemi K. Invasive Procedures für Management of Chronic Pain – An Update“. 3rd World Congress International Society of Physical and Rehabilitation Medicine 2005
- Niemi K. The Role of Pharmaceutical and Invasive Treatment in Chronic Musculoskeletal Pain Psychosocial Aspects of Chronic Pain. 3rd World Congress International Society of Physical and Rehabilitation Medicine 2005

Presentations at training events / workshops at conferences

- Niemi K. Neuroorthopädische und funktionelle Untersuchung für Schmerzmediziner. Deutscher Schmerzkongress 2014
- Niemi K. Neuroorthopädische und funktionelle Untersuchung für Schmerzmediziner. Deutscher Schmerzkongress 2012
- Spotmedizin St. Moritz seit 2012
- Ärztekammer Brandenburg, Kurs Spezielle Schmerztherapie, 4h „Physiotherapie in der Behandlung von akuten und chronischen Schmerzsyndromen“, 1-2 Kurse/Jahr Jahr von 2002-2008.
- MemoMed Kurs Spezielle Schmerztherapie (anerkannt ÄK Schleswig Holstein): 12h „Physiotherapie und Orthopädie in der Behandlung von akuten und chronischen Schmerzsyndromen“, 2Kurse/Jahr seit 2003.
- MemoMed Kurs Palliativmedizin (anerkannt ÄK Schleswig Holstein): 5h „Physiotherapie in der Palliativmedizin“ 2 Kurse/Jahr seit 2005
- St. Marianus Hospiz Bardowick, Kurs Palliativmedizin (anerkannt ÄK Niedersachsen): 5h „Physiotherapie in der Palliativmedizin“ 2-3x pro Jahr seit 2005
- Universitätslehrgang Schmerztherapie Hellweg Stiftung Soest: 10h Manuelle Medizin 2009
- Gottfried Gutmann Akademie: Weiterbildungsberechtigung und Durchführung der Weiterbildung Manuelle Medizin 2 Kursreihen/Jahr seit 2009
- Ärzteseminars Berlin (ÄMM): Lehrer Manuelle Medizin/Osteopathie
- Niemi K. Manuelle Medizin bei chronischen Schmerzen des Bewegungssystems. Bayrische Schmerztage 2010
- Niemi K. Funktionelle Schmerzmedizin. Schmerzkonferenz Kliniken am Burggraben Bad Salzuflen
- Dries J, Niemi K. Physiotherapie – Grundlagen für befundgerechte Verordnung. Praktikerseminar Deutscher Schmerzkongress 2009
- Niemi K, Seidel W. Physiotherapie – Behandlungsstrategien. Praktikerseminar Deutscher Schmerzkongress 2009
- Niemi K, Seidel W. Funktionelle Behandlung bei chronischen Rückenschmerzen Funktionelle Diagnostik bei chronischen Rückenschmerzen. Praktikerseminar Deutscher Schmerzkongress 2008

Dissertation

- Humboldt Universität Berlin, Abteilung für Biochemie, Mentor Prof. Dr. G. Jacobash: Das Verhalten der Glucose-6 Phosphatdehydrogenase in Leukozyten von Menschen, Mäusen und Ratten. 1994 Dissertation an der HUB