

## EINLADUNG ZUR ÄRZTE - FORTBILDUNG

Liebe Kolleginnen, liebe Kollegen,  
wir laden ein zur Fortbildung für

**5 CME-  
Punkte**

# NRNW Ärztekongress Update Betriebsklima - Viele Faktoren beeinflussen den Erfolg der Praxis

**Sa., 04. März 2023 | 08:00 – 19:30 Uhr**  
**Dorint Kongresshotel | Selikumer Str. 25 | 41460 Neuss**  
**im Rahmen des NRW Medizin Update Kongresses 2023**

### Themen und Referenten:

#### **Gewaltfreie Kommunikation nach Marshall Rosenberg Teil 1 für Anfänger | Teil 2 für Fortgeschrittene Kommunikation im Team und mit den schwierigen Patienten**

- Wie kommunizieren wir? - Woran scheitert es an welchen Stellen?
- Wie schaffe ich mehr Zufriedenheit bei allen Beteiligten? - Wen habe ich gegenüber?
- Was für Bedürfnisse hat mein Gegenüber?

*Sebastian Hein, Hein Mediation*

#### **Blickdiagnose EBM- und GOÄ-Abrechnung Honorarbescheid der KV**

##### **- Klärung der Begrifflichkeiten und Systematik. Potential entdecken**

*Heike Junge-Rappenberg, Fachreferentin für EBM & GOÄ, MVZ Geschäftsführerin IHK, QMB und interne Auditorin im Gesundheitswesen*

#### **Der Globale Gesundheitsmarkt – immer noch ein lohnendes Investment?**

*Gilberto Mei, Senior Portfolio Manager, apoAsset GmbH*

#### **Praxis Abgabe / Praxis Übernahme - Wie fit ist die Praxis?**

##### **Wichtige unternehmerische Tätigkeiten vor Abgabe / Übernahme**

*Michael Bark, Steuerberater Wilms & Partner, Benno Mertens, Steuerberater, Dipl.-Finanzwirt*

#### **Möglichkeiten der Anstellung von Ärzten in der Praxis**

*Michael Frehse, Fachanwalt für Medizinrecht, Wirtschaftsmediator, Lehrbeauftragter, Gründungspartner der Kanzlei am Ärztehaus*

**Fortbildungsgebühr 89,00 € inkl. Catering und Getränke. Beschränkte Teilnehmerzahl - bitte melden Sie sich zeitnah an!**

Wir freuen uns auf einen schönen gemeinsamen Netzwerk-Tag!  
Ihr NRW-Ärztinnen- und Ärzte-Netzwerk

Fax-Rückantwort bitte senden an: + 49 2150 7052-21  
oder per E-Mail an aerztenetzwerk@nrmw.de

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Meine Anmeldung ist verbindlich. Die Rechnung zur Fortbildung erhalte ich **nach** der Veranstaltung **per Post**.

**Ich komme gerne**

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

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

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

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

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

Unterschrift/

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

Praxisstempel: \_\_\_\_\_