

MODUL I für med. Fachpersonal von 09:00 bis 14:00 Uhr

DMP ManagerIn

MODUL II für Ärzte und med. Fachpersonal von 14:45 bis 19:00 Uhr

Hygiene / innovative Labormedizin | Update Abrechnung | Update Impfung

Sa., 02. März 2024 | 09:00 – 19:00 Uhr

**Dorint Kongresshotel | Selikumer Str. 25 | 41460 Neuss
im Rahmen des NRW Medizin Update Kongresses 2024**

EINLADUNG ZUR ÄRZTE - FORTBILDUNG

Modul I für med. Fachpersonal:

DMP ManagerIn

DMP Diabetes, KHK, Asthma Bronchiale/COPD

Einschreibung, Aufbau DMP, Durchführung / Umsetzung in der Praxis,
Dokumentationsparameter, Praktische Tipps für die Praxis, aktuelle Neuerungen

Heilmittelverordnung

Grundlagen des Heilmittelkataloges, besonderer und langfristiger Verordnungsbedarf,
Diagnosegruppen, Verordnungsfall, Leitsymptomatik, Fallbeispiele

Susanne Tauscher-Thon

Fachreferentin im Gesundheitswesen, selbstständige Praxismanagerin

Gabriele Webelsieb

Fachreferentin im Gesundheitswesen, selbstständige Praxismanagerin

Modul II für Ärzte und med. Fachpersonal:

Hygiene in der Arztpraxis

Referent Wolfgang Büchel

Facharzt für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie

Referent Martin Senger

Diplom-Biologe

Innovative Labormedizin

Referent Dr. Claas Schmidt

Facharzt für Laboratoriumsmedizin

Update Abrechnung

Abrechnung GOÄ & IGeL

Kostenträger, Rechtliche Grundlagen, Steigerungen, Faktorenberechnung,
Beratungen und Untersuchungen, Fallbeispiele

Update Impfung

Stiko Empfehlungen zum Impfen, Organisation und Aufgaben,
Patientenansprache, Durchführung

Susanne Tauscher-Thon

Fachreferentin im Gesundheitswesen, selbstständige Praxismanagerin

Gabriele Webelsieb

Fachreferentin im Gesundheitswesen, selbstständige Praxismanagerin

Fortbildungsgebühr: Modul I: 98,00 € | Modul II: 198,00 € | Modul I + II: 249,00 € jeweils 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 -Ärztenetzwerk

Fax-Rückantwort bitte senden an: + 49 2150 7052-21

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Meine Anmeldung ist verbindlich, personengebunden und nicht übertragbar.

Mit der Anmeldung erkläre ich mich mit den AGBs, nachzulesen auf der Webseite www.nrnw.de einverstanden.

Die Rechnung zur Fortbildung erhalte ich **nach** der Veranstaltung **per Post**.

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

Bitte entfernen Sie folgende Faxnummer aus Ihrem Verteiler: _____

Modul I für 98 €

Modul II für 198 €

Modul I + II für 249 €

Vorname: _____

Nachname: _____

Mail: _____

Mobil-Nr.: _____

Praxisanschrift: _____

Datum/Ort: _____

Unterschrift/Praxisstempel: _____

**DMP Manager*in
Fortbildungs-
zertifikat NRW**

2 CME Punkte