

Einladung zur Fortbildung

Zielgruppe: alle Ärzte und Mitarbeiter der Praxis

Thema 1:

Änderungen bei der Laborvergütung - EBM ab 01.04.2013

Referent: Herr Uli Früh

Dipl.-Betriebswirt, WCG Wolf Consulting Group AG

- Reform der Laborvergütung zum 01.10.2012:
Inhalte, Auswirkungen, signifikante Änderungen für Ihre Praxis
- Reform der Laborvergütung zum 01.04.2013:
Inhalte, Auswirkungen, signifikante Änderungen für Ihre Praxis
- Wirtschaftlichkeitsbonus: Neuregelung ab 01.04.2013
- Laborbudget: Neuregelung ab 01.04.2013
- Handhabung der Ausnahmekennziffern ab 01.04.2013

Thema 2:

Multiresistente gramnegative Erreger

Referent: Herr Dr. med. Martin Kaase

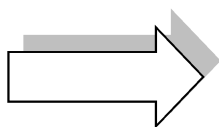
Facharzt für Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie

Nationales Referenzzentrum für gramnegative Krankenhauserreger

Abteilung für Medizinische Mikrobiologie der Universität Bochum

- ESBL
- Carbapenemase-bildende gramnegative Stäbchen
- 3MRGN, 4MRGN
- hygienische und therapeutische Konsequenzen beim Auftreten eines multiresistenten Erregers

Die Veranstaltung findet statt:



Mittwoch, den 10.04.2013

von 16:00 bis ca. 19:00 Uhr

im Plenarsaal, IHK Lahn-Dill

Am Nebelsberg 1, 35685 Dillenburg

Die Fortbildung ist von der Landesärztekammer Hessen mit 3 Fortbildungspunkten zertifiziert.

Wir freuen uns sehr auf Ihr Kommen und laden Sie im Anschluss an den Workshop zu einem kleinen Imbiss ein.

Zur besseren Planung der Veranstaltung bitten wir um unverbindliche Anmeldung
Das Anmeldeformular finden Sie auf der Rückseite.

Dr. med. Olga Kexsel
Leitung BAK

Dr. med. Oliver Harzer (MBA)
Geschäftsführer

Dr. med. Horst Herden
Geschäftsführer

Claudia Drebes-Schermutzki
Ärztliche Leitung

FAX-Anmeldung

Fax-Nr. 02771 / 80 20 40

- Ja, ich / wir nehme/nehmen an der Fortbildung

"Änderungen bei der Laborvergütung "

"Multiresistente gramnegative Stäbchen"

am 10.04.2013 um 16:00 im Plenarsaal der IHK Lahn-Dill in Dillenburg teil.

Wir, von der Praxis _____ ,

werden mit _____ Personen an der Fortbildung teilnehmen:

Person 1 _____

Person 2 _____

Person 3 _____

Person 4 _____

- Wir können leider an dieser Fortbildung nicht teilnehmen. Wir sind aber an weiteren Fortbildungsthemen interessiert.

Ort, Datum

Praxisstempel + Unterschrift