

Vertreterversammlung

[Zurück](#)

Seminaranmeldung **Workshop** **Arbeitsschutz in der Praxis**

Onlinefortbildung

17.09.

Uhrzeit

10.30-15.30 Uhr

Ort

Online

Gebühr 110 Euro

Teilnehmerzahl max. 20

Referent

[DeltaMed Veränderungsberatung im](#)

[Gesundheitswesen](#)

Zielgruppe

Ärzt:innen, Psychotherapeut:innen,

Praxismitarbeiter:innen

Arztöffentlichkeit

offen für externe Teilnehmer:innen

Fortbildungspunkte 8

Materialien zum Seminar

[Seminarbeschreibung](#)

[Allgemeine Seminarinformationen](#)

[Seminarkalender der KV Berlin 2025](#)

[AGB](#)

Gemäß Arbeitsschutzgesetz (ArbSchG) und Arbeitssicherheitsgesetz (ASiG) ist der Arbeitgeber für den Gesundheits- und Arbeitsschutz in der Praxis verantwortlich. Die Schutzmaßnahmen dienen dazu, Berufskrankheiten und Arbeitsunfälle in der Praxis zu vermeiden, Gesundheitsrisiken zu verkleinern und die Leistungsbereitschaft und -fähigkeit der Mitarbeiter:innen zu erhöhen. Dazu müssen alle sichtbaren und unsichtbaren Gefahren einer Praxis erkannt, die Risiken richtig eingeschätzt und wirksame Gegenmaßnahmen getroffen werden.

In dieser Onlinefortbildung lernen Sie, wie Sie sich, Ihr Praxisteam und Ihre Patient:innen wirksam vor Unfällen schützen können. Anhand von Beispielen verdeutlichen wir, wie Sie Gefahrenquellen in der Praxis zuverlässig erkennen und beheben können. Darüber hinaus zeigen wir, wie Sie Maßnahmen des Arbeitsschutzes in das Qualitätsmanagement integrieren und damit einen kontinuierlichen Verbesserungsprozess zum Sicherheits- und Gesundheitsmanagement etablieren können.

Themenschwerpunkte:

- Gesetzliche Grundlagen
- Gefährdungsbeurteilung
- Sicherheitstechnik
- Gefahrstoffe in der Arztpraxis
- Prävention von Infektionen
- Medizinproduktebuch und Bestandsverzeichnis
- Checklisten und Qualitätsmanagement

Bitte beachten Sie: Nach Ihrer verbindlichen Anmeldung zu unserem Online-Fortbildungsangebot übermitteln wir Ihre Kontaktdaten, insbesondere Ihren Vor- und Nachnamen sowie Ihre E-Mail-Adresse, zum Zwecke der Organisation und Durchführung der jeweiligen Onlinefortbildung an die DeltaMed Süd GmbH & Co. KG, Untere Gasse 9, 71642 Ludwigsburg. Weitere Hinweise zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie in unserer [Datenschutzerklärung](#).

Anmeldeformular

Workshop Arbeitsschutz in der Praxis, 17.09.2025

Anrede *

Frau ▼

Titel

[Teilnahmebedingungen für das
Seminarangebot der KV Berlin](#)

Kontakt

Veranstaltungsbüro

030 / 31 003-379

030 / 31 003-416

veranstaltungsbuero@kvberlin.de

Bitte geben Sie ggf. Ihren vollständigen Titel an.

Vorname *

Name *

Fachgebiet *

E-Mail *

Telefon *

Rechnungsempfänger: Titel, Vorname, Nachname *

☐

Rechnungsadresse Straße und Haus-Nr. *

Rechnungsadresse PLZ *

Rechnungsadresse Ort *

Name der Praxis *

Praxisadresse Straße und Haus-Nr. *

Praxisadresse PLZ *

Praxisadresse Ort *

BSNR (Nur für Mitglieder der KV Berlin anzugeben)

Weitere Teilnehmer:innen

Bitte geben Sie hier weitere Teilnehmer:innen an:

Teilnehmer 2: Titel, Vorname, Name

Teilnehmer 3: Titel, Vorname, Name

Teilnehmer 4: Titel, Vorname, Name

Teilnehmer 5: Titel, Vorname, Name

Feedback

Ich stimme der Zusendung von Feedbackbogen per E-Mail nach der Veranstaltung zu. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

AGB *

Ich stimme den AGB Nutzungsbedingungen zu.

Hinweise zur Verarbeitung Ihrer Daten zur Anmeldung finden Sie in den [Datenschutzhinweisen der KV Berlin](#).

Hinweise zur Verarbeitung Ihrer Daten im Rahmen der Veranstaltung, insbesondere bezogen auf die eventuellen Film- und Fotoaufnahmen finden Sie in den [Datenschutzhinweisen](#).

HINWEIS

Alle Unterlagen zum Seminar (Seminarbeschreibung, Allgemeine Seminarinformationen, AGB) können Sie sich unter "Materialien zum Seminar" herunterladen. Bei erfolgreicher Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung mit Ihren Anmeldedaten an die hinterlegte E-Mailadresse.

Captcha *



**Kontakt für
Ärzt:innen und
Psychotherapeut:innen**

[Service-Center der KV Berlin](#)

**Kontakt für
Patient:innen**

Wann hilft die KV Berlin?

Terminservice:

[Weitere Informationen und Termine](#)

**Kontakt für
Presseanfragen**

presse@kvberlin.de

[FAQ: Hier finden Sie Antworten auf](#)

[buchen](#)

[häufig gestellte Fragen](#)



BERLIN

Kassenärztliche Vereinigung

Berlin

Masurenallee 6A

14057 Berlin

[030 / 31 003-0](#)

[030 / 31 003-380](#)

[Kontakt](#)