

Pressemitteilungen

[Zurück](#)

Seminaranmeldung **Praxismanager:in Up(to)date**

Onlinefortbildung

14.10. - 15.10.

Uhrzeit

Di, 14.10., 10.00-15.00 Uhr

Mi, 15.10., 10.00-15.00 Uhr

Ort

Online

Gebühr 270 Euro

Teilnehmerzahl max. 20

Referent

DeltaMed Süd Veränderungsberatung
im Gesundheitswesen

Zielgruppe

Praxismitarbeiter:innen

Fortbildungspunkte keine

Materialien zum Seminar

Seminarbeschreibung

Allgemeine Seminarinformationen

Seminarkalender der KV Berlin 2025

AGB

Teilnahmebedingungen für das

Seminarangebot der KV Berlin

Für Praxismanager:innen (Absolvent:innen unseres fünftägigen „Intensivkurses: Praxismanager:in“) bieten wir einen 2-tägigen Workshop mit jährlich wechselnden Schwerpunkten an.

Dieses Jahr stehen die Themen "Gewaltprävention" und "Deeskalation" im Vordergrund. In einer Zeit, in der Gewaltvorfälle innerhalb von medizinischen Einrichtungen zunehmen, ist es von großer Bedeutung, über wirksame Strategien zur Gewaltprävention und zum Deeskalationsmanagement zu verfügen. Zudem gibt die Qualitätsmanagement-Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses verpflichtend vor, ein praxisindividuelles Gewaltschutzkonzept zu erarbeiten. In diesem Seminar vermitteln wir wichtiges Hintergrundwissen und unterstützen Sie anhand praktischer Übungen bei der Umsetzung im Alltag.

Themenschwerpunkte:

- Entwicklung eines Gewaltpräventionskonzeptes für medizinische Einrichtungen
- Sensibilisierung für Gewalt gegen Patienten und Gewalt innerhalb der Praxis
- Umgang mit verbaler Gewalt an der Anmeldung und Bedrohungssituationen
- Stufenmodell der Deeskalation zur rechtzeitigen Eskalationsprävention
- Praktisches Training zur Deeskalation und zur angemessenen Reaktion in brenzligen Situationen

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 DeltaMed Süd GmbH & Co. KG, Untere Gasse 9, 71642 Ludwigsburg. Weitere Hinweise zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie in unserer [Datenschutzerklärung](#).

Anmeldeformular

Praxismanager:in Up(to)date, 14.10.2025 - 15.10.2025

Anrede *

Frau ▼

Titel

Bitte geben Sie ggf. Ihren vollständigen Titel an.

Vorname *

Kontakt

Veranstaltungsbüro

veranstaltungsbuero@kvberlin.de

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](#)

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

Kontakt für Patient:innen

Wann hilft die KV Berlin?

Terminservice:

[Weitere Informationen und Termine](#)

[buchen](#)

Kontakt für Presseanfragen

presse@kvberlin.de



Kassenärztliche Vereinigung
Berlin
Masurenallee 6A
14057 Berlin

030 / 31 003-0
030 / 31 003-380
Kontakt