

[Zurück](#)

Seminaranmeldung

## QEP®-Intensivkurs

Onlinefortbildung

29.11. - 30.11.

[Uhrzeit](#)

Fr, 29.11., 15.00-18.00 Uhr

Sa, 30.11., 09.00-14.00 Uhr

[Ort](#)

Online

[Zielgruppe](#)

Ärzt:innen, Psychotherapeut:innen,

Praxismitarbeiter:innen

[Referent](#)

[DeltaMed Süd Veränderungsberatung](#)

[im Gesundheitswesen](#)

[Gebühr](#) 220 Euro

[Teilnehmerzahl](#) max. 20

[Fortbildungspunkte](#) 12

---

## Materialien zum Seminar

[Seminarbeschreibung](#)

[Allgemeine Seminarinformationen](#)

[Seminarkalender der KV Berlin 2024](#)

[AGB](#)

---

[Teilnahmebedingungen für das](#)

[Seminarangebot der KV Berlin](#)

---

## Kontakt

Veranstaltungsbüro

Der zweitägige QEP®-Intensivkurs richtet sich an Praxen, die nach dem QEP®- bzw. QM-Einführungsseminar intensive Unterstützung beim Aufbau des Qualitätsmanagements in der eigenen Praxis anstreben. Grundlage bildet dabei das Qualitätsmanagementsystem „QEP®“ (Qualität und Entwicklung in Praxen). Anhand von Muster-Dokumenten und vielen Beispielunterlagen erarbeiten Sie Ihr praxiseigenes QM-Handbuch. Darüber hinaus erhalten Sie wichtige Anregungen und Hinweise, wie Sie die Maßnahmen des Qualitätsmanagements effektiv in der Praxis umsetzen können.

### Themenschwerpunkte

- QEP®-Qualitätszielkatalog und QM-Handbuch
- Umsetzung der QEP®-Kernziele, insbes. Dokumentation
- Qualitätsziele / -politik und deren Weiterentwicklung
- Die erfolgreiche Teambesprechung
- Fehlervermeidung durch Befragungen und Beschwerdemanagement
- Anforderungen an das Personal- und Notfallmanagement
- Gerätemanagement, Bestell- und Lagerwesen
- Vorgaben zum Datenschutz, zur Arbeitsumgebung und -sicherheit
- Der Qualitätsnachweis nach außen

**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

QEP®-Intensivkurs, 29.11.2024 - 30.11.2024

Anrede \*

Frau ▼

Titel

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 Anmeldeinformationen an die hinterlegte E-Mailadresse.

Captcha \*



## Kontakte für Patienten

Wann hilft die KV Berlin?

[Terminservice](#)

[Weitere Informationen und Termine  
buchen](#)



Kassenärztliche Vereinigung  
Berlin  
Masurenallee 6A  
14057 Berlin

[030 / 31 003-0](#)  
[030 / 31 003-380](#)  
[Kontakt](#)