

# Stellenangebote

[Zurück](#)

## Seminaranmeldung Qualitätsmanagement in der Psychotherapiepraxis

Onlinefortbildung

09.10.

Uhrzeit

10.00-15.00 Uhr

Ort

Online

Gebühr 110 Euro

Teilnehmerzahl max. 20

Referent

[DeltaMed Süd Veränderungsberatung](#)  
im Gesundheitswesen

Zielgruppe

psychotherapeutisch tätige Ärzt:innen,  
Psychotherapeut:innen

Wissenschaftliche Leitung

Dr. Burkhard Ruppert

Veranstalter/Organisator

Kassenärztliche Vereinigung Berlin

Sponsoring

kein Sponsoring

Arztöffentlichkeit

offen für externe Teilnehmer:innen

Fortbildungspunkte 8

Dieser Kurs richtet sich an psychotherapeutische Praxen, die ihr Qualitätsmanagement-System (QM-System) unter Berücksichtigung der gesetzlichen Vorgaben und ihrer Praxisbesonderheiten aufbauen möchten. Es werden die wichtigen QM-Anforderungen an eine psychotherapeutische Praxis aufgezeigt und besprochen.

### Themenschwerpunkte:

- Gesetzliche Grundlagen
- QM in der psychotherapeutischen Praxis
- Aufbau und Weiterentwicklung interne QM-Dokumentation anhand von Musterdokumenten
- Intensive Besprechung einzelner QM-Themen
- Umsetzungsplanung für die eigene Praxis
- Austausch mit anderen psychotherapeutischen Praxen

**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

Qualitätsmanagement in der Psychotherapiepraxis, 09.10.2025

Anrede \*

Frau ▼

Titel

Bitte geben Sie ggf. Ihren vollständigen Titel an.

Vorname \*

Name \*

Fachgebiet \*

---

## Materialien zum Seminar

[Seminarbeschreibung](#)

[Allgemeine Seminarinformationen](#)

[Seminarkalender der KV Berlin 2025](#)

[AGB](#)

---

[Teilnahmebedingungen für das](#)

[Seminarangebot der KV Berlin](#)

---

## Kontakt

Veranstaltungsbüro

[veranstaltungsbuero@kvberlin.de](mailto:veranstaltungsbuero@kvberlin.de)

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.

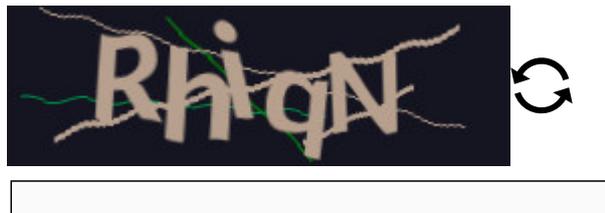
Hinweise zur Verarbeitung Ihrer Daten zur Anmeldung finden Sie in den [Datenschutzhinweisen der KV Berlin](#).

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 \*



---

## Haben Sie an alles gedacht?

Wir freuen uns auf Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen unter Angabe folgender Informationen und Dokumente:

- Anschreiben in PDF
- Lebenslauf in PDF (mit Angaben zu vollständigem Bildungsweg, bisherigem Berufsweg, Kenntnissen und Erfahrungen)
- Zeugnisse in PDF
- Gehaltsvorstellung
- die Kennziffer der Ausschreibung
- nächstmöglicher Eintrittstermin
- bei Bewerbung auf mehrere Stellen: bitte Hinweis im Anschreiben mit Angabe der Kennziffer

Aussagekräftige Bewerbungsunterlagen sind das A und O. Sie helfen uns damit, ein möglichst realistisches Bild von Ihnen sowie von Ihren Kenntnissen und Fähigkeiten zu erhalten.

---

## Information zur Datenerhebung gemäß Artikel 13 DSGVO

Die KV Berlin erhebt Ihre Daten zum Zwecke der Durchführung des Bewerbungsverfahrens und der Erfüllung vorvertraglicher Pflichten. Die Datenerhebung und -verarbeitung ist für die Durchführung des Bewerbungsverfahrens erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den

Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Sie haben das Recht, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern.

Weitere Informationen finden Sie in unserer [Datenschutzerklärung](#).

---

## 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](mailto:presse@kvberlin.de)



**BERLIN**

Kassenärztliche Vereinigung  
Berlin  
Masurenallee 6A  
14057 Berlin

[030 / 31 003-0](tel:030310030)  
[030 / 31 003-380](tel:03031003380)  
[Kontakt](#)