



Edmund-Rumpler-Straße 2  
51149 Köln  
Telefon: 02203 5756-3344  
Telefax: 02203 5756-7013  
eMail: [ihf@hausarztverband.de](mailto:ihf@hausarztverband.de)  
Internet: [www.ihf-fobi.de](http://www.ihf-fobi.de)

Köln, im Mai 2017

## KOMPETENZ UND WISSEN FÜR DAS GANZE PRAXISTEAM

### 5. Norddeutscher Hausärzttag – 16.09.2017 in Hamburg

- Fortbildungsprogramm Hautkrebs-Screening
- Praxisorientierte Fortbildung: Vom Kinesio über DMP bis hin zu Schlafstörungen
- Fit im hausärztlichen Alltag mit dem „Etwas anderen Notfallkoffer“

Liebe Kolleginnen und Kollegen,  
liebes Praxisteam,

das Institut für hausärztliche Fortbildung (IHF) e.V. und die Hausärzteverbände Braunschweig, Bremen, Hamburg, Mecklenburg Vorpommern, Niedersachsen und Schleswig-Holstein, laden Sie herzlich ein zum 5. Norddeutschen Hausärzttag in Hamburg.

Was erwartet Sie? Praxis- und nutzenorientierte Fortbildungen, aktuelle medizinische Updates und eine professionelle wissenschaftliche Begleitung für Sie und Ihr Team.

In der Mittagszeit wird es wieder Gelegenheit geben, standes- und berufspolitische Fragen aktiv mit den Vertretern Ihrer Hausärzteverbände zu besprechen.

- **Berufspolitischer Stammtisch** von 12:30-13:30 Uhr  
NH Hotel im Restaurant Tesoro

Auf unserer Webseite [www.ihf-fobi.de](http://www.ihf-fobi.de) finden Sie das vollständige Programm.  
Sichern Sie sich und Ihren Mitarbeitern bereits heute bequem online Ihre Teilnahme.

Wir freuen uns auf Sie.

Mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Carsten Giesecking  
- Vorsitzender im  
Landesverband Braunschweig e.V. -

Dr. med. Hans-Michael Mühlenfeld  
- Vorsitzender im  
Hausärzteverband Bremen -

Dr. med. Frank Stüven  
- Vorsitzender im  
Hausärzteverband Hamburg e.V. -

Stefan Zutz  
- Vorsitzender im  
Hausärzteverband Mecklenburg-  
Vorpommern e.V. -

Dr. med. Matthias Berndt  
- Vorsitzender im  
Landesverband Niedersachsen e.V. -

Dr. med. Klaus Maurer  
- Vorsitzender im  
Hausärzteverband Schleswig-Holstein e.V. -

#### Institut für hausärztliche Fortbildung (IHF) e.V.

Edmund-Rumpler-Straße 2 | 51149 Köln | ☎ 02203 5756 0 | 📠 02203 5756 7000 | ✉ [info@hausarztverband.de](mailto:info@hausarztverband.de) | [www.hausarztverband.de](http://www.hausarztverband.de)

Vorsitzender: Dr. Hans-Michael Mühlenfeld Köln | Geschäftsführung: Dominik Bača

Amtsgericht Köln VR 14125 | Steuer-Nr.: 216/5737/0975, Finanzamt Köln-Porz

Bankverbindung: Deutsche Apotheker- und Ärztebank, Köln | Konto 000 529 6579 | BLZ 300 606 01 | IBAN DE47 3006 0601 0005 2965 | BIC DAAEDED3



Institut für hausärztliche Fortbildung  
im Deutschen Hausärzterverband (IHF) e.V.

Edmund-Rumpler-Straße 2  
51149 Köln

Telefon: 02203 5756-3344



Telefax: 02203 5756-7013

eMail: ihf@hausarztverband.de

Internet: www.ihf-fobi.de

# PROGRAMM (Stand 22.05.2017 – Änderungen vorbehalten)

## 5. Norddeutscher Hausärztetag in Hamburg am 16. September 2017

16.09.2017					
Nr.	Uhrzeit	Hausärztliche Fortbildungen (Ärzte)	CME <sup>1</sup>	Seminarkosten	
				(ca.)	Mitglied
		1) Für die Arzt-Seminare sind CME-Zertifizierungen beantragt	(ca.)	Mitglied	Normal
100	09.00 – 17.00 h	<b>Hautkrebs-Screening (GKV-Leistung seit Juli 2008)</b> -Ausgenommen von zus. Rabattierungen bzw. Ärzte-Tageskarte-Referenten: Dr. Heinke Hardung und nn	<b>8</b>	200 €	260 €
101	09.00 – 12.30 h	<b>DMP Update Asthma/ COPD</b> Referent: Dr. Martin Bachmann	<b>4</b>	85 €	99 €
102	09.00 – 12.30 h	<b>DMP Update Diabetes</b> Referent: Dr. Hans-Otto Wagner	<b>4</b>	85 €	99 €
103	09.00 – 12.30 h	<b>Agiles Patientenmanagement</b> Referenten: Dr. Franz J. Sperlich und Dr. Heiner Creutzburg	<b>4</b>	85 €	99 €
104	09.00 – 12.30 h	<b>Werkzeugkasten Niederlassung – Modul 3*: Wer führt wen? – Mein Team und ich</b> *Seminar zur Vorbereitung auf die Niederlassung und <b>kostenfrei</b> für AIW und Studenten Referentinnen: Ruth Deecke und Claudia Kahle	<b>4</b> 	85 €	99 €
150	13.30 – 17.00 h	<b>DMP: Update KHK</b> Referent: Dr. Hans-Otto Wagner	<b>4</b>	85 €	99 €
151	13.30 – 17.00 h	<b>Schlafstörung und andere Unannehmlichkeiten</b> Referent: Dr. Goetz Broszeit	<b>4</b>	85 €	99 €
152	13.30 – 17.00 h	<b>Werkzeugkasten Niederlassung – Modul 13*: Mein Haus, mein Auto, mein Boot... – Welche Praxis-Ausstattung ist wirklich wichtig und sinnvoll?</b> *Seminar zur Vorbereitung auf die Niederlassung und <b>kostenfrei</b> für AIW und Studenten Referentinnen: Ruth Deecke und Dr. Veronica Friebe-Jargon	<b>4</b> 	85 €	99 €

Nr.	Uhrzeit	Fortbildung für das Praxisteam (Ärzte / MFA)	CME <sup>1</sup>	Seminarkosten	
				(ca.)	Mitglied
		1) Für die Arzt-Seminare sind CME-Zertifizierungen beantragt	(ca.)	Mitglied	Normal
110	09.00 – 12.30 h	<b>Der Chef fällt aus – der etwas andere Notfallkoffer</b> Referent: ETL Rechtsanwälte	<b>4</b>	85 € Arzt 65 € MFA	99 € Arzt 79 € MFA
160	13.30 – 17.00 h	<b>Elastisches (z.B. Kinesio-) Taping</b> Referent: Robert Kirsten	<b>4</b>	85 € Arzt 65 € MFA	99 € Arzt 79 € MFA
161	13.30 – 17.00 h	<b>Fehlermanagement</b> Referent: Dr. Alfred Haug	<b>4</b>	85 € Arzt 65 € MFA	99 € Arzt 79 € MFA

Nr.	Uhrzeit	Fortbildungen für Medizinische Fachangestellte (VERAH <sup>®</sup> / MFA)	Seminarkosten	
			Mitglied	Normal
120	09.00 – 17.00 h	<b>VERAH<sup>®</sup> Plus: Thema Arzneimittelversorgung</b> -Ausgenommen von zus. Rabattierungen bzw. Tageskarte-Referent: Dr. Hans-Jürgen Vosfeldt	140 €	159 €
130	09.00 – 12.30 h	<b>EKG verstehen leicht gemacht (Grundlagenkurs)</b> Referentin: Susanne Reich-Emden	65 €	79 €
180	13.00 – 17.00 h	<b>MFA Pflegeversicherung</b> -Ausgenommen von zus. Rabattierungen bzw. Tageskarte-Referentin: Compass	82 €	98 €

<b>Veranstaltungsort:</b>	NH Hotel Hamburg Horn, Rennbahnstr. 90, 22111 Hamburg-Horn
<b>Anmeldung über:</b>	Institut für hausärztliche Fortbildung im Deutschen Hausärzterverband (IHF) e.V.
<b>AGBs:</b>	Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des IHF für IHF-Fortbildungskongresse (vergl. www.ihf-fobi.de Kongresse ☺)



Institut für hausärztliche Fortbildung  
im Deutschen Hausärzterverband (IHF) e.V.

Edmund-Rumpler-Straße 2  
51149 Köln  
Telefon: 02203 5756-3344  
Telefax: 02203 5756-7013  
eMail: ihf@hausarztverband.de  
Internet: www.ihf-fobi.de

# Fax-Anmeldung

Bitte senden Sie ein Formular pro Teilnehmer an Fax-Nr. **02203 / 5756-7013**

## 5. Norddeutscher Hausärztetag

am **16.09.2017** in **Hamburg**

im NH Hotel Hamburg Horn, Rennbahnstr. 90, 22111 Hamburg-Horn, nehme ich teil.

<b>TEILNEHMER:</b> Titel, Vorname, Name	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Kassenärztlich tätig <input type="checkbox"/> Angestellt	<input type="checkbox"/> Arzt/Ärztin <input type="checkbox"/> MFA
<b>ADRESSE:</b>	<input type="checkbox"/> <b>PRAXIS-Adresse</b> Rechnungsadresse (Überweisung)	<input type="checkbox"/> <b>PRIVAT-Adresse</b> (bei MFAs erforderlich) Rechnungsadresse (Überweisung)
<b>PRAXISNAME:</b>		
<b>STRASSE:</b>		
<b>PLZ / ORT:</b>		
<b>TELEFON:</b>		
<b>TELEFAX:</b>		
<b>E-MAIL:</b>		
<b>BSNR:</b> Betriebsstättennummer		gültig seit:
<b>LANR/FG:</b> Lebens- lange Arztnummer		Geburtsdatum
<b>EFN:</b> Einheitliche Fortbildungsnummer		

**Seminar-Buchung/en:** In den Teilnehmergebühren sind die gesetzl. MwSt., Pausenimbiss, Mittagsbuffet und Tagungsgetränke enthalten. Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie weitere Informationen und Ihre Rechnung. Bitte beachten Sie, dass Seminare bei Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl (8 TN) abgesagt werden können. MG = Mitgliedspreis, N = Normalpreis.

**\*Bitte geben Sie bei Buchung der Tageskarten unbedingt an, an welchen Kursen Sie verbindlich teilnehmen werden, da ansonsten keine Teilnehmerunterlagen und Teilnahmebescheinigungen ausgegeben werden können.**

Profitieren Sie jetzt schon vom Preisvorteil, werden sie Mitglied beim Hausarztverband.

Mitgliedschaft für Studenten und Ärzte in Weiterbildung beitragsfrei.

<b>Einzelbuchung</b> Samstag, 16.09.2017	<b>Arzt Tageskarte*</b> Samstag, 16.09.2017 <input type="checkbox"/> 160 € (MG) <input type="checkbox"/> 188 € (N) Kurs-Nummer(n): ..... ..... .....	<b>MFA Tageskarte*</b> Samstag, 16.09.2017 <input type="checkbox"/> 115 € (MG) <input type="checkbox"/> 135 € (N) Kurs-Nummer(n): ..... ..... .....
---	---	--

**Arzt/Ärztin in Weiterbildung:** 50% des Mitgliedspreises ► Bestätigung des Weiterbildungsverantwortlichen erforderlich.  
 **Medizinstudent/in:** kostenfrei ► Nachweis erforderlich.

Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des IHF und bestätige verbindlich meine o. g. Angaben.

Ort / Datum

Unterschrift / Praxisstempel