

# Unterstützung in der Arztpraxis im Umgang mit Flüchtlingen

## Inhalt

In diesem Workshop möchten wir Ihnen die verschiedenen kulturellen, ethnischen und religiösen Hintergründe von unterschiedlichen Ursprungsländern Ihrer Patienten darstellen und geben Unterstützung im Umgang mit den damit verbundenen neuen Herausforderungen in einer Arztpraxis. Teils ist es nicht nur die Sprache, die die Verständigung erschwert, sondern oft auch unterschiedliche kulturelle Vorstellungen der Rolle von Mann und Frau in der Gesellschaft. Somit ist es für MitarbeiterIn einer Arztpraxis schwer zu erkennen, wie sie reagieren können, was sie unternehmen dürfen, sollen oder müssen. Und was kann die Praxis unternehmen, um eine angespannte Situation zu deeskalieren. Nicht zuletzt: Wie können sie Angst und Unsicherheit gegenüber unbekanntem Reaktionsweisen aus anderen Kulturen "Herr" werden? Ferner trainieren wir Strategien zur Deeskalation angespannter Situationen und zeigen effiziente Techniken zur Selbstverteidigung auf. Darüber hinaus erläutern wir grundlegende Dynamiken im Prozess einer Traumatisierung, um die unterschiedlichen Verhaltensweisen mancher Patienten verständlicher zu machen. Meist ist es nicht nur die Arbeitsbelastung als solche, sondern die MitarbeiterIn erleben, erschöpfte und kranke Menschen und werden mit Schicksalen konfrontiert, die "unter die Haut" gehen. Hier möchten wir Ihnen hilfreiche Tipps und Hilfestellungen geben, um das Erlebte, Gesehene und Gehörte gut verarbeiten zu können.

## Schwerpunkte

- Migration und Flucht
- Interkulturelle Kompetenz
- Konfliktmanagement und Deeskalation
- Psychotraumatologie
- Selbstfürsorge

Zielgruppe:	Praxisinhaber*innen und Praxismitarbeiter*innen
Teilnehmeranzahl:	15
Seminartermin:	Samstag, 23. November 2019, 10 bis 17 Uhr
Seminarort:	Seminarzentrum der KVN im Gebäude Schiffgraben 22-28 (Erdgeschoss) 30175 Hannover
Fortbildungspunkte:	9
Teilnehmergebühr:	128 Euro inklusive Verpflegung und Unterlagen
Anmeldung:	Marlen Hilgenböcker KV Niedersachsen
Straße Hausnr.	Berliner Allee 22
PLZ Ort	30175 Hannover
Telefon	0511 380-3311
Telefax	0511 380-4620
E-Mail	seminarangebote@kvn.de

**Verbindliche Anmeldung** (bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ich nehme an dem Seminar mit \_\_\_\_\_ Person/en teil.

---

Vor- und Nachname(n) der/des Teilnehmer/s

---

Vor- und Nachname des Rechnungsempfängers (Praxis)

LANR

---

Anschrift des Rechnungsempfängers (Straße, PLZ, Ort)

BSNR

---

Datum

Telefonnummer für evtl. Rückfragen

E-Mail-Adresse

**Mit der verbindlichen Anmeldung akzeptiere ich die AGB der Kassenärztlichen Vereinigung Niedersachsen.**