

Qualitätsmanagementbeauftragte/r (umfasst 3 Termine)

Inhalt

Wir erläutern und üben mit Ihnen das Handwerkszeug, das Sie in fachlicher und methodischer Hinsicht benötigen, um die Funktion der Qualitätsmanagementbeauftragten in der Praxis zu übernehmen. Hierzu gehören insbesondere der Aufbau und die Weiterentwicklung eines Qualitätsmanagementsystems in Abstimmung und Zusammenarbeit mit dem gesamten Praxisteam. Die Inhalte des Kurses orientieren sich am Anforderungsprofil des internen Auditors bzw. Qualitätsmanagementbeauftragten und sind an das Curriculum der Bundesärztekammer und die DIN EN ISO 9001:2008 angelehnt. Sie hatten bereits Kontakt mit Qualitätsmanagement und Zertifizierung. Sie haben praxisintern die Aufgabe, ein neues Qualitätsmanagementsystem aufzubauen und/oder weiterzuentwickeln. Grundkenntnisse über Struktur und Inhalt eines Organisationshandbuches werden vorausgesetzt. Der Kurs umfasst 3 Termine und wird mit einer schriftlichen Prüfung abgeschlossen. Die Teilnahme an allen 3 Terminen ist erforderlich.

Schwerpunkte Fachkompetenz

- QM-Begriffe, Acht Grundsätze eines jeden QM-Systems
- Abgrenzung der Nachweissysteme DIN EN ISO 9001:2008/2015, QEP, EPA, KTQ
- Ist-Analyse und Verbesserungspotenziale-aufdecken – der Management-Review
- Die interne Beurteilung des Reifegrades des QM-Systems - das interne Audit

Schwerpunkte Methodenkompetenz

- Moderation von Gruppenarbeit, Teamentwicklung als Ergebnisqualität
- Kontinuierliche Verbesserungsprozesse innerhalb der Praxis und innerhalb von Praxisverbänden mit QM-Tools, wie z.B. PDCA-Zyklus und Evaluierungsverfahren

Zielgruppe:	Praxismitarbeiter*innen
Teilnehmeranzahl:	20
Seminartermin:	Freitag, 8. Februar 2019, 15 bis 19 Uhr Freitag 15. Februar 2019, 10 bis 19 Uhr Freitag 22. Februar 2019, 14 bis 19 Uhr
Seminarort:	KVN Bezirksstelle Oldenburg Amalienstraße 3 26135 Oldenburg
Teilnehmergebühr:	289 Euro pro Person inklusive Verpflegung und Unterlagen
Anmeldung:	Heike Knief KV Niedersachsen
Straße Hausnr.	Berliner Allee 22
PLZ Ort	30175 Hannover
Telefon	0511 380-3379
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.