

## Tatort: Wartezimmer

### Inhalt

In dieser Veranstaltung geht es um den Umgang mit Konflikten und aggressiven, möglicherweise gewalttätigen, Situationen in Arztpraxen, Notfallaufnahmen und ähnlichen Institutionen. Dabei werden Sie die Möglichkeit haben, eine Einführung in die Theorie der Dynamik von Konflikten, Aggression und Gewalt zu erhalten. Es werden hierbei unterschiedliche Eskalationsstufen dargestellt und erläutert. So werden die spezifischen Rechte und Pflichten anhand von Fallbeispielen dargestellt und es wird Ihnen die Gelegenheit gegeben, diese in Kleingruppen selbst zu erarbeiten.

Daneben wird aufgezeigt, wie innerhalb des rechtlichen Handlungsrahmens durch kommunikative Methoden und Strategien eine Deeskalation der Situation herbeigeführt werden kann. Auch hier werden Sie die Möglichkeit haben, derartige Techniken in einer Kleingruppe und im Rollenspiel zu erproben.

Sie werden im Seminar Grundkenntnisse und -Fertigkeiten erlangen, um im jeweiligen Eskalationsgrad rechtlich sicher und angemessen zu handeln.

### Schwerpunkte

- Umgang mit Gewalt
- Deeskalation
- rechtliche Handlungssicherheit
- Techniken der Gesprächsführung

<b>Zielgruppe:</b>	PraxisinhaberIn und PraxismitarbeiterIn
<b>Teilnehmeranzahl:</b>	15
<b>Seminartermin:</b>	Sa., 01.12.2018, 10:00 - 17:00 Uhr
<b>Seminarort:</b>	Seminarzentrum der KVN im Gebäude Schiffgraben 22-28, 30175 Hannover (Erdgeschoss)
<b>Teilnehmergebühr:</b>	125,- EUR p. P. (inkl. Verpflegung und Unterlagen)
<b>Ansprechpartnerin:</b>	Frau Marlen Hilgenböker, KV Niedersachsen, Berliner Allee 22, 30175 Hannover, Tel: (05 11) 3 80 - 33 11, Fax: (05 11) 3 80 - 46 20, 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.**