

## Hygiene

Im täglichen Umgang mit Patientinnen und Patienten ist Hygiene eines der wesentlichen Merkmale einer Praxis. Um diese Qualität zu gewährleisten ist es wichtig, die aktuellen Standards und Vorgaben zu kennen.

### Referenten:

**Gabriele Pille**

(Fachreferentin für Hygienemanagement)

**Florian Röhrig**

(Fachdozent für Hygiene, Desinfektor, Notfallsanitäter)

## Update Arbeitssicherheit

Die Organisation des Arbeitsschutzes in der Praxis, Gefährdungsbeurteilung, Mutterschutz sowie Brandschutz sind einige der Themen dieser Fortbildung. Auch in diesen Bereichen ändern sich Gesetze und Vorgaben ständig, so dass es zum Schutz der Praxismitarbeiter/innen wichtig ist, diese Kenntnisse regelmäßig aufzufrischen.

### Referentin: **Julia Nelle**

(Fachkraft für Arbeitssicherheit)

## Notfall

Notfälle sind unvorhergesehene Situationen, die in der Praxis täglich auftreten können und ein schnelles und unmittelbares Handeln erfordern. Diese Fortbildung vermittelt Informationen zu allen organisatorischen Fragen des Notfallmanagements (z. B. Erstellung eines Notfallplanes) und umfasst auch praktische Übungen im Bereich der kardiopulmonalen Reanimation.

### Referent: **Moritz Hippe**

(Facharzt für Anästhesiologie,  
Fachkunde leitender Notarzt)

## **Übrigens ...**

Neben diesen Fortbildungen für Medizinische Fachangestellte bietet die Ärztegenossenschaft Nord Ihnen und Ihrer Praxis verschiedene Dienstleistungen an, um Sie in den Bereichen Arbeitssicherheit und Notfallmanagement zu entlasten. Dazu zählen z.B. Vor-Ort-Notfallschulungen von Praxisteams, arbeitssicherheitstechnische Grundbetreuung durch unseren Kooperationspartner, regionale Grundschulung für die alternative betriebsärztliche und sicherheitstechnische Betreuung, das sog. Unternehmermodell.

**Bei Interesse vermerken Sie dies auf dem Anmeldefax oder rufen Sie uns gerne an.**

Das „Dialogpartnerinnen-Programm“ (Vergünstigungen für Mitgliedspraxen!) bietet zusätzliche Fortbildungen für Medizinische Fachangestellte. Nähere Infos hierzu auf [www.dialogpartnerinnen.de](http://www.dialogpartnerinnen.de)

Veranstalter / Herausgeber:



in Kooperation mit der



Schulung | Wissen | Vorsprung

**Ärztegenossenschaft Nord eG**

Bahnhofstr. 1-3  
23795 Bad Segeberg

Telefon: 0 45 51 - 99 99 0

Telefax: 0 45 51 - 99 99 19

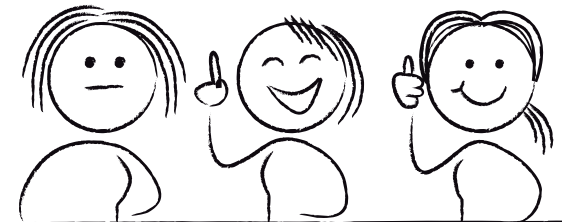
E-Mail: [kontakt@aegnord.de](mailto:kontakt@aegnord.de)

Web: [www.aegnord.de](http://www.aegnord.de)



## Fortbildungen 2018 für Medizinische Fachangestellte

### Hygiene Arbeitssicherheit Notfall



[www.dialogpartnerinnen.de](http://www.dialogpartnerinnen.de)

# Fortbildungen 2018

## Hygiene

- 25.04.2018 **AOK Kiel** **H1**  
24145 Kiel, Edisonstr. 70
- 30.05.2018 **Ärztzentrum Büsum** **H2**  
25761 Büsum, Westerstr. 30
- 12.09.2018 **Akademie für Gesundheits- und Sozialberufe** **H3**  
23566 Lübeck, Guerickestr. 6 – 8
- 21.11.2018 **Tagungszentrum Martinshaus** **H4**  
24768 Rendsburg, Kanalufer 48

## Update Arbeitssicherheit

- 20.06.2018 **Tagungszentrum Martinshaus** **A1**  
24768 Rendsburg, Kanalufer 48
- 05.09.2018 **AOK Kiel** **A2**  
24145 Kiel, Edisonstr. 70
- 26.09.2018 **Ärztzentrum Büsum** **A3**  
25761 Büsum, Westerstr. 30
- 14.11.2018 **Akademie für Gesundheits- und Sozialberufe** **A4**  
23566 Lübeck, Guerickestr. 6 – 8

## Notfall

- 07.03.2018 **Tagungszentrum Martinshaus** **N1**  
24768 Rendsburg, Kanalufer 48
- 29.08.2018 **Akademie für Gesundheits- und Sozialberufe** **N2**  
23566 Lübeck, Guerickestr. 6 – 8
- 12.09.2018 **Ärztzentrum Büsum** **N3**  
25761 Büsum, Westerstr. 30
- 28.11.2018 **AOK Kiel** **N4**  
24145 Kiel, Edisonstr. 70

### Für alle Termine gilt:

Veranstaltungszeit jeweils **15.00 - 18.00** Uhr - Stornierung kostenfrei möglich bis 7 Tage vor der Veranstaltung! Der Kostenbeitrag inkl. Lehrmaterial und Verpflegung beträgt **39,00 €** für Mitarbeiter/innen von ÄG Nord-Mitgliedern und Dialogpartnerinnen (übrige **49,00 €**)

# Anmeldung

**NEU:** Melden Sie sich online über [www.aegnord.de](http://www.aegnord.de) an!

Oder senden Sie die Anmeldung per Fax an: **04551-9999-19**  
(Bitte geben Sie Vor- und Nachnamen der Teilnehmer/innen an)

## Hygiene

- H1**     **H2**     **H3**     **H4**

## Update Arbeitssicherheit

- A1**     **A2**     **A3**     **A4**

## Notfall

- N1**     **N2**     **N3**     **N4**

# Absender / Rechnungsempfänger

.....  
Vor- und Nachname

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
E-Mail

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Praxisstempel

Ich interessiere mich für Ihr weitergehendes Dienstleistungsangebot in den Bereichen Arbeitssicherheit und Notfall. Bitte senden Sie mir nähere Informationen zu.