

Nehmen Sie teil.

Anmeldungen können

- per Fax** +49 251 270768899 (Kanzlei am Ärztehaus)
oder
+49 521 98643-11 (apoBank Bielefeld)
- per E-Mail** muenster@kanzlei-am-aerztehaus.de
oder
filiale.bielefeld@apobank.de
- online** www.apobank.de/seminare

bis zum **19. September 2018** erfolgen. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Eine Anmeldebestätigung wird per E-Mail versandt.

Die Teilnahme an der Veranstaltung ist für Sie kostenlos.

Referenten.

Michael Frehse

Rechtsanwalt, Fachanwalt für Medizinrecht,
Wirtschaftsmediator
Kanzlei am Ärztehaus, Münster

Wilfried Hesse

Steuerberater, Fachberater für den Heilberufsbereich
(IFU/ISM gGmbH), Hesse & Advisa GmbH
Steuerberatungsgesellschaft, Bielefeld

Thorsten Spiecker

Leiter Geschäftsbereich Honorar
Kassenärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe, Dortmund

Sabine Steinmann

Kassenärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe, Dortmund

Martin Neubürger

Kassenärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe, Dortmund

Dr. Carsten von Blohn

Plan B GmbH, Steinfurt

Tim Hesse

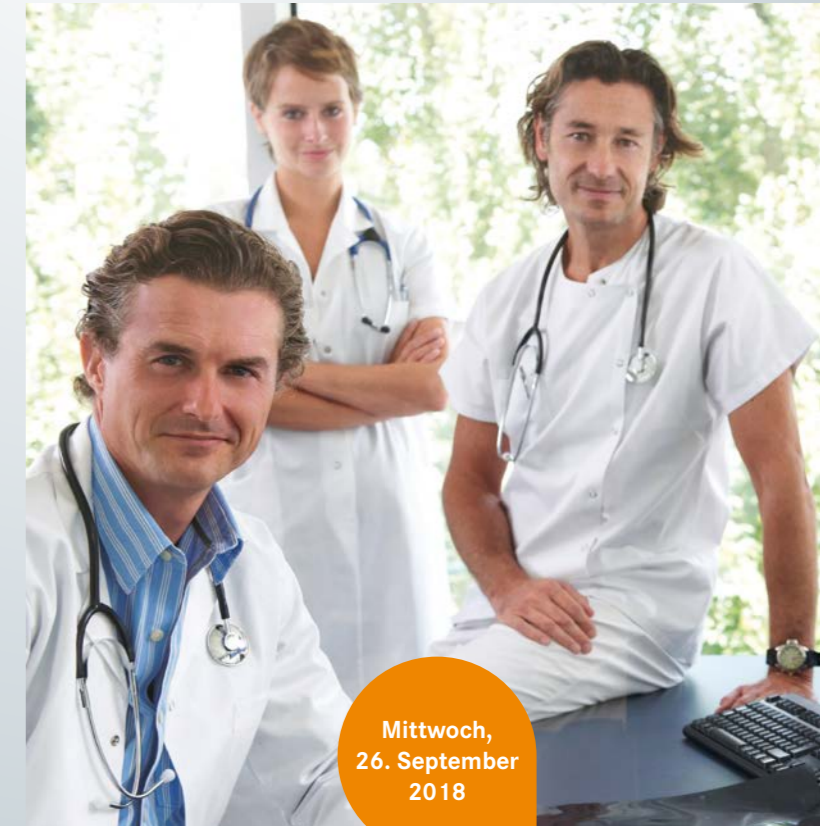
Rechtsanwalt, Kanzlei am Ärztehaus, Dortmund

Dr. med. Klaus Reinhardt

Vizepräsident der Ärztekammer Westfalen-Lippe, Münster

Praxisgestaltung | Kooperationen

Neue Versorgungsformen, Honorar, Abrechnung, Steuern
11. Informationsveranstaltung für Vertragsärzte 2018



Filiale Bielefeld

Am Bach 18
33602 Bielefeld
Telefon +49 521 98643-0
Telefax +49 521 98643-11

Kanzlei am Ärztehaus – Frehse Mack Vogelsang

Dorpatweg 10
Germania Campus
48159 Münster
www.kanzlei-am-aerztehaus.de

Mit freundlicher Unterstützung
der PVS Westfalen-Nord GmbH.



Veranstalter.

Kanzlei am Ärztehaus, Münster/Dortmund/Bonn
Deutsche Apotheker- und Ärztebank, Bielefeld mit
Unterstützung der PVS Westfalen-Nord, Münster

Welche Auswirkungen haben die Entwicklungen im Gesundheitswesen auf Ihre Tätigkeit in der Region? Wir halten Sie auf dem Laufenden. Damit Sie die Chancen der Vertragsarztwelt optimal nutzen können.

Wann Mittwoch, 26. September 2018
15:00 Uhr - 19:30 Uhr

Wo LENKWERK Bielefeld
Am Stadtholz 24
33609 Bielefeld

Moderation Michael Frehse
Rechtsanwalt, Fachanwalt für Medizinrecht,
Wirtschaftsmediator
Kanzlei am Ärztehaus, Münster

Detlev Schröder
Filialleiter
Deutsche Apotheker- und Ärztebank, Bielefeld

Fortbildungspunkte

Die Veranstaltung ist im Rahmen der Zertifizierung der ärztlichen Fortbildung der ÄKWL mit drei Punkten (Kategorie: A) anrechenbar.

Anmerkung: Die Vortragszeit beträgt jeweils nur 20 Minuten. Nach jedem Vortrag besteht die Möglichkeit einer 10-minütigen Diskussion.

Programm.

15:15-15:30 Uhr
Begrüßung

15:30-16:00 Uhr
„Update Steuerrecht für die Arztpraxis“
Wilfried Hesse,
Steuerberater, Fachberater für den Heilberufsbereich
(IFU/ISM gGmbH), Hesse & Advisa GmbH Steuerberatungsgesellschaft, Bielefeld

16:00-16:30 Uhr
„Update vertragsärztliche Vergütung in Westfalen-Lippe“
Thorsten Spiecker,
Leiter Geschäftsbereich Honorar
Kassenärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe,
Dortmund

16:30-17:00 Uhr
„Aktuelle Tendenzen bei Prüf- und Regressverfahren bei der KVWL“
Sabine Steinmann,
Kassenärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe,
Dortmund

17:00-17:30 Uhr
„Aktuelle Entwicklungen im Notdienst“
Martin Neubürger,
Kassenärztliche Vereinigung Westfalen-Lippe,
Dortmund

17:30-18:00 Uhr
Pause mit Imbiss

18:00-18:30 Uhr
„Veränderungen gestalten: 7 Fehler, die man nicht machen sollte!“
Dr. Carsten von Blohn, Plan B GmbH,
Steinfurt

18:30-19:00 Uhr
„Arztrecht kompakt – Aktuelle Rechtsprechung für die Arztpraxis“
Tim Hesse, Rechtsanwalt
Kanzlei am Ärztehaus,
Dortmund

19:00-19:30 Uhr
„Berufspolitischer Ausblick auf das Jahr 2018“
Dr. med. Klaus Reinhardt,
Vizepräsident der Ärztekammer Westfalen-Lippe,
Münster

Anmeldung zur Veranstaltung Praxisgestaltung | Kooperationen

Jetzt online anmelden:



800 S092662

Zu der Infoveranstaltung „**Praxisgestaltung | Kooperationen**“ am 26. September 2018 in Bielefeld

melde ich mich verbindlich an.

Name: _____

Vorname: _____

Fachgebiet: _____

Praxis (falls abweichend vom Namen): _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon (freiwillige Angabe): _____

Telefax (freiwillige Angabe): _____

E-Mail*: _____

Unterschrift _____

*Die E-Mail-Adresse ist für die Bestätigung der Anmeldung erforderlich.