



Institut für hausärztliche Fortbildung
im Deutschen Hausärzteverband (IhF)e.V.

Edmund-Rumpler-Straße 2
51149 Köln

Telefon: 02203 5756-3344
Telefax: 02203 5756-7013
ihf@hausarztverband.de

www.ihf-fobi.de
im Juni 2014

>> Neue Termine <<

Theorie-Kurs: Psychosomatische Grundversorgung

Sehr geehrte Kollegin, sehr geehrter Kollege,

die psychosomatische Grundversorgung hat für uns Hausärzte eine besondere Bedeutung. Durch die meist langjährige Arzt-Patienten-Beziehung und Lotsenfunktion, wird ein Großteil der psychischen und psychosomatischen Symptome und Erkrankungen erstmals in der Hausarztpraxis erkannt. Nur Ihre gezielte Anamnese ermöglicht dann eine fallgerechte Behandlung.

Nach häufigen Anfragen beim IhF nach Kursen für die KV-Genehmigung zur Durchführung von Maßnahmen der psychosomatischen Grundversorgung und Abrechnung der **EBM-Ziffern 35100 und 35110** ist ein weiterer zunehmender Bedarf an Schulungsplätzen zu verzeichnen. Grund hierfür sind die Verträge zur Hausarztzentrierten Versorgung, in denen diese Genehmigung Teilnahmevoraussetzung ist. Aus diesem Grund hat das IhF für 2014 mit einer Gruppe kompetenter von der KV anerkannter Referenten/innen **Kurse in Hessen, Nordrhein und Rheinland-Pfalz** aufgebaut.

Sie haben nun die Möglichkeit in nur zwei Wochenenden den 50 Stunden-Kurs Psychosomatische Grundversorgung anrechenbar für die Qualifikation zur Erbringung Psychosomatischer Leistungen gemäß § 5 Abs. 6 der Psychotherapievereinbarung zu buchen. Die Module entsprechen den Richtlinien der Bundesärztekammer und vermitteln 20 Stunden Theorie und 30 Stunden verbale Interventionstechniken. Dabei wird auf erprobte und bewährte Interventionshilfen für den Praxisalltag zurückgegriffen. Theorie, Beziehungsstruktur und Interventionen werden modellhaft vermittelt, auch durch Fallvideos. Weitere Informationen zu dem Kurs finden Sie unter www.ihf-fobi.de

Der Kurs ist **voll anrechnungsfähig** und mit ca. **50 CME-Punkten** zur Zertifizierung eingereicht. **Weisen Sie zusätzlich über einen Zeitraum von sechs Monaten 30 Stunden Balintgruppenarbeit nach. Danach können Sie die Genehmigung bei Ihrer KV beantragen.**

Mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Burkhard Zwerenz
– 1. Vorsitzender LV Rheinland-Pfalz –

Dr. med. Hans-Michael Mühlenfeld
– Vorsitzender IhF –

Anlagen

Institut für hausärztliche Fortbildung (IhF) e. V.

Sitz des Vereins Edmund-Rumpler-Straße 2 | 51149 Köln | ☎ 02203 5756 0 | 📠 02203 5756 7000 | ✉ info@hausarztverband.de | www.hausarztverband.de
Vorsitzender Dr. Hans-Michael Mühlenfeld | Geschäftsführung: Robert Festersen |

Bankverbindung Amtsgericht Köln VR 14125 | Steuer-Nr.: 216/5737/0975, Finanzamt Köln-Porz
Deutsche Apotheker- und Ärztebank, Köln | Konto 000 529 6579 | BLZ 300 606 01 | IBAN DE47 3006 0601 0005 2965 79 | BIC DAAEEDDD



Anmeldung

Psychosomatische Grundversorgung (50 Std.)

Bitte zurücksenden an Telefax: 02203 5756 7013

Veranstalter: Institut für hausärztliche Fortbildung im Deutschen Hausärzterverband (IhF) e. V.,
Edmund-Rumpler-Str. 2, 51149 Köln, Telefon: 02203 5756-3344 / -0, www.ihf-fobi.de

Kurs	Terminblock:	Ort:	Teilnahmegebühren:
<input type="checkbox"/> Kurs 7 →	10.10. – 12.10.2014 <i>und</i> 14.11. – 16.11.2014	Trier (Rheinland-Pfalz)	
<input type="checkbox"/> Kurs 5 →	20.10. – 25.10.2014	Bad Orb (Hessen)	
<input type="checkbox"/> Kurs 6 →	07.11. – 09.11.2014 <i>und</i> 21.11. – 23.11.2014	Friedrichsdorf (Hessen)	Regulär: 950 € Reduziert: 890 €* <i>(*für Mitglieder im Landesverband / Dt. Hausärzterverband)</i>

Anmeldedaten:



TEILNEHMER: (Titel, Vorname, Name)			<input type="checkbox"/> Arzt/Ärztin
ADRESSE:	<input type="checkbox"/> PRAXIS-ADRESSE <input type="checkbox"/> Rechnungsadresse (Überweisung)	<input type="checkbox"/> PRIVAT-ADRESSE <input type="checkbox"/> Rechnungsadresse (Überweisung)	
PRAXISNAME:			
STRASSE:			
PLZ / ORT:			
TELEFON:			
TELEFAX:			
E-MAIL:			
BSNR: Betriebsstättennummer			gültig seit: <input type="text"/>
LANR/FG: Lebenslange Arztnummer			
EFN: Einheitliche Fortbildungsnummer			

Ich akzeptiere die AGB des IhF und bestätige verbindlich meine o. g. Angaben!

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel

Allgemeine Hinweise:

An- und Abmeldungen zu den Fortbildungen müssen schriftlich erfolgen.

Die Teilnahmegebühr gilt pro Person und inkludiert die gesetzliche MwSt., Teilnehmerunterlagen und Verpflegung. Mit der Überprüfung Ihrer Mitgliedschaft im Deutschen Hausärzterverband erklären Sie sich einverstanden. Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie von uns eine Information (per Telefax) über die Registrierung. Anschließend (spätestens eine Woche vor der Schulung) erhalten Sie unsere Telefax-Buchungsbestätigung. Ihre Anmeldung wird erst durch unsere Telefax-Buchungsbestätigung wirksam. Ihre Absage muss vor Veranstaltungstermin erfolgen. Bis spätestens 10 Tage vor Veranstaltungsbeginn ist eine Gebührenerstattung möglich. Bei nachträglichen Absagen Ihrerseits erfolgt keine Rückerstattung der Teilnahmegebühren.