NRNW-Ärztenetzwerk
Robert-Bosch-Str. 7, 40668 Meerbusch
Tel. 49 2150 794390-20 | Fax: 49 2150 705221
E-Mail: aerztenetzwerk@nrnw.de | www.nrnw.de

Parkmöglichkeiten
gebührenfreie Parkplätze
auf der Robert-Bosch-Straße und Umgebung
40668 Meerbusch

# Einladung - DMP Fortbildung für MFA

erfüllt die Voraussetzung für die jährliche DMP Fortbildungsveranstaltung, vorgegeben durch die KV Nordrhein

**Mittw., 16.06.2027, 14:00 - 19:00 Uhr**
Fortbildungszentrum im NRNW-Ärztenetzwerk, Robert-Bosch-Str. 7, 40668 Meerbusch

**Fortbildung für med. Fachkräfte und leitende Angestellte**

## Update 3 in 1 – Medizin • Motivation • Management

In dieser praxisnahen Fortbildung erweitern und vertiefen Sie Ihr Wissen rund um das Disease-Management-Programm (DMP) und erhalten wertvolle Impulse für die tägliche Arbeit in der Praxis.

## Modul 1 – DMP erfolgreich organisieren

Grundlagen und Ziele der Disease-Management-Programme
Rechtliche und organisatorische Rahmenbedingungen
Effiziente Planung und Koordination der DMP-Abläufe

## Modul 2 – Medizinisches Fachwissen aktuell

Krankheitsbilder verstehen:
- Diabetes mellitus Typ 2
- Asthma bronchiale
- COPD
- Koronare Herzkrankheit (KHK)

Physiologie, Risikofaktoren sowie aktuelle Diagnostik und Therapie
Patienten verständlich informieren und individuell beraten
Motivation fördern und Patienten zu einem nachhaltigen Selbstmanagement befähigen

## Modul 3 – Erfolgreiche Umsetzung im Praxisalltag

Optimiertes Termin- und Recallmanagement
Erfolgreiche Zusammenarbeit im Team für reibungslose Abläufe und eine hohe Versorgungsqualität

*Referentin:* ***Iris Schluckebier***
*MFA, VERAH und NäPa, Dozentin im Gesundheitswesen, Fachleitung/Lernbegleitung PKV-Institut, München*
*VERAH-Referentin, Coach, Praxisberaterin und QM-Visitorin*

**Fortbildungsgebühr: 189,00 € netto inkl. Catering und Getränke.**
**limitierte Teilnehmerzahl - bitte melden Sie sich zeitnah an!**

**Wir freuen uns auf einen gemeinsamen informativen Netzwerk-Tag! Ihr NRNW-Ärztenetzwerk**

---

**Fax-Rückantwort bitte senden an: 02150 7052-21 oder per E-Mail an aerztenetzwerk@nrnw.de**
**oder Online anmelden unter www.nrnw.de**

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen**

Meine Anmeldung ist verbindlich, personengebunden und nicht übertragbar.
Mit der Anmeldung erkläre ich mich mit den AGB, nachzulesen auf der Webseite www.nrnw.de einverstanden

**Bitte informieren Sie mich weiterhin über Ihre Fortbildungen und Angebote ☐ per Fax und ☐ per Mail**

**Bitte entfernen Sie folgende Faxnummer aus Ihrem Verteiler:** _____

☐ Ich melde mich verbindlich an

Vorname: _____ Akad. Grad: _____

Nachname: _____ Mobil-Nr.: _____

Mail: _____ Datum/Ort: _____

Praxisanschrift: _____ Unterschrift/Praxisstempel: _____