



Chemnitz, 22.10.2021

## Terminangebote: HZV, PTQZ, 29. Hausärztetag Sachsen, VERAH-Kompaktkurs

Sehr geehrte Damen und Herren,

planen Sie jetzt im Herbst schon die Neuausrichtung für das nächste Jahr: Die Hausarztzentrierte Versorgung (HZV) kann ein wichtiger Bestandteil sein. 580 Praxen nehmen in Sachsen bereits teil.

Die Verträge werden auf Augenhöhe mit Hausärzten und den Krankenkassen unter dem „Schutz“ des § 73b SGB V verhandelt. Ganz nach dem Motto „Von Hausärzten für Hausärzte – ein Plus für Hausarzt und Patient“. Denn die HZV legt besonders Wert auf die vertrauensvolle Arzt-Patienten-Beziehung - und der Praxis gibt sie mit ihren attraktiven Fallwerten eine stabile Planungssicherheit.

Für den Start mit der HZV in Ihrer Praxis stehen wir Ihnen persönlich, mit unseren kostenfreien Fortbildungsangeboten, Web-Veranstaltungen und HZV-Informationsveranstaltungen zur Seite.

An unsere teilnehmenden HZV-Ärzte: **Um die Vorteile der HZV nutzen zu können, sind 4 PTQZ-Teilnahmen pro Kalenderjahr vereinbart.** Ein PTQZ (PharmakoTherapieQualitätsZirkel) wird durch einen zertifizierten PTQZ-Moderator geleitet.

Wir starteten unser Fortbildungsprogramm Herbst 2021 erfolgreich mit dem Thementag Lichtenwalde (mit 4 PTQZ) als Hybridveranstaltung mit ca. 180 Teilnehmern. Wir bieten Ihnen kostenfrei in Hybridform noch 3 Kompakt-PTQZ-Veranstaltungen (15-19 Uhr) dieses Jahr an. An einem Nachmittag haben Sie somit Ihre PTQZ-Fortbildungspflicht erfüllt.

Alternativ: Der Hausärztetag Radebeul enthält 6 PTQZ-Veranstaltungen. Die Anmeldung erfolgt über das IHF. <https://www.ihf-fobi.de/fortbildungen-aerzte/hausarztetage-kongresse/dresden>

An das Praxisteam: Es gibt auch nächstes Jahr 3 VERAH-Kompaktseminare.

<https://www.verah.de/fortbildungen-buchen/verah-kompaktseminare>

2022	Block I	Block II	Block III	Zusatz NäPa-Modul
Leipzig	26.01.-29.01.2022	01.02.-05.02.2022	07.03.-08.03.2022	09.03.-10.03.2022
Chemnitz	03.05.-07.05.2022	18.05.-21.05.2022	30.05.-31.05.2022	
Dresden	30.08.-03.09.2022	07.09.-10.09.2022	13.09.-14.09.2022	15.09.-16.09.2022

Wir freuen uns auf den Kontakt zu Ihnen.

Herzliche Grüße

Ihr HZV-Team



Link zum HZV-/Verbandsantrag



**Faxnummer für Ihre Anmeldung: 0371 43 300 134**

<b>Leipzig</b>	<b>Datum</b>	<b>Uhrzeit</b>	<b>Anzahl der Teilnehmer</b>	
HZV-Infoveranstaltung	24.11.2021	15:00-17:30 Uhr		
<b>PTQZ-</b> Leipzig (nur Ärzte), auch online	19.11.2021	15:00-19:00 Uhr	Online:	Präsenz:
<b>Chemnitz</b>				
HZV-Infoveranstaltung	03.11.2021	15:00-17:30 Uhr		
<b>PTQZ-</b> Chemnitz (nur Ärzte), auch online	05.11.2021	15:00-19:00 Uhr	Online:	Präsenz:
<b>Dresden</b>				
HZV-Infoveranstaltung	01.12.2021	15:00-17:30 Uhr		
<b>PTQZ-</b> Dresden (Ärzte), auch online	12.11.2021	15:00-19:00 Uhr	Online:	Präsenz:
<b>Hausärztetag Radebeul</b>	03.+04.12.2021		Die Anmeldung erfolgt ausschließlich über das IHF: <a href="https://www.ihf-fobi.de/fortbildungen-aerzte/hausarztetage-kongresse/dresden">https://www.ihf-fobi.de/fortbildungen-aerzte/hausarztetage-kongresse/dresden</a>	
<b>HZV-Sprechstunde als Web-Konferenz</b>	22.11.2021 13.12.2021	13:00-15:00 Uhr 13:00-15:00 Uhr	<b>Wunschdatum eintragen und E-Mail - Adresse angeben für den Bestätigungs- /Zugangslink</b>	

Hausärztin/Hausarzt: \_\_\_\_\_

Praxispersonal: \_\_\_\_\_

LANR und E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon und Fax: \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Anmeldung einverstanden, dass das HZV-Team des Sächsischen Hausärzteverbandes meine oben genannten Daten ausschließlich im Vorfeld und/oder Nachgang zu den Informationsveranstaltungen speichert und nutzt. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte erfolgt nicht. Meine Daten werden nur für die Abwicklung der HZV-Information genutzt und nach dessen Beendigung umgehend wiedergelöscht. Ich kann jederzeit einer Verarbeitung und Nutzung meiner Daten für Zwecke der Information durch das HZV-Team des Sächsischen Hausärzteverbandes widersprechen, indem ich meinen schriftlichen Widerspruch an Sächsischer Hausärzteverband e.V., Neefestraße 88, 09116 Chemnitz unter der Faxnummer: 0371 43 300 131 richte.

Ich habe Interesse an der HZV. Da ich nicht zur Veranstaltung kommen kann, kontaktieren Sie mich bitte.

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift / Praxisstempel**