

Seminarbeschreibung



Aktuelles Praxis-Seminar für Mitarbeiter

Professionelle Hilfsmittelberatung
aus Ihrer Apotheke

Mit dem Sonderteil der wichtigsten gesetzlichen Neuregelungen.

Zielgruppe: Apothekenmitarbeiter

Inhalte:

Die APOQUICK Dienstleistungs GmbH

- Die APOQUICK Mitgliedschaft
- Die APOQUICK Dienstleistungen
- Die APOQUICK Kooperationspartner und Einkaufskonditionen
- Das APOQUICK Seminarprogramm
- Das APOQUICK CARE CONCEPT

Das Hilfsmittel (Definition)

GKV Wettbewerbsstärkungsgesetz

- Übersicht der wichtigsten Neuregelungen

Abrechnung und Genehmigung

Nutzen für die Teilnehmer:

Der Markt für Hilfsmittel steht nach wie vor vor neuen Herausforderungen. Gerade aus diesem Grunde ist es uns wichtig, das die Mitarbeiter unserer Mitgliedsapotheken immer auf dem neuesten Stand sind.

In diesem Seminar erhalten Sie aktuelle Informationen, in welcher Form Sie die Dienstleistungen und Angebote der Firma APOQUICK nutzen können, um somit im täglichen Umgang mit der Hilfsmittelversorgung Unterstützung zu erhalten.

Weiterhin erhalten Sie aktuelle Erläuterungen bezüglich des Marktstandes der Hilfsmittel im Apothekenbereich sowie die Vertragslage mit den Krankenkassen.

Ein Schwerpunkt des Seminars ist das Genehmigungs- und Abrechnungsverfahren mit den Krankenkassen, aber auch die Möglichkeit des günstigen Einkaufs von Hilfsmitteln für die Apotheke sowie angebotene Verkaufsförderungsmaßnahmen werden für die tägliche Praxis angesprochen.

Seminargestaltung: Tischgespräch

Referentin: Frau Barbara Teichmann, Dipl.-Pflegerin (FH),
Leiterin Apothekenservice der APOQUICK

Termine:

APOQUICK Greven, Hansaring 28, 48268 Greven

- Mittwoch, den 06. Oktober 2010
- Mittwoch, den 01. Dezember 2010

jeweils von 14:00 bis ca. 16:30 Uhr.

Seminargebühr: **Kostenfrei**

→

APOQUICK
Dienstleistungs GmbH
Frau Sylvia Rydsy
Philosophenweg 17c

Fax-Nr. (02 03) 2 86 69-21

47051 Duisburg

Anmeldung „Praxis-Seminar für Apotheken-Mitarbeiter“

Greven

APOQUICK Greven, Hansaring 28, 48268 Greven

- Mittwoch, den 06. Oktober 2010
- Mittwoch, den 01. Dezember 2010

Das Praxis-Seminar finden jeweils von 14:00 bis ca. 16:30 Uhr statt.

Insgesamt nehmen Person/en teil.

Teilnehmer: 1. _____
(Name und Vorname) 2. _____

Name der Apotheke: _____

Straße, HS-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift