

## Seminarbeschreibung

# Fortgeschrittenen-Seminar „Intensivschulung zur angewandten Kompressionsstrumpf-Therapie (Modul 2)“



### Zielgruppe:

Apotheker(innen) und pharmazeutisches Personal, Venenfachberaterinnen

### Inhalte:

- Repetitorium: Medizinische Grundlagen (Ursachen, Bonner Venenstudie, Compliance)
- Steigerung der Compliance
- Warenkunde: Kompressions- und Stützstrümpfe, Besonderheiten, Indikationen
- Praxis-Tipps: Pflegetipps, Hautpflege, An-/Ausziehen
- Anmess-Tipps: Repetitorium Anmessen, Besonderheiten beim Anmessen
- Das Beratungsgespräch. Therapieergänzung, Reklamationsgespräch, Tipps
- Marketing: Leistungsprofil der Apotheke sichtbar machen, Venen-Netzwerk aufbauen
- Diskussion/offene Fragen
- Exkurse je nach Teilnehmerwunsch (z.B. Schwangerschaft)

### Nutzen für die Teilnehmer:

Frischen Sie Ihr bereits erworbenes Wissen über die Kompressionstherapie auf und vertiefen Sie Ihre Kompetenz.

Die Inhalte des Seminars befähigen Sie als qualifizierter Ansprechpartner rund um das Thema Venen in der Apotheke tätig zu sein. Dabei werden medizinische Grundlagen aufgefrischt und weiterführende Empfehlungen für die Umsetzung in der Apotheken-Praxis gegeben. Einen Teil des Seminars nimmt der Bereich Marketing ein. Hier werden verschiedene Zielgruppen genauer betrachtet und das individuelle Beratungsgespräch thematisiert.

### Seminargestaltung: Praxisnaher Vortrag

**Referentin:** Simone Schapdick, Außendienstmitarbeiterin und Referentin der Firma BELSANA

**Termin:** **Mittwoch, 23. Mai 2018, 09:00 – 17:00 Uhr** **Seminar Nr.: 15.010**  
FMO Flughafen Münster/Osnabrück, Airportallee 1, 48268 Greven

**Seminargebühr:** 39,00 € zzgl. MwSt.

**Begrenzte Teilnehmerzahl:** max. 20 Personen



**Telefax (02 03) 2 86 69-21**  
APOQUICK Dienstleistungs GmbH  
Frau Sylvia Rydsy  
Philosophenweg 17c  
  
47051 Duisburg

**Seminaranmeldung:  
Fortgeschrittenen-Seminar „Intensivschulung zur  
angewandten Kompressionsstrumpf-Therapie (Modul 2)**

**Mittwoch, 23. Mai 2018, 09:00 – 17:00 Uhr** **Seminar Nr.: 15.010**  
FMO Flughafen Münster/Osnabrück, Airportallee 1, 48268 Greven

*Teilnehmer:* (Name und Vorname) 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

Name der Apotheke: \_\_\_\_\_

Straße, HS-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

**Diese Anmeldung ist verbindlich!**  
Bei Seminarstornierung innerhalb 4 Wochen vor Seminarbeginn werden 50 % der Seminargebühr zum Seminartermin fällig. Bei Nichterscheinen am Veranstaltungstag wird die volle Seminargebühr fällig. Wir behalten uns vor, das Seminar abzusagen, wenn 7 Tage vor Seminarbeginn die Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht ist. In diesem Fall werden wir Sie unverzüglich informieren und ggf. einen Ersatztermin vorschlagen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift