



Anmeldung per Fax an:
0351 2130022

Termin

Mo
24
April | 09.00 - 12.30 Uhr
LIVE-Online-
Seminar-Nr. 2304001

Dozent



Dr. Ralf Großbölting, RA,
Fachanwalt für Medizinrecht

Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum
LIVE-Online-Seminar)

€ 120,00 zzgl. USt

Mitglieder im StBV Sachsen und
ihre nicht berufsangehörigen
Mitarbeiter

€ 180,00 zzgl. USt

Nichtmitglieder

Technik

Die technische Umsetzung
erfolgt über die Plattform
GoToWebinar. Sie erhalten eine
E-Mail mit Ihrem persönlichen
Anmeldelink ca. einen Tag vor
dem LIVE-Online-Seminar.

Voraussetzungen:

Zur Teilnahme am LIVE-Online-
Seminar benötigen Sie einen
PC/ Notebook (empfohlen) mit
Lautsprecher, Kopfhörer o.ä.,
alternativ Tablet etc., mit einer
stabilen Internetverbindung.
Bei Fragen kontaktieren Sie uns
bitte unter Tel. 0351 2130020.

Beratung für Heilberufe Basiswissen - Teil 2

Themenübersicht

Kooperationen und Vertragsgestaltung in der (Zahn)Arztpraxis

1. Kooperation und Vertragsgestaltung in der Arztpraxis

- Praxisübernahmevertrag
- Rechtliche Rahmenbedingungen der kooperativen Zusammenarbeit (KV-, Berufs- und Gesellschaftsrecht)
- Organisationsgemeinschaften (Praxisgemeinschaft, Laborgemeinschaft Apparategemeinschaft,)
- Berufsausübungsgemeinschaft („Gemeinschaftspraxis“)
- Sonderformen (überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft, Teilberufsausübungsgemeinschaft, etc.)
- Medizinisches Versorgungszentrum (MVZ)
- Kooperation mit Krankenhäusern (Nutzung von Krankenhausstrukturen, Belegarzt, etc.)
- Praxisnetze / Praxisverbund
- Praxisübergabekonzepte
- Bericht aus der Praxis

2. Versorgungsformen im Gesundheitswesen

- Ausgewählte moderne Kooperations- und Versorgungsformen: Selektivverträge, hausarztzentrierte Versorgung, integrierte Versorgung, Praxisnetze (Modellprojekte / Strukturverträge), DMPs
- Best-Practice-Beispiele: Vorstellung konkreter Strukturen aus der Praxis

Die Seminarveranstaltung „Beratung für Heilberufe Basiswissen - Teil 1“
findet am 28.03.2023 statt.

Beratung für Heilberufe Basiswissen - Teil 2

Anmeldung per Fax an:
0351 2130022

Informationen zum Live-Online-Seminar

Termin

Mo
24
April | 09.00 - 12.30 Uhr
LIVE-Online-
Seminar-Nr. 2304001

Teilnehmergebühr

(einmaliger Zugang zum
LIVE-Online-Seminar)

€ 120,00 zzgl. USt

Mitglieder im StBV Sachsen und
ihre nicht berufsangehörigen
Mitarbeiter

€ 180,00 zzgl. USt

Nichtmitglieder

Anmeldebestätigung

Sie erhalten eine E-Mail mit
Ihrem persönlichen
Anmeldelink ca. einen Tag vor
dem LIVE-Online-Seminar.

Zahlungsweise

Die Zahlung der
Teilnehmergebühren
erfolgt mit Erteilung der
Einzugsermächtigung.

SIS
Steuerberaterinstitut Sachsen
Bertolt-Brecht-Allee 22
01309 Dresden
T. 0351 2130020
F. 0351 2130022
info@sis-institut.de
sis-institut.de

Rechnungsempfänger (bitte Stempel oder Druckschrift)

Mitglieds-Nr. im Steuerberaterverband Sachsen

 (ggf. angeben)

Ich bin noch nicht Mitglied im
Steuerberaterverband. Bitte senden Sie mir
Informationsmaterial zu.

Teilnehmer

1. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)

2. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)

3. Teilnehmer

(Name, Vorname, persönliche E-Mail-Adresse, Berufsbezeichnung, eigene Mitgliedsnummer für Fortbildungspass bei Berufsangehörigen)
(Weitere Teilnehmer bitte gesondert auflisten.)

Bitte geben Sie für jeden Teilnehmer eine individuelle E-Mail-Adresse an.

Zahlungsweise

Die Teilnehmergebühr beträgt insgesamt

(zzgl. USt)

Zahlart:

SEPA-Lastschriftmandat bereits erteilt

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-ID DE22ZZZ00000916126 SIS Steuerberaterinstitut Sachsen GmbH

Ich ermächtige das Steuerberaterinstitut des Steuerberaterverbandes Sachsen GmbH, die Rechnungsbeträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN / BIC

Die Teilnahmebedingungen des Instituts sind mir/uns bekannt.

Datum

Unterschrift