

Qualitätsmanagement- beauftragte/-r (QMB eazf)

Berufsbegleitende Weiterqualifizierung

■ München ■ Nürnberg ■ Regensburg

www.aufstiegsfortbildungen.info



Kursinhalte

Es reicht schon längst nicht mehr aus, „nur“ ein guter Zahnarzt zu sein, um eine Zahnarztpraxis erfolgreich zu führen. Unternehmerische Fähigkeiten sind immer mehr gefragt. Im vertragszahnärztlichen Bereich ist die Einführung und Weiterentwicklung eines Qualitätsmanagementsystems bereits seit 2011 vorgeschrieben.

Ziel dieses Kurses ist es, insbesondere das Praxispersonal mit den Anforderungen eines QM-Systems für die Zahnarztpraxis vertraut zu machen. Die Inhalte werden auf Basis der Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses (G-BA) vermittelt.

Besonderer Wert wird auf die praktische Umsetzung gelegt. Im Rahmen eines interaktiven Workshops lernen die Teilnehmer/-innen, wie sie in der Praxis auf Basis des QM-Handbuchs der BLZK und der von der BLZK unter <https://qm.blzk.de> bereitgestellten Dokumente ein praxisindividuelles QM-System einrichten können.

- Bedeutung und Begriffe des Qualitätsmanagements
- Prozessorientiertes Qualitätsmanagement
- Anforderungen an ein QM-System für die Zahnarztpraxis gemäß der G-BA-Richtlinie
- Aufbau, Umsetzung und Weiterentwicklung eines QM-Handbuchs
- Struktur von QM-Prozessen
- Fachgerechte Aufbereitung der Medizinprodukte in der Zahnarztpraxis (Medizinproduktegesetz, RKI-Richtlinien)
- Arbeitsschutz und Hygienevorschriften
- Workshop: Praktische Umsetzung in der eigenen Praxis

Die Teilnehmerzahl je Kurs ist auf 20 Personen beschränkt, um ein intensives Lernen zu ermöglichen. Wir legen auf aktuelles Fachwissen und auf die didaktischen Fähigkeiten unserer Dozenten großen Wert. Daher arbeiten wir nur mit praxiserfahrenen und fachlich umfassend qualifizierten Dozenten zusammen.

Dauer der Weiterqualifizierung

Die berufsbegleitende Weiterqualifizierung umfasst insgesamt vier Kurstage. Sie wird in München, Nürnberg und Regensburg ganzjährig zu verschiedenen Terminen angeboten. Die Termine finden Sie [umseitig](http://www.aufstiegsfortbildungen.info).

Prüfung und Zertifikat

Eine Abschlussprüfung ist Bestandteil der Fortbildung. Bei Erreichung der Mindestpunktzahl erhalten die Teilnehmer/-innen das Zertifikat „**Qualitätsmanagementbeauftragte/-r eazf**“.

Kurs- und Prüfungsgebühren

Die Kursgebühr für diese Weiterqualifizierung beträgt € 850,00. In der Kursgebühr sind ausführliche Kursunterlagen, Mittagsverpflegung sowie Erfrischungsgetränke und Kaffee enthalten.

Weiterführende Praxisberatung

Sie benötigen Unterstützung bei der Umsetzung Ihres QM-Systems oder möchten dieses überprüfen lassen? Dann nutzen Sie das **Beratungsangebot der eazf Consult!** Eine Praxisberaterin führt vor Ort in Ihrer Praxis eine umfassende **Analyse der Ist-Situation** durch, bei der die einschlägigen gesetzlichen Bestimmungen, zum Beispiel die Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses (G-BA) oder die Vorgaben zur Medizinprodukteaufbereitung in Verbindung mit der RKI-Richtlinie, berücksichtigt werden.

Im Rahmen der Analyse erfolgt auch eine Überprüfung der im Bereich Arbeitssicherheit und Hygiene relevanten Dokumente, damit es bei einer Begehung der Gewerbeaufsicht keine Beanstandungen gibt. Zudem erstellt die Beraterin in Zusammenarbeit mit der Praxis eine Ablagestruktur mit allen QM-relevanten Dokumenten und führt in die Anwendung des „**QM Online**“ der BLZK ein. Optional kann die Erstellung eines individuellen QM-Handbuchs hinzugebucht werden. Eine **Förderung der Beratungskosten** durch staatliche Zuschüsse ist möglich. Informationen hierzu unter www.eazf.de/qm oder per Mail qmcheck@eazf.de.



Ansprechpartnerin

Ljilja Lindner
Tel.: 089 230211428
Fax: 089 230211408

eazf GmbH

Fallstraße 34 Tel.: 089 230211428
81369 München Fax: 089 230211408
www.eazf.de E-Mail: info@eazf.de

Kursanmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu nachfolgender Weiterqualifizierung an:

Qualitätsmanagementbeauftragte/-r eazf

- Kurs-Nr. 61681 **München**, 21.01. bis 22.01. und 28.01. bis 29.01.2021, jeweils 09.00 – 17.00 Uhr
- Kurs-Nr. 71682 **Nürnberg**, 04.02. bis 05.02. und 11.02. bis 12.02.2021, jeweils 09.00 – 17.00 Uhr
- Kurs-Nr. 51683 **Regensburg**, 18.03. bis 19.03. und 25.03. bis 26.03.2021, jeweils 09.00 – 17.00 Uhr
- Kurs-Nr. 61684 **München**, 15.04. bis 16.04. und 22.04. bis 23.04.2021, jeweils 09.00 – 17.00 Uhr
- Kurs-Nr. 71685 **Nürnberg**, 15.07. bis 16.07. und 22.07. bis 23.07.2021, jeweils 09.00 – 17.00 Uhr
- Kurs-Nr. 61686 **München**, 23.09. bis 24.09. und 30.09. bis 01.10.2021, jeweils 09.00 – 17.00 Uhr
- Kurs-Nr. 71687 **Nürnberg**, 07.10. bis 08.10. und 14.10. bis 15.10.2021, jeweils 09.00 – 17.00 Uhr
- Kurs-Nr. 61688 **München**, 11.11. bis 12.11. und 18.11. bis 19.11.2021, jeweils 09.00 – 17.00 Uhr

Teilnehmer/in (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name/Vorname
Straße
PLZ/Ort
Telefon

Rechnungsadresse: Praxisanschrift Privatanschrift

Name/Vorname
Straße
PLZ/Ort
Telefon
Fax
E-Mail

Hinweis: Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich einverstanden, dass die eazf GmbH diese verwenden darf, soweit es sich um Kommunikation im Zusammenhang mit Kursbuchungen (z. B. Anmeldebestätigungen, Informationen zum Kurs, Rechnungen) handelt. Mir ist bekannt, dass ich dieses Einverständnis jederzeit mit einer Mitteilung in Textform gegenüber der eazf GmbH widerrufen kann.

Zahlung der Kursgebühr

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats: Ich ermächtige die eazf GmbH, Kursgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der eazf GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung erfolgt gemäß den AGB der eazf GmbH sowie den Vereinbarungen gemäß der Rechnungsstellung.

Praxiskonto Privatkonto

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE _____

BIC _____

Gläubiger-ID: DE96ZZZ00000400015

Mandatsreferenz:

Erhalt mit der Vorankündigung zum SEPA-Einzug (Pre-Notification).

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.

Mit meinen Unterschriften melde ich mich verbindlich zu o.g. Fortbildung an. Die aktuellen Geschäftsbedingungen der eazf GmbH sind mir bekannt, mit ihrer Geltung bin ich einverstanden.

Datum

Unterschrift für Kursanmeldung

Unterschrift von Kontoinhaber
bzw. Bevollmächtigter für SEPA-Lastschriftmandat