

# SaarArzt in der Praxis

**ERLEBE PRAXIS HAUTNAH**  
in unserer  
**AUTUMN SCHOOL IN THOLEY**  
vom **22.11.2019 bis 23.11.2019**



Ihr sucht die perfekte Mischung zwischen praktischen Übungen unter Anleitung von niedergelassenen Ärzten und Informationen rund um die Niederlassung?

Dann schickt uns das beigefügte Anmeldeformular an folgende Mailadresse:

[Ma.Schneider@kvsaarland.de](mailto:Ma.Schneider@kvsaarland.de)

oder ladet es auf unserer Internetseite

<https://www.kvsaarland.de/saararzt> runter

Es entstehen keine Kosten für Dich!!!

# **Dies ist unser Angebot für Dich:**

**Freitag 22. November 2019**

<b>13 Uhr</b>	<b>Individuelle Anreise</b>
<b>13 bis 14 Uhr:</b>	<b>Bezug der Zimmer / get together/ Einführung</b>
<b>14 bis 15 Uhr:</b>	<b>Praktische Arbeit (5 parallele Gruppen-s. Anhang)</b>
<b>15 bis 16 Uhr:</b>	<b>Praktische Arbeit (5 parallele Gruppen-s. Anhang)</b>
<b>16 bis 16:30 Uhr:</b>	<b>Kaffeepause</b>
<b>16:30 bis 17 Uhr:</b>	<b>Block 1: Arbeit und Familie im Berufsalltag</b>
<b>17 bis 18 Uhr:</b>	<b>Praktische Arbeit (5 parallele Gruppen-s. Anhang)</b>
<b>18:30- 19:30 Uhr:</b>	<b>Spaziergang auf dem Herzweg (bei gutem Wetter)</b>
<b>20 Uhr:</b>	<b>Gemeinsames Abendessen (Büffet)</b>
<b>ab 21:30 Uhr:</b>	<b>Gemütliches Beisammensein</b>

**Samstag 23. November 2019**

<b>8 bis 9 Uhr:</b>	<b>Gemeinsames Frühstück</b>
<b>9 bis 9:30 Uhr:</b>	<b>Block 2: Niederlassung / Förderung / Vertragswesen</b>
<b>9:30 bis 10:30 Uhr:</b>	<b>Praktische Arbeit (5 parallele Gruppen-s. Anhang)</b>
<b>10:30 bis 11 Uhr:</b>	<b>Block 3: Investitionsplanung / Liquidität</b>
<b>11:00 -12 Uhr:</b>	<b>Praktische Arbeit (5 parallele Gruppen-s. Anhang)</b>
<b>12:00-12:15 Uhr:</b>	<b>Reflexion</b>
<b>12:15 Uhr:</b>	<b>Individuelle Abreise</b>

## **Gruppenarbeit**

**Block A: Endoskopie in der HNO**

**Block B: EKG – Grundlagen und Tipps**

**Block C: häufigste Beratungsanlässe in der Hausarztpraxis (u.a. Gesundheits-Check-ups)**

**Block D: das ärztliche Konfliktgespräch**

**Block E: Manuelle Medizin**

## Anmeldeformular

Anrede  Frau

Herr

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

E-Mail

Mobil

Semester

Fragen, Anregungen

Bestätigung



Ich habe die organisatorischen Hinweise zur Kenntnis genommen.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Bitte geben Sie Lebensmittelunverträglichkeiten an, die für das Abendessen und Frühstück zu berücksichtigen sind.

## **Datenschutz: Informationen nach Art. 13 DSGVO**

### **I. Verantwortlich** für die Datenverarbeitung ist die

Kassenärztliche Vereinigung Saarland

Europaallee 7 – 9

66113 Saarbrücken

Telefon: 0681 99 83 70

Fax: 0681 99 83 71 40

Den Datenschutzbeauftragten der KVS erreichen Sie unter [datenschutz@kvsaarland.de](mailto:datenschutz@kvsaarland.de).

### **II. Rechtsgrundlage und Zweck der Datenverarbeitung**

Wir verarbeiten Ihre o.g. Daten nach Art. 6 Abs. 1 a der DSGVO auf Basis Ihrer unten erteilten Einwilligung. Ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung ist die Datenverarbeitung und folglich die Teilnahme am Autumn School-Seminar nicht möglich.

Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Planung und Durchführung des Autumn School-Seminars. Eine Übermittlung Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht.

### **III. Dauer der Verarbeitung**

Wir verarbeiten Ihre Daten nur so lange, wie es zur Planung und abschließenden Durchführung der Veranstaltung oder aufgrund geltender Rechtsvorschriften erforderlich ist. Erklären Sie den Widerruf Ihrer Einwilligung löschen wir Ihre Daten unverzüglich.

### **IV. Ihre Rechte**

Nach der DSGVO haben Sie das Recht auf:

- Jederzeitigen Widerruf Ihrer Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft (Art. 7 Abs. 3 DSGVO)
- Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten (Art. 16 und Art. 17 DSGVO)
- Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO)
- Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO)
- Beschwerde bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO), die zuständige Aufsichtsbehörde ist das Unabhängige Datenschutzzentrum Saarland, Fritz-Dobisch-Straße 12, 66111 Saarbrücken

## **Einwilligung**

**Ich habe die o.g. Datenschutzinformationen zur Kenntnis genommen und willige in die Verarbeitung meiner o.g. Daten zum Zwecke der Planung und Durchführung des Autumn School-Seminars ein.**

**Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Erfolgt der Widerruf vor oder während der Veranstaltung kann die Teilnahme an der Veranstaltung nicht gewährleistet werden.**

Mit diesem Formular melde ich mich verbindlich und kostenfrei an.

---

Unterschrift

Bitte senden Sie das Formular als Scan an: [Ma.Schneider@kvsaarland.de](mailto:Ma.Schneider@kvsaarland.de) oder per Post an:  
**Kassenärztliche Vereinigung des Saarlandes, Europaallee 7-9, 66113 Saarbrücken**

## **Organisatorische Hinweise für die Autumn School**

### **Anmeldung**

Die Anmeldung für die Autumn School ist verbindlich und gilt für den Freitag und den Samstag (mit Übernachtung).

### **Anmeldebestätigung**

Die Anmeldebestätigung wird nach Abschluss der Anmeldefrist nach einem Auswahlverfahren an die Teilnehmerinnen und Teilnehmer verschickt.

### **Anmeldebeginn**

Der Anmeldebeginn ist am 08.04.2019.

### **Anmeldeschluss**

Der Anmeldeschluss ist am 15.06.2019.

### **Auswahlkriterien**

Die Teilnehmerzahl ist auf 25 Medizinstudenten begrenzt. Dabei werden zunächst die höheren Semester berücksichtigt. Übersteigt die Anmeldezahl die Teilnehmerzahl, entscheidet das Los.

### **Anreise**

Die An- und Abreise erfolgt eigenverantwortlich und auf eigene Gefahr. Die Kassenärztliche Vereinigung des Saarlandes übernimmt hierfür keine Kosten und Haftung. Die Anreise kann mit Bus und Bahn (Homburg (Saar) Hbf → Neunkirchen (Saar) Hbf → St. Wendel → St. Wendel ZOB → Schaumbergbad Tholey (Dauer 53 Minuten)) kostenlos mit dem Semesterticket durchgeführt werden.

### **Hinweise zu den praktischen Übungen**

Bitte bringen Sie Badebekleidung oder entsprechende Unterbekleidung mit, da die Teilnehmerinnen und Teilnehmer sich im Rahmen der praktischen Übungen gegenseitig untersuchen wollen. **Bitte bringen Sie Ihr Stethoskop mit.**

### **Unterbringung**

Für alle Teilnehmerinnen und Teilnehmer stehen Einzelzimmer zur Verfügung.

### **Evaluation/Feedback**

Am Ende der Autumn School erfolgt eine Evaluierung der Veranstaltung, indem ein Feedbackbogen ausgegeben wird.

### **Gebühren**

Für die Teilnahme an der Autumn School fallen keine Kosten an.

### **Stornierung durch Teilnehmer**

Eine Stornierung der Teilnahme ist direkt der Kassenärztlichen Vereinigung des Saarlandes zu melden, spätestens jedoch 30 Tage vor der Veranstaltung. Nur in diesem Falle wird die Möglichkeit eröffnet, dass weitere Teilnehmerinnen und Teilnehmer von der Warteliste nachrücken können. In diesem Falle entscheidet das Los. Im Falle einer kurzfristigen Erkrankung ist eine rechtzeitige Kontaktaufnahme unter **Ma.Schneider@kvsaarland.de** vorzunehmen.

### **Stornierung durch den Veranstalter**

Ist ein wichtiger Grund gegeben, weshalb die Autumn School nicht stattfinden kann, werden die Teilnehmer rechtzeitig informiert.

### **Teilnahmebedingung**

Die Teilnahme an der Veranstaltung ist freiwillig und erfolgt auf eigene Verantwortung und auf eigene Gefahr.

### **Teilnahmebescheinigung**

Eine Teilnahmebescheinigung wird am Ende der Veranstaltung erstellt.

### **Verpflegung**

Ein Abendessen, Frühstück sowie die Verpflegung während der Veranstaltung sind inklusive und werden bereitgestellt.

### **Veranstalter**

Kassenärztliche Vereinigung des Saarlandes, Europaallee 7-9, 66113 Saarbrücken