

Fortbildung für das Praxisteam – Konfliktmanagement in der Arztpraxis

Sehr geehrtes Praxisteam,

wir laden Sie herzlich zu oben stehendem Seminar in **Göttingen** ein.

Konflikte sind in vielen Praxen an der Tagesordnung. Wenn sie konstruktiv gelöst werden können Konflikte ein enorm großes Lern- und Entwicklungspotential für Sie sein. Oft verhalten wir uns in Konfliktsituationen allerdings falsch. Wir tun dies meist intuitiv, ohne viel zu überlegen. Das führt nicht selten dazu, dass wir uns über uns selbst - häufiger aber, über die Anderen ärgern.

Leider können wir die Anderen und unsere Interaktion mit Ihnen nicht ändern, solange wir den Fokus dabei nicht auch auf uns legen. Menschen sind von jeher „konfliktträchtige“ Wesen, daher ist es für Sie von Vorteil, Konflikte nicht zu scheuen, sondern Ihnen ins Auge zu sehen.

Dieses Seminar liefert Ihnen praxisnahes Handwerkszeug für ein besseres Konfliktverhalten.

Ziel: Überprüfung der eigenen Einstellung gegenüber Konflikten • Schnelles Erkennen von Konflikten • Konstruktiver Umgang mit Konflikten • Kennenlernen von konstruktiven Bewältigungsstrategien

Termin	Freitag, 28. Juni 2019 13.30-17.30 Uhr 13.30 Uhr: Imbiss & Get together 14.00 – 17.30 Uhr: Seminar
Ort	amedes MVZ wagnerstibbe für Laboratoriumsmedizin, medizinische Mikrobiologie und Immunologie Werner-von-Siemens-Straße 8-10 37077 Göttingen
Kosten	45 Euro pro Person inkl. Verpflegung in der Pause
Inhalte/Programm	Konflikte erkannt! Und nun? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Konflikte konstruktiv ansprechen ▪ Techniken zur Konfliktlösung ▪ Grundmuster eines Konfliktgesprächs ▪ Zielorientierte Kommunikations- Techniken ▪ Was, wenn der Andere den Konflikt einfach nicht lösen will?
Referentin	Monika Pohlkamp, Sendenhorst

Meine Anmeldung zur Fortbildung am 28.06.2019 in Göttingen
Fax 0800.83 43 240 (kostenfrei)

(Bitte vollständig und in Druckbuchstaben gut lesbar ausfüllen! Danke!)

1. Teilnehmer | Titel, Vorname, Nachname

2. Teilnehmer | Titel, Vorname, Nachname

Rechnungsempfänger

Praxisanschrift

Privatanschrift

Praxisname

Straße & Hausnummer

PLZ Ort

Telefon & Fax

E-Mail-Adresse *(für die Anmeldebestätigung)*

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass die hier angegebenen personenbezogenen Daten von der amedes Medizinische Dienstleistungen GmbH GmbH gemäß Art. 6 DSGVO gespeichert und ausschließlich für folgende Zwecke verarbeitet und genutzt werden: (1) für die Erstellung und den Versand von Veranstaltungseinladungen und Newslettern (postalisch, per Fax oder per E-Mail) und (2) für das Veranstaltungsmanagement Hamburg (Teilnehmerlisten etc.). Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Anmelde- und Rücktrittsbedingungen:

1. Anmeldung inklusive E-Mail-Adresse an uns senden. 2. Teilnahmegebühr nach Erhalt der Rechnung überweisen.
3. E-Mail-Anmeldebestätigung wird nach Eingang der Teilnahmegebühr versandt. (E-Mail-Adresse bitte oben angeben)

Rücktrittsbedingungen:

Eine kostenfreie Stornierung wird ausschließlich schriftlich innerhalb von 7 Werktagen vor der Veranstaltung anerkannt. Danach ist keine Erstattung mehr möglich. Der Veranstalter behält sich das Recht vor, die Veranstaltung aus wichtigen Gründen zu verschieben oder abzusagen. In dem Fall wird die Teilnahmegebühr erstattet. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen.

Ich erkenne die Anmeldebedingungen an.

Ort | Datum

Unterschrift | (Praxis-) Stempel