

# SEMINAR-PROGRAMM 2. QUARTAL 2020

## GOÄ – OPTIMAL UND KORREKT ABRECHNEN

OFFEN FÜR ALLE FACHRICHTUNGEN (16:00 – 19:00 Uhr)

IGEL-GRUNDLAGEN	22.04. (Mi)	Daniela Bartz	Berlin	B5
GOÄ-GRUNDLAGEN	29.04. (Mi)	Daniela Bartz	Potsdam	P5
GOÄ-GRUNDLAGEN	15.05. (Fr)	Daniela Bartz	Berlin	B8

SPEZIELLE FACHRICHTUNGEN (16:00 – 19:00 Uhr)

GYNÄKOLOGIE	15.04. (Mi)	Dr. med. Bernhard Kleinken	Hamburg	H2	beantragt
RADIOLOGIE	08.05. (Fr)	Daniela Bartz	Norderstedt	SH5	
ORTHOPÄDIE	13.05. (Mi)	Daniela Bartz	Berlin	B7	
PÄDIATRIE	27.05. (Mi)	Daniela Bartz	Potsdam	P6	

**SEMINARKOSTEN** (inkl. USt.)  
30 € (PVS-Mitglieder)  
45 € (Nichtmitglieder)

Die detaillierten Seminarinformationen sowie weitere Seminare finden Sie auf [pvs-forum.de](http://pvs-forum.de)

Für gekennzeichnete Seminare erhalten Sie Fortbildungspunkte.

## SONDERVERANSTALTUNG MEINE PRAXIS 2023

Vorbereitung einer erfolgreichen  
Praxisübernahme/Praxisübergabe

25. April (Samstag)  
9:30 – 16:30 Uhr

Fortbildungs-  
punkte beantragt

Ort: Invalidenstr. 92  
10115 Berlin

Teilnahmegebühr: 55 € (inkl. USt.)

Seminar-Nr.: B6

(weitere Informationen auf der Rückseite)

# BESUCHEN SIE UNS!

» 14. NORDKONGRESS UROLOGIE  
04. – 06. JUNI 2020

Titanic Convention Center Berlin

» HAUPTSTADTKONGRESS 2020  
17. – 19. JUNI 2020

Citycube Berlin

## IHRE ANTWORT

Fax 030 81459747  
EMail [pvs-forum@ihre-pvs.de](mailto:pvs-forum@ihre-pvs.de)  
Website [pvs-forum.de](http://pvs-forum.de)

- Ich melde mich unter Anerkennung der „Allgemeinen Hinweise zur Seminarbelegung“ des PVS Rhein-Ruhr/Berlin-Brandenburg e. V. (siehe [pvs-forum.de](http://pvs-forum.de)) verbindlich mit insgesamt ..... Person(en) an.
- Ich möchte über aktuelle Seminare per **EMail** informiert werden.
- Ich möchte Informationen zur Dienstleistung der PVS berlin-brandenburg-hamburg erhalten.

Seminar-Nr. PVS-Kundennummer

Praxis/Einrichtung  Praxisadresse  Privatadresse

Straße

PLZ/Ort

Telefon

EMail

Teilnehmer

weiterer Teilnehmer

Datum

Unterschrift

# SONDERVERANSTALTUNG

## MEINE PRAXIS 2023

FORTBILDUNG IN IHRER

 **PVS** berlin-brandenburg-hamburg

### Vorbereitung einer erfolgreichen Praxisübernahme/Praxisübergabe

Fortbildungs-  
punkte beantragt

**25. April (Samstag) 9:30 – 16:30 Uhr**

Ort: Invalidenstr. 92, 10115 Berlin

Referenten: Daniela Bartz  
(PVS berlin-brandenburg-hamburg)

Michael Brüne  
(Beratung für Heilberufe)

Jan Dennerlein  
(Kanzlei Dr. Pürschel & Partner)

Dr. Matthias Müller  
(Punctum Medico)

Frank Pfeilsticker  
(KONZEPT Steuerberatungsgesellschaft)

**Teilnahmegebühr: 55 € (inkl. USt.)**

Neben rechtlichen und steuerrechtlichen Aspekten werden die Themen Praxisbewertung und Kommunikation der anstehenden Veränderungen behandelt. Grundlagen der privatärztlichen Abrechnung niedergelassener Ärzte, der Aufbau und die Struktur der ärztlichen Gebührenordnung und ihre praktische Anwendung anhand von Beispielen runden die Veranstaltung ab.

Inhalte:

- » Kaufpreisgestaltung
- » Klärung wirtschaftlicher Rahmenbedingungen
- » Wie bekomme ich Steuervergünstigungen?
- » optimaler Zahlungsfluss in der Praxis
- » Privatliquidation – Ertragspotenziale jenseits der budgetierten Kassenmedizin
- » Erfahrungsbericht eines niedergelassenen Arztes
- » Kommunikation der anstehenden Veränderungen mit Mitarbeitern/Patienten
- » Praxisinvestitionen vor Abgabe – Geldverschwendung?
- » Praxisbörsen – oder wie komme ich an einen Nachfolger?
- » Vertragsgestaltung inkl. Checkliste(n)
- » Haftungsrisiken – Ärger vermeiden
- » Zulassungsrecht

## IHRE ANTWORT

Fax 030 81459747

E-Mail pvs-forum@ihre-pvs.de

Website pvs-forum.de

Ich melde mich unter Anerkennung der „Allgemeinen Hinweise zur Seminarbelegung“ des PVS Rhein-Ruhr/Berlin-Brandenburg e.V. (siehe pvs-forum.de) verbindlich für das Seminar „Meine Praxis 2023“ (B6) am 25. April mit insgesamt ..... Person(en) an.

Ich möchte über aktuelle Seminare per **EMail** informiert werden.

Ich plane meine **Praxisübergabe**  Ich plane eine **Praxisübernahme**

Praxisadresse  Privatadresse

.....  
Praxis/Einrichtung

.....  
Straße

.....  
PLZ/Ort

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

.....  
Teilnehmer

.....  
weiterer Teilnehmer

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

**PVS** forum

Fortbildungsinstitut des  
**PVS Rhein-Ruhr/Berlin-Brandenburg e.V.**  
Invalidenstr. 92 · 10115 Berlin  
Tel 030 319008-731 · Fax 030 81459747  
kruemenapp@ihre-pvs.de · pvs-forum.de