

Ihr Newsletter

Einmal im Quartal informiert info praxisteam Sie über aktuelle Entwicklungen im Praxisumfeld und gibt Tipps für die persönliche Weiterbildung. Und natürlich können Sie info praxisteam auch bequem auf Ihrem Smartphone oder Tablet lesen – auf der Fahrt in die Praxis oder abends auf dem Sofa.

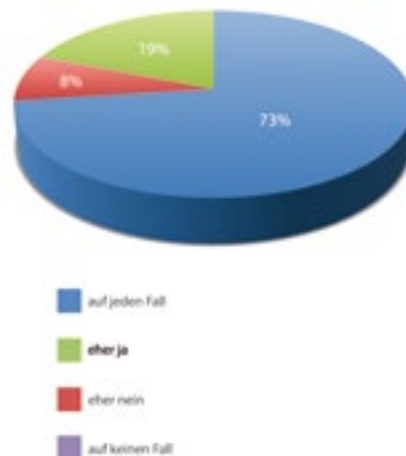
Unser Newsletter-Service informiert Sie per E-Mail über die neueste Ausgabe – kostenlos und jederzeit kündbar. Kreuzen Sie einfach das Kästchen unter den Fragen auf dieser Seite an, wenn Sie den Newsletter abonnieren möchten. Sie können natürlich auch online abonnieren:

www.info-praxisteam.de

Licht und Schatten beim Thema Fortbildung

In der letzten Ausgabe wollten wir wissen, wie Sie sich fortbilden. Die gute Nachricht: Mehr als 90 Prozent der Befragten gaben an, mindestens eine ganztägige Fortbildung im Jahr zu absolvieren (siehe Grafik) und in 80 Prozent der Fälle wird darüber auch im Teammeeting berichtet. 90 Prozent lesen zudem Fachliteratur. Doch es gibt leider auch weniger gute Zahlen. Den Austausch mit MFA aus anderen Praxen in einem Qualitätszirkel gibt es nur bei einem Drittel der Befragten und nur 47 Prozent erhalten für Wochenendkurse einen Freizeitausgleich. Ebenfalls schade: Nur für die Hälfte der Befragten zahlen sich die Fortbildungen auch finanziell aus.

Ich besuche mindestens einmal im Jahr eine ganztägige Fortbildung.



Fortbildungen sind gefragt: Mehr als 90 Prozent der Befragten geben an, mindestens eine ganztägige Fortbildung im Jahr zu absolvieren.

Umfrage

Ihre Erfahrungen mit dem Medikationsplan

Wir möchten von Ihnen wissen, welche Erfahrungen Sie bisher mit dem Medikationsplan gemacht haben. Wählen Sie beim Beantworten unserer Fragen zwischen Zustimmung (links), Ablehnung (rechts) und den Zwischenwerten (eher ja, eher nein). Die Umfrage ist anonym, persönliche Angaben dienen nur zur Ermittlung des Gewinners.

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

E-Mail-Adresse

Unter allen Teilnehmern verlosen wir **100 Euro in bar**.

Einsendeschluss ist der **21. April 2017**.

Bitte schicken Sie den Fragebogen an:

Springer Medizin Verlag GmbH
Redaktion Info Praxisteam
Stichwort: **Leserbefragung 1/2017**
Aschauer Str. 30, 81549 München
oder schicken Sie uns ein Fax unter:

089-203043-31450

Sie können den Fragebogen natürlich auch im Internet beantworten:
www.info-praxisteam.de

100 Euro gewinnen!

In unserer Praxis haben bereits viele Patienten einen Medikationsplan erhalten.

	auf jeden Fall	eher ja	eher nein	auf keinen Fall
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Neben dem Allgemeinmodul benutzen wir auch spezielle Medikationspläne aus der Praxisverwaltung.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Wir nutzen einen Barcodescanner für das Einlesen von Medikationsplänen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Wir fragen bei Patienten aktiv ab, welche freiverkäuflichen Arzneimittel sie einnehmen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Unsere Patienten lassen den Medikationsplan vom Apotheker um freiverkäufliche Arzneimittel ergänzen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Ich schätze den Nutzwert des Medikationsplans für die Qualitätssicherung sehr hoch ein.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Ich bin damit einverstanden, von Springer Medizin schriftlich oder per Newsletter Informationen zu erhalten.

Datum, Unterschrift