

Reisemedizinische Sprechstunde

+ Qualitätszirkel Reisemedizin =

Reisemedizin praktisch

Informationen, Tipps
und Checklisten



Deutscher Fachverband Reisemedizin
German Association for Travel Medicine

Manual Reisemedizin praktisch



Reisemedizinische
Sprechstunde
Qualitätszirkel
Reisemedizin

Autoren:
Dr. U. Klinsing
U. Lambertz
Dr. R. Mazzola
Dr. G. Schmolz
Dr. B. Wallacher
P. Zabel

Praktische Information, Tipps und Checklisten zur reisemedizinischen Sprechstunde und zur Gründung reisemedizinischer Qualitätszirkel

Mit dem Erwerb des Manuals erhalten Sie einen
kostenlosen Zugang zum Diskussionsforum im Extranet
des DFR: www.fachverband-reisemedizin.de

Reisemedizinische Sprechstunde



Inhalt

1. Fachliche Qualifikation
Arzt / MFA
2. Akquise und Marketing
3. Praxisorganisation
4. Durchführung der
reisemedizinischen
Leistungen einschl. Diagnostik
bei Reiserückkehrern
5. Aufklärung / Merkblätter /
Reisemedizinische
Beratungsprogramme
6. Impfdokumentation
7. Abrechnung reisemedizinischer
Leistungen
8. Rechtlicher Rahmen
9. Formulare und Materialien
10. postexpositionelle Prophylaxe

Qualitätszirkel Reisemedizin



Inhalt

1. Warum reisemedizinische
Qualitätszirkel?
2. Grundelemente
eines Qualitätszirkels
3. Moderation –
Moderatorenschulung
4. Anerkennung KV / ÄK
5. Akquisition der Teilnehmer
6. Checklisten
7. Themenspektrum
- 8.1. Beispielhaft ausgearbeitete
Themen / Kasuistiken
- 8.2. Qualitätsmanagement
in der Praxis
9. Literatur / Internetadressen

DEUTSCHER FACHVERBAND



REISEMEDIZIN e.V.

Hiermit bestelle ich Exemplar(e)

des **Manuals Reisemedizin praktisch** zum Einzelpreis (inkl. Versand) von:

- 35,00 EUR Nichtmitglieder
 25,00 EUR Mitglieder
 10,00 EUR für das Manual Reisemedizinische Sprechstunde
als Ergänzungslieferung zum Manual QZ Reisemedizin

Bestellformular

Deutscher Fachverband
Reisemedizin e.V.
Geschäftsstelle
Hansaallee 321
40549 Düsseldorf

Fax: 0211 - 520 25 83

Mitgliedsnummer _____
Name _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
Tel./Fax _____
E-Mail _____
Kto-Nr. _____ BLZ _____
Bank _____
Datum _____ Unterschrift _____