



Dresden, 07.02.2023

## PTQZ-Veranstaltungen 2023

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bedanken uns für Ihre rege Teilnahme an den PTQZ-Veranstaltungen in 2022. Die Teilnehmer lobten die Inhalte sowie den kollegialen und fachlichen Austausch.

**Um die HZV-Vorteile weiterhin nutzen zu können, sind Sie verpflichtet, an 4 PTQZ-Fortbildungen pro Kalenderjahr teilzunehmen.** Dazu finden kassenseitig regelmäßige Überprüfungen statt.

Ein PharmakoTherapieQualitätsZirkel wird durch einen vom Sächsischen Hausärzteverband zertifizierten PTQZ-Moderator geleitet.

Ihre PTQZ-Pflicht können Sie mit unseren Veranstaltungen erfüllen. Diese sind für Mitglieder kostenfrei.

**Bitte melden Sie sich bereits jetzt für eine PTQZ-Veranstaltung an.**

Nachmittags 15-19 Uhr		Anzahl der Teilnehmer	
Online PTQZ inkl. 4 PTQZ (Ärzte)	01.03.2023	Online:	
Lichtenwalde Thementag Präsenz, inkl. 2-4 PTQZ	10.05.2023	Ärzte	MFA:
Online PTQZ inkl. 4 PTQZ (Ärzte)	26.05.2023	Online:	
Dresden Thementag Präsenz, inkl. 2-4 PTQZ	14.06.2023	Ärzte:	MFA:
Leipzig Thementag Präsenz, inkl. 2-4 PTQZ	06.09.2023	Ärzte:	MFA:
Lichtenwalde Thementag Präsenz, inkl. 2-4 PTQZ	18.10.2023	Ärzte:	MFA:
Online PTQZ inkl. 4 PTQZ (Ärzte)	29.11.2023	Online:	
Hausärztetag Radebeul, inkl. PTQZ, kostenpflichtig	10. & 11.11.2023	Anmeldung über <a href="http://www.ihf-fobi.de">www.ihf-fobi.de</a>	

Ich bin KV-Qualitätszirkelleiter/in und möchte mich zu einem PTQZ-Moderator/in kostenfrei zertifizieren lassen.

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme

Herzliche Grüße

Ihr HZV-Team

**Anmeldung bitte per Fax: 0351 83397107**

Hausärztin/Hausarzt \_\_\_\_\_

Praxispersonal \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift /Praxisstempel** \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Anmeldung einverstanden, dass das HZV-Team des Sächsischen Hausärztinnen- und Hausärzteverbandes meine oben genannten Daten ausschließlich im Vorfeld und/oder Nachgang zu den Informationsveranstaltungen speichert und nutzt. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte erfolgt nicht. Meine Daten werden nur für die Abwicklung der HZV-Information genutzt und nach dessen Beendigung umgehend wieder gelöscht. Ich kann jederzeit einer Verarbeitung und Nutzung meiner Daten für Zwecke der Information durch das HZV-Team des Sächsischen Hausärztinnen- und Hausärzteverbandes widersprechen, indem ich meinen schriftlichen Widerspruch an Sächsischer Hausärztinnen- und Hausärzteverband e.V., Königsbrücker Str. 49, 01099 Dresden unter der Faxnummer: 0351 833 84990 richte.