

# 19(1). Zürcher Workshop «Allgemeinmedizin für zukünftige Allgemeinpraktiker» (16. Juni 2007)



Am Samstag, 16. Juni 2007 findet in den Räumlichkeiten des FMT, Ärztehaus, an der Freiestrasse 138 in Zürich von 09.00 bis 16.00 Uhr unser nächster Workshop, speziell für Assistenzärztinnen und Assistenzärzte, statt. Unsere Kurse sind anerkannt als «Kurse zur Sensibilisierung in Allgemeinmedizin» gemäss WB-Programm zum Facharzt FMH für Allgemeinmedizin.

Der Kurs beinhaltet folgende Themen:

## Häufige Beratungsergebnisse, Besonderheiten der allgemeinmedizinischen Diagnostik (Referent Dr. P. Landolt, MME)

Der Umgang mit uncharakteristischen Beschwerden gehört in der Primärversorgung zum Alltag. Die häufigsten Beratungsergebnisse werden besprochen.

Dabei wird Wert auf adäquate Information gelegt und versucht, dem Patienten ein Konzept vorzulegen.

## Praxisbeginn (Referent Dr. R. Kielholz)

Wie hat ein Kollege, der vor kurzem seine Praxis eröffnet hat, den Start vom Angestellten zum selbständig agierenden Arzt erlebt? Ein offenes Gespräch über die Themen rund um die Praxiseröffnung.

## Weitere administrative Angaben zum Workshop

<b>Ort:</b>	FMT, Ärztehaus, Freiestrasse 138, 8032 Zürich
<b>Datum:</b>	Samstag, 16. Juni 2007
<b>Zeit:</b>	09.00–16.00 Uhr
<b>Kosten:</b>	Fr. 250.– inkl. Kaffee, Snack und Lunch
<b>Anmeldeschluss:</b>	Samstag, 9. Juni 2007
<b>Fachleitung:</b>	Dr. med. P. Landolt, MME, Kilchbergstr. 34, 8134 Adliswil Tel. 044 710 63 65; Fax 044 710 63 91 E-Mail: info@praxislandolt.ch
<b>Kurssekretariat:</b>	Frau Simone Ilic-Keller, Glattalstrasse 110, 8052 Zürich Tel. 043 536 37 51 E-Mail: simone.ilic@yahoo.de

## Gesprächsführung (Referent Dr. D. Ackermann)

Wie kann ich eine für den Patienten angenehme Atmosphäre schaffen? Anhand eines Videobeispiels, eventuell ergänzt durch ein Rollenspiel, verbessern die TeilnehmerInnen ihre kommunikativen Fertigkeiten.

## Anmeldetalon für SGAM Zürcher Workshop vom 16. Juni 2007 (Anmeldeschluss 9. Juni 2007)

Einsenden an: Kurssekretariat Workshop Zürich, Glattalstrasse 110, 8052 Zürich

Name:	Vorname:	
Strasse:	PLZ, Wohnort:	
Tel.-Nr. Priv.:	G:	E-Mail-Adresse:
Praxiseröffnung vorgesehen?	Jahr:	Wo?

Nach der Anmeldung erhalten Sie **keine** separate Bestätigung. **Sie sind definitiv angemeldet.** Sollten Sie kurzfristig verhindert sein, müssen wir einen Teilbeitrag verrechnen (Abmeldungen nach dem 09.6.2007).

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_