

Änderungsverlauf awinta.de: 10.01.2022 - 17.01.2022

15.01.2022 18:05:48 u.imkamp

tx_news_domain_model_news:460 (Kommentar zum Koalitionsvertrag 2021-2025: Gesundheit und Pflege)

/ Root / mamedicon - Ihr qualifizierter Partner im Gesundheitswesen / News /

Record 'Kommentar zum Koalitionsvertrag 2021-2025: Gesundheit und Pflege ' (tx_news_domain_model_news:460) was updated. (Online).

Speaking URL path segment

news-1-2

kommentar-zum-koalitionsvertrag-2021-2025-gesundheit-und-pflege

15.01.2022 17:44:15 u.imkamp

tx_news_domain_model_news:460 (Kommentar zum Koalitionsvertrag 2021-2025: Gesundheit und Pflege)

/ Root / mamedicon - Ihr qualifizierter Partner im Gesundheitswesen / News /

Record 'Kommentar zum Koalitionsvertrag 2021-2025: Gesundheit und Pflege ' (tx news domain model news:460) was updated. (Online).

Text

<p>Die Bewertung ist bezogen auf das Koalitionspapier - Seiten 80-88</p>

Pflege und Gesundheit S. 80-88

Die Koalition aus SPD, FDP und Bündnis90/Die Grünen hat in dem Ende November veröffentlichten Koalitionsvertrag gerade 8 Seiten dem Thema Gesundheit und Pflege gewidmet. Wir zitieren im Folgenden die aus Sicht des bürgerorientierten Versorgungsmanagement relevanten Textstellen und kommentieren unsere Erwartungen an die neue Bundesregierung. Der Koalitionsvertrag beinhaltet leider nicht das Wort "Gesundheitskompetenz", welches in Zukunft immer wichtiger und zu einer tragenden Säule werden wird.

„Aufbruch in eine moderne sektorenübergreifende Gesundheits- und Pflegepolitik“
Die sektorenübergreifende Versorgung ist seit dem Gesundheitsmodernisierungsgesetz 2003 eine Dauerbaustelle ohne nennenswerte Ergebnisse. Die Bürger*innen haben ein Recht auf komplexe Gesundheitsleistungen und brauchen mehr Kenntnis von sektorenübergreifenden Angeboten.

„Sektorenübergreifende Vergütung von komplexen Gesundheitsleistungen“ Die strikte Trennung der Vergütungssysteme in der ambulanten und stationären Versorgung verhindert eine konsequente Steuerung der Versorgung von episodенübergreifenden Krankheitsverläufen. Komplexe Gesundheitsleistungen sollten den Betroffenen eine Versorgungsqualität ohne die gewohnten Brüche zwischen der ambulanten und stationären Versorgung sicherstellen.

„Wir ermöglichen Innovationen und treiben die Digitalisierung voran.“

“</p>

<p>Die

“
 Die

Anreize, Vergütung und Fördermittel für Innovationen und digitale Lösungen sollten mit Blick auf den demografischen Wandel das Ziel eines leistungsfähigeren Gesundheitssystems verfolgen und nicht die Interessen der Digitalindustrie.</p>

„Wir werden in der stationären Pflege die Eigenanteile begrenzen und planbar machen.“ Dieser Anreiz für Pflege im Heim, anstatt Laienpflege

oder prekärer Beschäftigungsverhältnisse durch im Haushalt lebende Arbeitskräfte führt u.a. auch zur Entlastung der Sozialsysteme und Einsparung bei Krankheitskosten. Es bleibt offen wie die sich daraus ergebenden zusätzlichen Bedarfe nach stationärer Pflege personell realisierbar sind.</p>

<p>„Personalbemessung im Krankenhaus die <u>Pflegepersonalregelung 2.0.</u> (PPR 2.0) als Übergangsinstrument mit dem Ziel eines bedarfsgerechten Qualifikationsmixes“
 Die im GVWG 2021 für 2027 angekündigte Pflegepersonalregelung in den Kliniken zwingt unter der aktuellen Personalknappheit zu einer Übergangsregelung. Das Modell der ersten PPR war 1998 beendet worden, weil sich schon damals ein politisch nicht umsetzbarer Pflegenotstand statistisch nachweisen ließ. Statt schon damals in eine sichere und finanziell ansprechende Pflegepersonalplanung zu investieren, wurde das DRG-System mit den bekannten Folgen hin zum Abbau von Pflegekapazitäten und vermehrter Arbeitsbelastung durch Fallzahlerhöhung und Verweildauerkürzung eingeführt. Am Ende dieser Entwicklung können Bürger*innen nur bedingt darauf vertrauen in deutschen Krankenhäusern umfassend und in der für die Versorgungsqualität ausreichenden Zeit behandelt zu werden.
 Der nun eingetretene Status der Pflegepersonalknappheit lässt sich nur noch unter neuen Modellen zur Arbeitsteilung zwischen Pflegefachkräften und Assistenzkräften organisieren. Dabei soll die PPR 2.0 den weiteren stillschweigenden Abbau von Pflegequalität verhindern helfen.</p>

<p>„Professionelle Pflege ergänzen wir durch <u>heilkundliche Tätigkeiten</u> und schaffen u. a. das neue Berufsbild der Community Health Nurse.“
 Das Modell der Gemeindeschwester war eine Erfolgsgeschichte der von Ärztemangel geprägten ambulanten Versorgung in der DDR. Mit der Heilkundeübertragungsrichtlinie hatte der GBA bereit 2011 den Beschluss zu Modellvorhaben zur Übernahme heilkundlicher Tätigkeiten nach § 63 SGB V umgesetzt. Keines der Themen wurde von Gesetzlichen Krankenkassen in Modellvorhaben umgesetzt. Mit dem GVWG 2021 hat die alte Bundesregierung die Modellvorhaben als verpflichtend als Aufgabe an die GKV und die Folgeregierung verschleppt. Natürlich scheint es sinnvoll der wachsenden Knappheit ambulanter ärztlicher Leistungen im ländlichen Bereich durch qualifizierte Pflegekräfte oder Medizinische Fachangestellte entgegenzuwirken. Es bleibt jedoch fraglich wie unter den bereits verschärften Personalbedingungen Modelle wie Patientenlotsen zur Unterstützung chronisch kranker Bürger*innen umgesetzt werden können. Das gilt insbesondere, wenn sich mit der gesundheitlichen Versorgung kein gewinnbringender Arznei- oder Hilfsmittelumsatz verbindet.</p>

<p>„Wir machen <u>Schmerzmittel</u> im Betäubungsmittelgesetz für Gesundheitsberufe <u>delegationsfähig</u>.“
 Dies sollte endlich zur Verbesserung der Palliativpflege führen und zu einer Stärkung der eigenständigen Kompetenzen der Pflege betragen.</p>

<p>„Wir bringen ein Modellprojekt zum <u>Direktzugang für therapeutische Berufe</u> auf den Weg.“
 Eine direkte Leistungserbringung ohne vorherige ärztliche Verordnung erlaubt für bedürftige Bürger*innen einen einfacheren Zugang zu Gesundheitsleistungen und entlastet die ambulante Medizin.</p>

<p>„Alle Versicherten bekommen DSGVO-konform eine <u>ePA</u> zur Verfügung gestellt; ihre Nutzung ist freiwillig (<u>opt-out</u>). Die gematik bauen wir zu einer digitalen Gesundheitsagentur aus.“
 Dies senkt erheblich die Zugangshürde für gesetzlich Versicherte die elektronische Patientenakte zu erhalten und zu nutzen. Das ist ein entscheidender Impuls für konsequente Digitalisierung und Datennutzung, auch für Forschung im Gesundheitswesen.</p>

<p>„Wir ermöglichen <u>regelmäßig telemedizinische Leistungen</u> inklusive Arznei-, Heil- und Hilfsmittelverordnungen sowie Videosprechstunden, Telekonsile, Telemonitoring und die telenotärztliche Versorgung.“
 Dies wird digitale Versorgungsketten schaffen, aber auch die bestehende „analoge“ Versorgung aushöhlen und wirtschaftlich infrage stellen. Es ist wichtig diesen Transformationsprozess zu steuern und so Versorgungslücken für digital inkompetente Bürger zu vermeiden.</p>

<p>„<u>Sprachmittlung</u> auch mit Hilfe <u>digitaler Anwendungen</u> wird im Kontext notwendiger medizinischer Behandlung Bestandteil des SGB V.“
 Die Sprachmittlung in der medizinischen Behandlung finanziert durch Krankenkassen ermöglicht Simultanübersetzungen zwischen Behandlern und Patienten. Damit würde eine Hürde in der Integration und Gleichstellung fremdsprachiger Bürger*innen geschossen.</p>

<p>„Im ländlichen Raum bauen wir Angebote durch <u>Gemeindeschwestern und

Gesundheitslotsen aus.“

Bei konsequenter Umsetzung dieses Vorhaben könnte ein indikationsunabhängiges Versorgungsmanagement für alle bedürftigen Bürger*innen regional aufgebaut werden. Der Ausbau impliziert einen langwierigen auf regionale Initiative vertrauenden Prozess. Unklar bleibt auch die personelle Absicherung und für die notwendigen Schulungsmaßnahmen.

„Wir heben die Budgetierung der ärztlichen Honorare im hausärztlichen Bereich auf.“

Die bisherige Budgetierung der GKV-Leistungen für Hausärzte ist ein wichtiger Fehlanreiz und behinderte bislang die wettbewerbliche Entwicklung von hausärztlichen Leistungen. So könnte ein zusätzlicher Impuls für die effektivere arbeitszeitliche Auslastung bestehender Arztstellen geschaffen werden und damit der Schwund ärztlicher Leistungen für die Bürger*innen abgebremst werden.

„Für erfolgreiche geförderte Projekte, wie die der Patientenlotsen werden wir einen Pfad vorgeben, wie diese in die Regelversorgung überführt werden können.“

Die Überführung erfolgreichen und bereits geförderten Versorgungsmodellen von ist bereits gesetzlich verpflichtend. Das hierfür Finanzierungswege geschaffen werden ist nur konsequent. Auch hier bleibt die personelle Absicherung für ein flächendeckendes Angebot und die einkömmliche Finanzierung durch die GKV fraglich.

„Wir stärken die Möglichkeiten der Krankenkassen zur Begrenzung der Arzneimittelpreise.“

Mit dem AMNOG wird seit 2009 der Arzneimittelmarkt in Deutschland unter Druck gesetzt. Wenn Arzneimittelpreise zukünftig weiter stärker reguliert werden, stellt das Innovationen und aufwendige Therapiekonzepte infrage. Die damit angestrebten Einsparungen für die GKV werden das finanziell angespannte Gesundheitssystem nicht wesentlich entlasten, aber die Arzneimittelversorgung für bedürftige Bürger*innen beschränken.

Zusammenfassend möchten wir betonen, dass wir die Vielzahl der im Koalitionsvertrag verbal angezeigten Baustellen des Gesundheitssystems nur bestätigen können. Die gesundheitlichen Interessen der Bürger*innen werden hier nicht als zentraler Bestandteil politischer Bemühungen sichtbar. Die durch den demografischen Wandel und die Digitalisierung kommenden Verwerfungen stellen Herausforderungen dar, die eine verbesserte strukturelle Kompetenz, Gesundheitskompetenz und Digitalkompetenz der Bürger*innen erfordern. Hierzu müssen adäquate Angebote geschaffen werden.

15.01.2022 17:39:43 u.imkamp

tx_news_domain_model_news:460 (Kommentar zum Koalitionsvertrag 2021-2025: Gesundheit und Pflege)

/ Root / mamedicon - Ihr qualifizierter Partner im Gesundheitswesen / News /

Record 'Kommentar zum Koalitionsvertrag 2021-2025: Gesundheit und Pflege '
(tx_news_domain_model_news:460) was updated. (Online).

Text

Die Bewertung ist bezogen auf das [Koalitionspapier](https://www.spd.de/fileadmin/Dokumente/Koalitionsvertrag/Koalitionsvertrag_2021-2025.pdf "Koalitionsvertrag 2021") - Seiten 80-88

Pflege und Gesundheit S. 80-88

Die Koalition aus SPD, FDP und Bündnis90/Die Grünen hat in dem Ende November veröffentlichten Koalitionsvertrag gerade 8 Seiten dem Thema Gesundheit und Pflege gewidmet. Wir zitieren im Folgenden die aus Sicht des bürgerorientierten Versorgungsmanagement relevanten Textstellen und kommentieren unsere Erwartungen an die neue Bundesregierung. Der Koalitionsvertrag beinhaltet leider nicht das Wort "Gesundheitskompetenz", welches in Zukunft immer wichtiger und zu einer tragenden Säule werden wird.

„Aufbruch in eine moderne sektorenübergreifende Gesundheits- und Pflegepolitik“

Die sektorenübergreifende Versorgung ist seit dem Gesundheitsmodernisierungsgesetz 2003 eine Dauerbaustelle ohne nennenswerte Ergebnisse. Die Bürger*innen haben ein Recht auf komplexe Gesundheitsleistungen und brauchen mehr Kenntnis von sektorenübergreifenden Angeboten.

<p>„Sektorenübergreifende
<p>„<u>Sektorenübergreifende
Vergütung von komplexen
Gesundheitsleistungen“</p>

Gesundheitsleistungen</u>“
 Die strikte Trennung der Vergütungssysteme in der ambulanten und stationären Versorgung verhindert eine konsequente Steuerung der Versorgung von episodенübergreifenden Krankheitsverläufen. Komplexe Gesundheitsleistungen sollten den Betroffenen eine Versorgungsqualität ohne die gewohnten Brüche zwischen der ambulanten und stationären Versorgung sicherstellen.</p><p>„Wir ermöglichen <u>Innovationen</u> und treiben die <u>Digitalisierung</u> voran.“</p>

<p> </p>

<p>Die

strikte Trennung der Vergütungssysteme in der ambulanten
Anreize, Vergütung

und

stationären Versorgung verhindert eine konsequente Steuerung der Versorgung von
episodenübergreifenden Krankheitsverläufen. Komplexe Gesundheitsleistungen

Fördermittel für Innovationen und digitale Lösungen

sollten

mit Blick auf

den

Betroffenen eine Versorgungsqualität ohne

demografischen Wandel das Ziel eines leistungsfähigeren Gesundheitssystems verfolgen
und nicht

die

gewohnten Brüche zwischen

Interessen

der

ambulanten und stationären Versorgung sicherstellen.

Digitalindustrie.

</p>

<p>„Wir ermöglichen <u>Innovationen</u> und treiben die <u>Digitalisierung</u>
voran.“
 Die Anreize, Vergütung und Fördermittel für Innovationen und
digitale Lösungen sollten mit Blick auf den demografischen Wandel das Ziel eines
leistungsfähigeren Gesundheitssystems verfolgen und nicht die Interessen der
Digitalindustrie.</p>

<p>„Wir werden in der stationären Pflege die <u>Eigenanteile begrenzen</u> und
planbar machen.“
 Dieser Anreiz für Pflege im Heim, anstatt Laienpflege
oder prekärer Beschäftigungsverhältnisse durch im Haushalt lebende Arbeitskräfte führt
u.a. auch zur Entlastung der Sozialsysteme und Einsparung bei Krankheitskosten. Es
bleibt offen wie die sich daraus ergebenden zusätzlichen Bedarfe nach stationärer
Pflege personell realisierbar sind.</p>

<p>„Personalbemessung im Krankenhaus die <u>Pflegepersonalregelung 2.0.</u>
(PPR 2.0) als Übergangsinstrument mit dem Ziel eines bedarfsgerechten

Qualifikationsmixes“
 Die im GVWG 2021 für 2027 angekündigte
Pflegepersonalregelung in den Kliniken zwingt unter der aktuellen Personalknappheit zu
einer Übergangsregelung. Das Modell der ersten PPR war 1998 beendet worden, weil sich
schon damals ein politisch nicht umsetzbarer Pflegenotstand statistisch nachweisen
ließ. Statt schon damals in eine sichere und finanziell ansprechende
Pflegepersonalplanung zu investieren, wurde das DRG-System mit den bekannten Folgen hin
zum Abbau von Pflegekapazitäten und vermehrter Arbeitsbelastung durch Fallzahlerhöhung
und Verweildauerkürzung eingeführt. Am Ende dieser Entwicklung können Bürger*innen nur
bedingt darauf vertrauen in deutschen Krankenhäusern umfassend und in der für die
Versorgungsqualität ausreichenden Zeit behandelt zu werden.
 Der nun eingetretene

Status der Pflegepersonalknappheit lässt sich nur noch unter neuen Modellen zur Arbeitsteilung zwischen Pflegefachkräften und Assistenzkräften organisieren. Dabei soll die PPR 2.0 den weiteren stillschweigenden Abbau von Pflegequalität verhindern helfen.</p>

<p>„Professionelle Pflege ergänzen wir durch <u>heilkundliche Tätigkeiten</u> und schaffen u. a. das neue Berufsbild der Community Health Nurse.“
 Das Modell der Gemeindeschwester war eine Erfolgsgeschichte der von Ärztemangel geprägten ambulanten Versorgung in der DDR. Mit der Heilkundeübertragungsrichtlinie hatte der GBA bereit 2011 den Beschluss zu Modellvorhaben zur Übernahme heilkundlicher Tätigkeiten nach § 63 SGB V umgesetzt. Keines der Themen wurde von Gesetzlichen Krankenkassen in Modellvorhaben umgesetzt. Mit dem GVWG 2021 hat die alte Bundesregierung die Modellvorhaben als verpflichtend als Aufgabe an die GKV und die Folgeregierung verschleppt. Natürlich scheint es sinnvoll der wachsenden Knappheit ambulanter ärztlicher Leistungen im ländlichen Bereich durch qualifizierte Pflegekräfte oder Medizinische Fachangestellte entgegenzuwirken. Es bleibt jedoch fraglich wie unter den bereits verschärften Personalbedingungen Modelle wie Patientenlotsen zur Unterstützung chronisch kranker Bürger*innen umgesetzt werden können. Das gilt insbesondere, wenn sich mit der gesundheitlichen Versorgung kein gewinnbringender Arznei- oder Hilfsmittelumsatz verbindet.</p>

<p>„Wir machen <u>Schmerzmittel</u> im Betäubungsmittelgesetz für Gesundheitsberufe <u>delegationsfähig</u>.“
 Dies sollte endlich zur Verbesserung der Palliativpflege führen und zu einer Stärkung der eigenständigen Kompetenzen der Pflege betragen.</p>

<p>„Wir bringen ein Modellprojekt zum <u>Direktzugang für therapeutische Berufe</u> auf den Weg.“
 Eine direkte Leistungserbringung ohne vorherige ärztliche Verordnung erlaubt für bedürftige Bürger*innen einen einfacheren Zugang zu Gesundheitsleistungen und entlastet die ambulante Medizin.</p>

<p>„Alle Versicherten bekommen DSGVO-konform eine <u>ePA</u> zur Verfügung gestellt; ihre Nutzung ist freiwillig (<u>opt-out</u>). Die gematik bauen wir zu einer digitalen Gesundheitsagentur aus.“
 Dies senkt erheblich die Zugangshürde für gesetzlich Versicherte die elektronische Patientenakte zu erhalten und zu nutzen. Das ist ein entscheidender Impuls für konsequente Digitalisierung und Datennutzung, auch für Forschung im Gesundheitswesen.</p>

<p>„Wir ermöglichen <u>regelmäßig telemedizinische Leistungen</u> inklusive Arznei-, Heil- und Hilfsmittelverordnungen sowie Videosprechstunden, Telekonsile, Telemonitoring und die telenotärztliche Versorgung.“
 Dies wird digitale Versorgungsketten schaffen, aber auch die bestehende „analoge“ Versorgung aushöhlen und wirtschaftlich infrage stellen. Es ist wichtig diesen Transformationsprozess zu steuern und so Versorgungslücken für digital inkompetente Bürger zu vermeiden.</p>

<p>„<u>Sprachmittlung</u> auch mit Hilfe <u>digitaler Anwendungen</u> wird im Kontext notwendiger medizinischer Behandlung Bestandteil des SGB V.“
 Die Sprachmittlung in der medizinischen Behandlung finanziert durch Krankenkassen ermöglicht Simultanübersetzungen zwischen Behandlern und Patienten. Damit würde eine Hürde in der Integration und Gleichstellung fremdsprachiger Bürger*innen geschossen.</p>

<p>„Im ländlichen Raum bauen wir Angebote durch <u>Gemeindeschwestern und Gesundheitslotsen</u> aus.“
 Bei konsequenter Umsetzung dieses Vorhaben könnte ein indikationsunabhängiges Versorgungsmanagement für alle bedürftigen Bürger*innen regional aufgebaut werden. Der Ausbau impliziert einen langwierigen auf regionale Initiative vertrauenden Prozess. Unklar bleibt auch die personelle Absicherung und für die notwendigen Schulungsmaßnahmen.</p>

<p>„Wir heben die <u>Budgetierung</u> der ärztlichen Honorare im hausärztlichen Bereich auf.“
 Die bisherige Budgetierung der GKV-Leistungen für Hausärzte ist ein wichtiger Fehlanreiz und behinderte bislang die wettbewerbliche Entwicklung von hausärztlichen Leistungen. So könnte ein zusätzlicher Impuls für die effektivere arbeitszeitliche Auslastung bestehender Arztstellen geschaffen werden und damit der Schwund ärztlicher Leistungen für die Bürger*innen abgebremst werden. </p>

<p>„Für erfolgreiche geförderte Projekte, wie die der <u>Patientenlotsen</u> werden wir einen Pfad vorgeben, wie diese in die <u>Regelversorgung</u> überführt werden können.“
 Die Überführung erfolgreichen und bereits geförderten Versorgungsmodellen von ist bereits gesetzlich verpflichtend. Das hierfür

Finanzierungswege geschaffen werden ist nur konsequent. Auch hier bleibt die personelle Absicherung für ein flächendeckendes Angebot und die einkömmliche Finanzierung durch die GKV fraglich.

„Wir stärken die Möglichkeiten der Krankenkassen zur Begrenzung der Arzneimittelpreise.“ Mit dem AMNOG wird seit 2009 der Arzneimittelmarkt in Deutschland unter Druck gesetzt. Wenn Arzneimittelpreise zukünftig weiter stärker reguliert werden, stellt das Innovationen und aufwendige Therapiekonzepte infrage. Die damit angestrebten Einsparungen für die GKV werden das finanziell angespannte Gesundheitssystem nicht wesentlich entlasten, aber die Arzneimittelversorgung für bedürftige Bürger*innen beschränken.

Zusammenfassend möchten wir betonen, dass wir die Vielzahl der im Koalitionsvertrag verbal angezeigten Baustellen des Gesundheitssystems nur bestätigen können. Die gesundheitlichen Interessen der Bürger*innen werden hier nicht als zentraler Bestandteil politischer Bemühungen sichtbar. Die durch den demografischen Wandel und die Digitalisierung kommenden Verwerfungen stellen Herausforderungen dar, die eine verbesserte strukturelle Kompetenz, Gesundheitskompetenz und Digitalkompetenz der Bürger*innen erfordern. Hierzu müssen adäquate Angebote geschaffen werden.

15.01.2022 17:38:41 u.imkamp

tx_news_domain_model_news:460 (Kommentar zum Koalitionsvertrag 2021-2025: Gesundheit und Pflege)

/ Root / mamedicon - Ihr qualifizierter Partner im Gesundheitswesen / News /

Record 'Kommentar zum Koalitionsvertrag 2021-2025: Gesundheit und Pflege '
(tx_news_domain_model_news:460) was updated. (Online).

Text

Die Bewertung ist bezogen auf das [Koalitionspapier](https://www.spd.de/fileadmin/Dokumente/Koalitionsvertrag/Koalitionsvertrag_2021-2025.pdf "Koalitionsvertrag 2021") - Seiten 80-88

Pflege und Gesundheit S. 80-88

Die Koalition aus SPD, FDP und Bündnis90/Die Grünen hat in dem Ende November veröffentlichten Koalitionsvertrag gerade 8 Seiten dem Thema Gesundheit und Pflege gewidmet. Wir zitieren im Folgenden die aus Sicht des bürgerorientierten Versorgungsmanagement relevanten Textstellen und kommentieren unsere Erwartungen an die neue Bundesregierung. Der Koalitionsvertrag beinhaltet leider nicht das Wort "Gesundheitskompetenz", welches in Zukunft immer wichtiger und zu einer tragenden Säule werden wird.

„Aufbruch in eine moderne sektorenübergreifende Gesundheits- und Pflegepolitik“

Die

Pflegepolitik“ Die

sektorenübergreifende Versorgung ist seit dem Gesundheitsmodernisierungsgesetz 2003 eine Dauerbaustelle ohne nennenswerte Ergebnisse. Die Bürger*innen haben ein Recht auf komplexe Gesundheitsleistungen und brauchen mehr Kenntnis von sektorenübergreifenden Angeboten.

„Sektorenübergreifende Vergütung von komplexen

Gesundheitsleistungen“ Die

Gesundheitsleistungen“

Die

Die

strikte Trennung der Vergütungssysteme in der ambulanten und stationären Versorgung verhindert eine konsequente Steuerung der Versorgung von episodienübergreifenden Krankheitsverläufen. Komplexe Gesundheitsleistungen sollten den Betroffenen eine Versorgungsqualität ohne die gewohnten Brüche zwischen der ambulanten und stationären Versorgung sicherstellen.

„Wir ermöglichen Innovationen und treiben die Digitalisierung voran.“ Die Anreize, Vergütung und Fördermittel für Innovationen und

digitale Lösungen sollten mit Blick auf den demografischen Wandel das Ziel eines leistungsfähigeren Gesundheitssystems verfolgen und nicht die Interessen der Digitalindustrie.</p>

<p>„Wir werden in der stationären Pflege die <u>Eigenanteile begrenzen</u> und planbar machen.“
 Dieser Anreiz für Pflege im Heim, anstatt Laienpflege oder prekärer Beschäftigungsverhältnisse durch im Haushalt lebende Arbeitskräfte führt u.a. auch zur Entlastung der Sozialsysteme und Einsparung bei Krankheitskosten. Es bleibt offen wie die sich daraus ergebenden zusätzlichen Bedarfe nach stationärer Pflege personell realisierbar sind.</p>

<p>„Personalbemessung im Krankenhaus die <u>Pflegepersonalregelung 2.0.</u> (PPR 2.0) als Übergangsinstrument mit dem Ziel eines bedarfsgerechten Qualifikationsmixes“
 Die im GVWG 2021 für 2027 angekündigte Pflegepersonalregelung in den Kliniken zwingt unter der aktuellen Personalknappheit zu einer Übergangsregelung. Das Modell der ersten PPR war 1998 beendet worden, weil sich schon damals ein politisch nicht umsetzbarer Pflegenotstand statistisch nachweisen ließ. Statt schon damals in eine sichere und finanziell ansprechende Pflegepersonalplanung zu investieren, wurde das DRG-System mit den bekannten Folgen hin zum Abbau von Pflegekapazitäten und vermehrter Arbeitsbelastung durch Fallzahlerhöhung und Verweildauerkürzung eingeführt. Am Ende dieser Entwicklung können Bürger*innen nur bedingt darauf vertrauen in deutschen Krankenhäusern umfassend und in der für die Versorgungsqualität ausreichenden Zeit behandelt zu werden.
 Der nun eingetretene Status der Pflegepersonalknappheit lässt sich nur noch unter neuen Modellen zur Arbeitsteilung zwischen Pflegefachkräften und Assistenzkräften organisieren. Dabei soll die PPR 2.0 den weiteren stillschweigenden Abbau von Pflegequalität verhindern helfen.</p>

<p>„Professionelle Pflege ergänzen wir durch <u>heilkundliche Tätigkeiten</u> und schaffen u. a. das neue Berufsbild der Community Health Nurse.“
 Das Modell der Gemeindeschwester war eine Erfolgsgeschichte der von Ärztemangel geprägten ambulanten Versorgung in der DDR. Mit der Heilkundeübertragungsrichtlinie hatte der GBA bereit 2011 den Beschluss zu Modellvorhaben zur Übernahme heilkundlicher Tätigkeiten nach § 63 SGB V umgesetzt. Keines der Themen wurde von Gesetzlichen Krankenkassen in Modellvorhaben umgesetzt. Mit dem GVWG 2021 hat die alte Bundesregierung die Modellvorhaben als verpflichtend als Aufgabe an die GKV und die Folgeregierung verschleppt. Natürlich scheint es sinnvoll der wachsenden Knappheit ambulanter ärztlicher Leistungen im ländlichen Bereich durch qualifizierte Pflegekräfte oder Medizinische Fachangestellte entgegenzuwirken. Es bleibt jedoch fraglich wie unter den bereits verschärften Personalbedingungen Modelle wie Patientenlotsen zur Unterstützung chronisch kranker Bürger*innen umgesetzt werden können. Das gilt insbesondere, wenn sich mit der gesundheitlichen Versorgung kein gewinnbringender Arznei- oder Hilfsmittelumsatz verbindet.</p>

<p>„Wir machen <u>Schmerzmittel</u> im Betäubungsmittelgesetz für Gesundheitsberufe <u>delegationsfähig</u>.“
 Dies sollte endlich zur Verbesserung der Palliativpflege führen und zu einer Stärkung der eigenständigen Kompetenzen der Pflege betragen.</p>

<p>„Wir bringen ein Modellprojekt zum <u>Direktzugang für therapeutische Berufe</u> auf den Weg.“
 Eine direkte Leistungserbringung ohne vorherige ärztliche Verordnung erlaubt für bedürftige Bürger*innen einen einfacheren Zugang zu Gesundheitsleistungen und entlastet die ambulante Medizin.</p>

<p>„Alle Versicherten bekommen DSGVO-konform eine <u>ePA</u> zur Verfügung gestellt; ihre Nutzung ist freiwillig (<u>opt-out</u>). Die gematik bauen wir zu einer digitalen Gesundheitsagentur aus.“
 Dies senkt erheblich die Zugangshürde für gesetzlich Versicherte die elektronische Patientenakte zu erhalten und zu nutzen. Das ist ein entscheidender Impuls für konsequente Digitalisierung und Datennutzung, auch für Forschung im Gesundheitswesen.</p>

<p>„Wir ermöglichen <u>regelmäßig telemedizinische Leistungen</u> inklusive Arznei-, Heil- und Hilfsmittelverordnungen sowie Videosprechstunden, Telekonsile, Telemonitoring und die telenotärztliche Versorgung.“
 Dies wird digitale Versorgungsketten schaffen, aber auch die bestehende „analoge“ Versorgung aushöhlen und wirtschaftlich infrage stellen. Es ist wichtig diesen Transformationsprozess zu steuern und so Versorgungslücken für digital inkompetente Bürger zu vermeiden.</p>

<p>„<u>Sprachmittlung</u> auch mit Hilfe <u>digitaler Anwendungen</u> wird im Kontext notwendiger medizinischer Behandlung Bestandteil des SGB V.“
 Die

Sprachmittlung in der medizinischen Behandlung finanziert durch Krankenkassen ermöglicht Simultanübersetzungen zwischen Behandlern und Patienten. Damit würde eine Hürde in der Integration und Gleichstellung fremdsprachiger Bürger*innen geschossen.</p>

<p>„Im ländlichen Raum bauen wir Angebote durch <u>Gemeindeschwestern und Gesundheitslotsen</u> aus.“
 Bei konsequenter Umsetzung dieses Vorhabens könnte ein indikationsunabhängiges Versorgungsmanagement für alle bedürftigen Bürger*innen regional aufgebaut werden. Der Ausbau impliziert einen langwierigen auf regionale Initiative vertrauenden Prozess. Unklar bleibt auch die personelle Absicherung und für die notwendigen Schulungsmaßnahmen.</p>

<p>„Wir heben die <u>Budgetierung</u> der ärztlichen Honorare im hausärztlichen Bereich auf.“
 Die bisherige Budgetierung der GKV-Leistungen für Hausärzte ist ein wichtiger Fehlanreiz und behinderte bislang die wettbewerbliche Entwicklung von hausärztlichen Leistungen. So könnte ein zusätzlicher Impuls für die effektivere arbeitszeitliche Auslastung bestehender Arztstellen geschaffen werden und damit der Schwund ärztlicher Leistungen für die Bürger*innen abgebremst werden. </p>

<p>„Für erfolgreiche geförderte Projekte, wie die der <u>Patientenlotsen</u> werden wir einen Pfad vorgeben, wie diese in die <u>Regelversorgung</u> überführt werden können.“
 Die Überführung erfolgreichen und bereits geförderten Versorgungsmodellen von ist bereits gesetzlich verpflichtend. Das hierfür Finanzierungswege geschaffen werden ist nur konsequent. Auch hier bleibt die personelle Absicherung für ein flächendeckendes Angebot & und die einkömmliche Finanzierung durch die GKV fraglich.</p>

<p>„Wir stärken die Möglichkeiten der Krankenkassen zur <u>Begrenzung der Arzneimittelpreise</u>.“
 Mit dem AMNOG wird seit 2009 der Arzneimittelmarkt in Deutschland unter Druck gesetzt. Wenn Arzneimittelpreise zukünftig weiter stärker reguliert werden, stellt das Innovationen und aufwendige Therapiekonzepte infrage. Die damit angestrebten Einsparungen für die GKV werden das finanziell angespannte Gesundheitssystem nicht wesentlich entlasten, aber die Arzneimittelversorgung für bedürftige Bürger*innen beschränken.</p>

<hr />

<p>Zusammenfassend möchten wir betonen, dass wir die Vielzahl der im Koalitionsvertrag verbal angezeigten Baustellen des Gesundheitssystems nur bestätigen können. Die gesundheitlichen Interessen der Bürger*innen werden hier nicht als zentraler Bestandteil politischer Bemühungen sichtbar. Die durch den demografischen Wandel und die Digitalisierung kommenden Verwerfungen stellen Herausforderungen dar, die eine verbesserte strukturelle Kompetenz, Gesundheitskompetenz und Digitalkompetenz der Bürger*innen erfordern. Hierzu müssen adäquate Angebote geschaffen werden. &</p>

15.01.2022 17:37:10 u.imkamp

tx_news_domain_model_news:460 (Kommentar zum Koalitionsvertrag 2021-2025: Gesundheit und Pflege)

/ Root / mamedicon - Ihr qualifizierter Partner im Gesundheitswesen / News /

Record 'Kommentar zum Koalitionsvertrag 2021-2025: Gesundheit und Pflege '

(tx_news_domain_model_news:460) was updated. (Online).

Teaser

Die Koalition aus SPD, FDP und Bündnis90/Die Grünen hat in dem Ende November veröffentlichten Koalitionsvertrag gerade 8 Seiten dem Thema Gesundheit und Pflege gewidmet. Wir zitieren im Folgenden die aus Sicht des bürgerorientierten Versorgungsmanagement relevanten Textstellen und kommentieren unsere Erwartungen an die neue Bundesregierung. Der Koalitionsvertrag beinhaltet leider nicht das Wort

Gesundheitskompetenz.

„Aufbruch

"Gesundheitskompetenz", welches

in

eine moderne

in dem Ende November veröffentlichten Koalitionsvertrag gerade 8 Seiten dem Thema Gesundheit und Pflege gewidmet. Wir zitieren im Folgenden die aus Sicht des bürgerorientierten Versorgungsmanagement relevanten Textstellen und kommentieren unsere Erwartungen an die neue Bundesregierung. Der Koalitionsvertrag beinhaltet leider nicht das Wort Gesundheitskompetenz.</p>

<p>„Aufbruch in eine moderne <u>sektorenübergreifende Gesundheits- und Pflegepolitik</u>“</p>

<p>Die sektorenübergreifende Versorgung ist seit dem Gesundheitsmodernisierungsgesetz 2003 eine Dauerbaustelle ohne nennenswerte Ergebnisse. Die Bürger*innen haben ein Recht auf komplexe Gesundheitsleistungen und brauchen mehr Kenntnis von sektorenübergreifenden Angeboten.</p>

<p>„Sektorenübergreifende Vergütung von komplexen Gesundheitsleistungen“
 Die strikte Trennung der Vergütungssysteme in der ambulanten und stationären Versorgung verhindert eine konsequente Steuerung der Versorgung von episodienübergreifenden Krankheitsverläufen. Komplexe Gesundheitsleistungen sollten den Betroffenen eine Versorgungsqualität ohne die gewohnten Brüche zwischen der ambulanten und stationären Versorgung sicherstellen.</p><p>„Wir ermöglichen <u>Innovationen</u> und treiben die <u>Digitalisierung</u> voran.“
 Die Anreize, Vergütung und Fördermittel für Innovationen und digitale Lösungen sollten mit Blick auf den demografischen Wandel das Ziel eines leistungsfähigeren Gesundheitssystems verfolgen und nicht die Interessen der Digitalindustrie.</p>

<p>„Wir werden in der stationären Pflege die <u>Eigenanteile begrenzen</u> und planbar machen.“
 Dieser Anreiz für Pflege im Heim, anstatt Laienpflege oder prekärer Beschäftigungsverhältnisse durch im Haushalt lebende Arbeitskräfte führt u.a. auch zur Entlastung der Sozialsysteme und Einsparung bei Krankheitskosten. Es bleibt offen wie die sich daraus ergebenden zusätzlichen Bedarfe nach stationärer Pflege personell realisierbar sind.</p>

<p>„Personalbemessung im Krankenhaus die <u>Pflegepersonalregelung 2.0.</u> (PPR 2.0) als Übergangsinstrument mit dem Ziel eines bedarfsgerechten Qualifikationsmixes“
 Die im GVWG 2021 für 2027 angekündigte Pflegepersonalregelung in den Kliniken zwingt unter der aktuellen Personalknappheit zu einer Übergangsregelung. Das Modell der ersten PPR war 1998 beendet worden, weil sich schon damals ein politisch nicht umsetzbarer Pflegenotstand statistisch nachweisen ließ. Statt schon damals in eine sichere und finanziell ansprechende Pflegepersonalplanung zu investieren, wurde das DRG-System mit den bekannten Folgen hin zum Abbau von Pflegekapazitäten und vermehrter Arbeitsbelastung durch Fallzahlerhöhung und Verweildauerkürzung eingeführt. Am Ende dieser Entwicklung können Bürger*innen nur bedingt darauf vertrauen in deutschen Krankenhäusern umfassend und in der für die Versorgungsqualität ausreichenden Zeit behandelt zu werden.
 Der nun eingetretene Status der Pflegepersonalknappheit lässt sich nur noch unter neuen Modellen zur Arbeitsteilung zwischen Pflegefachkräften und Assistenzkräften organisieren. Dabei soll die PPR 2.0 den weiteren stillschweigenden Abbau von Pflegequalität verhindern helfen.</p>

<p>„Professionelle Pflege ergänzen wir durch <u>heilkundliche Tätigkeiten</u> und schaffen u. a. das neue Berufsbild der Community Health Nurse.“
 Das Modell der Gemeindeschwester war eine Erfolgsgeschichte der von Ärztemangel geprägten ambulanten Versorgung in der DDR. Mit der Heilkundeübertragungsrichtlinie hatte der GBA bereit 2011 den Beschluss zu Modellvorhaben zur Übernahme heilkundlicher Tätigkeiten nach § 63 SGB V umgesetzt. Keines der Themen wurde von Gesetzlichen Krankenkassen in Modellvorhaben umgesetzt. Mit dem GVWG 2021 hat die alte Bundesregierung die Modellvorhaben als verpflichtend als Aufgabe an die GKV und die Folgeregierung verschleppt. Natürlich scheint es sinnvoll der wachsenden Knappheit ambulanter ärztlicher Leistungen im ländlichen Bereich durch qualifizierte Pflegekräfte oder Medizinische Fachangestellte entgegenzuwirken. Es bleibt jedoch fraglich wie unter den bereits verschärften Personalbedingungen Modelle wie Patientenlotsen zur Unterstützung chronisch kranker Bürger*innen umgesetzt werden können. Das gilt insbesondere, wenn sich mit der gesundheitlichen Versorgung kein gewinnbringender Arznei- oder Hilfsmittelumsatz verbindet.</p>

<p>„Wir machen <u>Schmerzmittel</u> im Betäubungsmittelgesetz für Gesundheitsberufe <u>delegationsfähig</u>.“
 Dies sollte endlich zur Verbesserung der Palliativpflege führen und zu einer Stärkung der eigenständigen

Kompetenzen der Pflege betragen.</p>

<p>„Wir bringen ein Modellprojekt zum <u>Direktzugang für therapeutische Berufe</u> auf den Weg.“
 Eine direkte Leistungserbringung ohne vorherige ärztliche Verordnung erlaubt für bedürftige Bürger*innen einen einfacheren Zugang zu Gesundheitsleistungen und entlastet die ambulante Medizin.</p>

<p>„Alle Versicherten bekommen DSGVO-konform eine <u>ePA</u> zur Verfügung gestellt; ihre Nutzung ist freiwillig (<u>opt-out</u>). Die gematik bauen wir zu einer digitalen Gesundheitsagentur aus.“
 Dies senkt erheblich die Zugangshürde für gesetzlich Versicherte die elektronische Patientenakte zu erhalten und zu nutzen. Das ist ein entscheidender Impuls für konsequente Digitalisierung und Datennutzung, auch für Forschung im Gesundheitswesen.</p>

<p>„Wir ermöglichen <u>regelmäßig telemedizinische Leistungen</u> inklusive Arznei-, Heil- und Hilfsmittelverordnungen sowie Videosprechstunden, Telekonsile, Telemonitoring und die telenotärztliche Versorgung.“
 Dies wird digitale Versorgungsketten schaffen, aber auch die bestehende „analoge“ Versorgung aushöhlen und wirtschaftlich infrage stellen. Es ist wichtig diesen Transformationsprozess zu steuern und so Versorgungslücken für digital inkompetente Bürger zu vermeiden.</p>

<p>„<u>Sprachmittlung</u> auch mit Hilfe <u>digitaler Anwendungen</u> wird im Kontext notwendiger medizinischer Behandlung Bestandteil des SGB V.“
 Die Sprachmittlung in der medizinischen Behandlung finanziert durch Krankenkassen ermöglicht Simultanübersetzungen zwischen Behandlern und Patienten. Damit würde eine Hürde in der Integration und Gleichstellung fremdsprachiger Bürger*innen geschossen.</p>

<p>„Im ländlichen Raum bauen wir Angebote durch <u>Gemeindeschwestern und Gesundheitslotsen</u> aus.“
 Bei konsequenter Umsetzung dieses Vorhaben könnte ein indikationsunabhängiges Versorgungsmanagement für alle bedürftigen Bürger*innen regional aufgebaut werden. Der Ausbau impliziert einen langwierigen auf regionale Initiative vertrauenden Prozess. Unklar bleibt auch die personelle Absicherung und für die notwendigen Schulungsmaßnahmen.</p>

<p>„Wir heben die <u>Budgetierung</u> der ärztlichen Honorare im hausärztlichen Bereich auf.“
 Die bisherige Budgetierung der GKV-Leistungen für Hausärzte ist ein wichtiger Fehlanreiz und behinderte bislang die wettbewerbliche Entwicklung von hausärztlichen Leistungen. So könnte ein zusätzlicher Impuls für die effektivere arbeitszeitliche Auslastung bestehender Arztstellen geschaffen werden und damit der Schwund ärztlicher Leistungen für die Bürger*innen abgebremst werden. </p>

<p>„Für erfolgreiche geförderte Projekte, wie die der <u>Patientenlotsen</u> werden wir einen Pfad vorgeben, wie diese in die <u>Regelversorgung</u> überführt werden können.“
 Die Überführung erfolgreichen und bereits geförderten Versorgungsmodellen von ist bereits gesetzlich verpflichtend. Das hierfür Finanzierungswege geschaffen werden ist nur konsequent. Auch hier bleibt die personelle Absicherung für ein flächendeckendes Angebot und die einkömmliche Finanzierung durch die GKV fraglich.</p>

<p>„Wir stärken die Möglichkeiten der Krankenkassen zur <u>Begrenzung der Arzneimittelpreise</u>.“
 Mit dem AMNOG wird seit 2009 der Arzneimittelmärkte in Deutschland unter Druck gesetzt. Wenn Arzneimittelpreise zukünftig weiter stärker reguliert werden, stellt das Innovationen und aufwendige Therapiekonzepte infrage. Die damit angestrebten Einsparungen für die GKV werden das finanziell angespannte Gesundheitssystem nicht wesentlich entlasten, aber die Arzneimittelversorgung für bedürftige Bürger*innen beschränken.</p>

<hr />

<p>Zusammenfassend möchten wir betonen, dass wir die Vielzahl der im Koalitionsvertrag verbal angezeigten Baustellen des Gesundheitssystems nur bestätigen können. Die gesundheitlichen Interessen der Bürger*innen werden hier nicht als zentraler Bestandteil politischer Bemühungen sichtbar. Die durch den demografischen Wandel und die Digitalisierung kommenden Verwerfungen stellen Herausforderungen dar, die eine verbesserte strukturelle Kompetenz, Gesundheitskompetenz und Digitalkompetenz der Bürger*innen erfordern. Hierzu müssen adäquate Angebote geschaffen werden. </p>

15-01-22

13:04

Expiration Date

31-12-21

31-07-22

13:05

14.01.2022 11:37:47 d.aufrecht

tt_content:8371 (Blau)

/ Root / awinta / eRezept / eRezept-Scanner /

Record 'Blau' (tt_content:8371) was updated. (Online).

Text

```
<html>
<head>
<style>
#_idContainer000 {
display:block;
height:470px;
position:relative;
top: 10px;
left: 0px;
width:auto;}
div._idGenObjectStyleOverride-1 {
background-color:#243d51;
border-width:0px;}
</style>
</head>
<body>
<font size="5"
color="#FFFFFF">
<div id="_idContainer000" class="_idGenObjectStyleOverride-1"><br><br>
<p><center><span style="color:#c7348c"><strong><h3>
Vorteile des eRezept-Scanners:</h3></strong></span></center></p>
<p><center><font size="4"><span style="color:#c7348c"> • </span><strong>Keine
Blendwirkung und keine Aussendung von Laserstrahlen.</strong></font></center></p>
<p><center><font size="4"><span style="color:#c7348c"> • </span></font><strong><font
size="4">Einfache Installation </font></strong><font size="4"> und
Bedienung.</font></center></p>
<p><center><font size="4"><span style="color:#c7348c"> • </span></font><strong><font
size="4">Beleuchtung des Scanners </font></strong><font size="4"> kann nach Wunsch
aktiviert oder deaktiviert werden.</font></center></p>
<p><center><font size="2"><span style="color:#a3b4c3"><br>Der eRezept Scanner ist eine
Ergänzung zum vorhandenen Scanner und wird kundenseitig auf dem HV-Tisch installiert.
Ist für folgende Apothekensysteme verfügbar:
<br>PROKAS® (ab sofort),
<br>PROKAS®,
jump® und awintaONE® (ab
KW52),
sofort),
INFOPHARM®
und PHARMASOFT
(Anfang 2022) <br>
Ausschließlich für Warenwirtschaftssysteme der NOVENTI | awinta
</span></font></center></p>
</div></font>
</body>
```

</html>

tx_news_domain_model_news:172 (PROKAS Rabattierung an der Kasse)

/ Root / awinta / Seminare / prokas eLearning /

Record 'PROKAS Rabattierung an der Kasse' (tx_news_domain_model_news:172) was updated.
(Online).

Text

Datum:

Donnerstag,

13.01.2022; 13:00 - 14:00 Uhr **<https://attendee.gotowebinar.com/register/1785923962233899022>**

target="_blank">Jetzt buchen für nur 19,00 € pro Seminartermin und

Apotheke
 Donnerstag,

03.02.2022; 13:00 - 14:00 Uhr <a class="extern"

href="https://attendee.gotowebinar.com/register/2282208326639926544"

target="_blank">Jetzt buchen für nur 19,00 € pro Seminartermin und

Apotheke

Donnerstag, 03.03.2022; 10:00 - 11:00

Uhr <a class="extern"

```
href="https://attendee.gotowebinar.com/register/8611619579765969421"
```

target="_blank">Jetzt buchen für nur 19,00 € pro Seminartermin und

target= _blank >Setzt buchen für nur 19,00 € pro Seminartermin und
Apotheke
 Dienstag, 05.04.2022; 10:00 - 11:00

Uhr&nbsp <a class="extern"

href="https://attendee.gotowebinar.com/register/8963883314030117135"

href="https://attendee.gotowebinar.com/register/890588531405011/155
target=" blank">Jetzt buchen für nur 19,00 € pro Seminartermin und

target= _blank >Setzt buchen für nur 19,00 € pro Seminartermin und Apotheke</p>

Inhalte:

- Rabattvergabe an der Bildschirmkasse
- Kundenkonditionen

- Rabattvergabe an der Bituschriftkasse Kundenkonditionen Erläuterung weiterer Rabattvarianten Kassenparameter

Technische Voraussetzungen:

- Freie Leitung für Telefonkonferenz oder Headset
- Internetzugang am Rechner, E-Mail Adresse

Dauer: 1 Stunde
Teilnehmer:
Teilnehmerzahl: max. 50 Personen

[illegible]

Apotheke

 Stornierungen können in schriftlicher Form bis 24 Stunden vor dem Seminar kostenfrei berücksichtigt werden.
 Hier geht es zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen.</p>
</div>
</div>

13.01.2022 12:56:34 mauerma

tx news domain model news:549 (Sprechstunde eRezept)

/ Root / awinta / Seminare / Übergreifende Themen /

Record 'Sprechstunde eRezept ' (tx news domain model news:549) was updated. (Online).

Text

<p>Der Zeitplan zur Einführung des eRezepts hat sich zuletzt sehr dynamisch verändert. Nun wurde die verpflichtende Einführung vorerst durch das BMG verschoben. Sicher ist jedoch: Das eRezept wird kommen!</p>

<p>Um für den Moment gerüstet zu sein, wenn es wirklich losgehen wird (vsl. irgendwann im ersten Halbjahr 2022), gilt es nun sicherzustellen, dass die technische Verarbeitung des eRezeptes in allen Apotheken vor Ort einwandfrei funktioniert. Nicht zuletzt natürlich, weil der ausländische Versand-Wettbewerb bereits vorbereitet in den Startlöchern steht.</p>

Nutzen Sie also die Zeit und prüfen Sie, ob in Ihrer Apotheke bereits alle technischen Voraussetzungen gegeben sind.

In dieser Veranstaltung beantworten wir Ihre offenen Fragen.

berücksichtigt werden.
 Hier geht es zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen.</p>

13.01.2022 12:36:18 d.aufrecht

Uploading file "NOVENTI_Kundenportal-Anleitung_DIN-A4.pdf" to "/user_upload/Downloads/Service/"

Uploading file "NOVENTI_Kundenportal-Anleitung_DIN-A4.pdf" to "Service"

13.01.2022 10:51:17 d.aufrecht

Uploading file "simpleshow_mein_NOVENTI.mp4" to "/user_upload/Downloads/Service/"

Uploading file "simpleshow_mein_NOVENTI.mp4" to "Service"

13.01.2022 10:27:26 dittesda

sys_file_reference:5504 (aSuite-DokuProfi_awinta_website_header_1600x320px_2201.jpg)

/ Root / awinta / Testseiten / aSuite DokuProfi - Test /

Record 'aSuite-DokuProfi_awinta_website_header_1600x320px_2201.jpg' (sys_file_reference:5504) was inserted on page 'aSuite DokuProfi - Test' (721)

13.01.2022 10:27:01 dittesda

Uploading file "aSuite-DokuProfi_awinta_website_header_1600x320px_2201.jpg" to "/user_upload/Seitenbilder/header/"

Uploading file "aSuite-DokuProfi_awinta_website_header_1600x320px_2201.jpg" to "header"

13.01.2022 10:26:41 dittesda

Replacing file "aSuite-FinanzCenter_awinta_website_header_1600x320px_2201.jpg" to "/user_upload/Seitenbilder/header/aSuite-FinanzCenter_awinta_website_header_1600x320px_2201.jpg"

Replacing file "aSuite-FinanzCenter_awinta_website_header_1600x320px_2201.jpg" to "aSuite-FinanzCenter_awinta_website_header_1600x320px_2201.jpg"

13.01.2022 10:26:09 dittesda

Replacing file "aSuite-PersonalManager_awinta_website_header_1600x320px_2108.jpg" to "/user_upload/Seitenbilder/header/aSuite-PersonalManager_awinta_website_header_1600x320px_2108_01.jpg"

Replacing file "aSuite-PersonalManager_awinta_website_header_1600x320px_2108.jpg" to "aSuite-PersonalManager_awinta_website_header_1600x320px_2108_01.jpg"

13.01.2022 10:25:35 dittesda

sys_file_reference:5503 (aSuite_FinanzCenter_aDesignONE_R_Basis_727x436px_2110.png)

/ Root / awinta / Testseiten / aSuite FinanzCenter - Test /

Record 'aSuite_FinanzCenter_aDesignONE_R_Basis_727x436px_2110.png' (sys_file_reference:5503) was updated. (Online).

13.01.2022 10:25:35 dittesda

tt_content:8557 ([No title])

/ Root / awinta / Testseiten / aSuite FinanzCenter - Test /

Record '[Kein Titel]' (tt_content:8557) was updated. (Online).

Images

[2!]

[1!]

13.01.2022 10:24:13 polednev

tx_news_domain_model_news:186 (INFOPHARM Profile Fakturierung Aufbauwissen)

/ Root / awinta / Seminare / infopharm eLearning /

Record 'INFOPHARM Profilline Fakturierung Aufbauwissen ' (tx_news_domain_model_news:186) was updated. (Online).

Archive

01-03-22 (43

22-02-22 (36

days)

13.01.2022 10:24:01 polednev

tx news domain model news:186 (INFOPHARM Profileine Fakturierung Aufbauwissen)

/ Root / awinta / Seminare / infopharm eLearning /

Record 'INFOPHARM Profilline Fakturierung Aufbauwissen ' (tx_news_domain_model_news:186) was updated. (Online).

Text

Datum:

 Montag,

28.

21.

02.2022; 10:00 - 11:30 Uhr
[Jetzt buchen für nur 29,00 € pro Seminartermin und Apotheke](https://attendee.gotowebinar.com/register/226177657568867595)

Inhalte:

- Korrekturen vornehmen
- Teilzahlung / uneinbringliche Forderung verbuchen
- Auflistungen von Rechnungen
- Konfigurationsmöglichkeiten
- Kundenparameter / Organisationsverwaltung

Voraussetzungen:

- INFOPHARM Profiline Basiswissen Fakturierung

Technische Voraussetzungen:

- Freie Leitung für Telefonkonferenz oder Headset
- Internetzugang am Rechner, E-Mail Adresse

Dauer: 1,5 Stunden
Teilnehmerzahl: max. 50 Personen
Preis: 29,00 € (zzgl. MwSt.) pro Seminartermin und Apotheke
Stornierungen können in schriftlicher Form bis 24 Stunden vor dem Seminar kostenfrei berücksichtigt werden.
Hier geht es zu den [Allgemeinen Geschäftsbedingungen](https://www.awinta.de/fileadmin/user_upload/Akademie/PDF/1906_awinta_AGB_Kauf_180625.pdf)

13.01.2022 09:38:33 mauerma

tx news domain model news:137 (PROKAS Offizin Aufbauseminar)

/ Root / awinta / Seminare / prokas eLearning /

Record 'PROKAS Offizin AufbauSeminar' (tx news domain model news:137) was updated. (Online).

Text

Datum:

<p>Donnerstag,

13.01.2022; 12:00 - 14:00 Uhr Jetzt buchen für nur 39,00 € pro Seminartermin und Apotheke
 Donnerstag,

Abverkaufsparameter - Überblick Abverkaufsparameter - Frage-Antwort-Parameter Abverkaufsparameter - Drucker-Steuerung Abverkaufsparameter - Pharmazeutische Informationen Abverkaufsparameter - Standard-Antwort Abverkaufsparameter - Steuerungs-Parameter Abverkaufsparameter - Pflicht-Eingaben
<p>Bleiben Sie neugierig

 Technische Voraussetzungen:</p>
 Internetzugang, E-Mail Adresse

13.01.2022 09:25:06 dittesda

tt_content:8557 ([No title])

/ Root / awinta / Testseiten / aSuite FinanzCenter - Test /

Record '[Kein Titel]' (tt_content:8557) was updated. (Online).

13.01.2022 09:25:06 dittesda

sys_file_reference:5503 (aSuite_FinanzCenter_aDesignONE_R_Basis_727x436px_2110.png)

/ Root / awinta / Testseiten / aSuite FinanzCenter - Test /

Record 'aSuite_FinanzCenter_aDesignONE_R_Basis_727x436px_2110.png' (sys_file_reference:5503) was inserted on page 'aSuite FinanzCenter - Test' (743)

13.01.2022 09:25:06 dittesda

sys_file_reference:5419 ([No title])

/ Root /

Record 'aDesignONE_R-Warenwirtschaften_Basis_awintaONE.png' (sys_file_reference:5419) was updated. (Online).

Hide

No

Yes

13.01.2022 09:25:06 dittesda

tt_content:8557 ([No title])

/ Root / awinta / Testseiten / aSuite FinanzCenter - Test /

Record '[Kein Titel]' (tt_content:8557) was updated. (Online).

13.01.2022 09:24:57 dittesda

Uploading file "aSuite FinanzCenter_aDesignONE®_Basis_727x436px_2110.png" to "/user_upload/Seitenbilder/seitenbilder/loesungen/"

Uploading file "aSuite FinanzCenter_aDesignONE®_Basis_727x436px_2110.png" to "loesungen"

13.01.2022 09:21:24 dittesda

sys_file_reference:5502 (aSuite-FinanzCenter_awinta_website_header_1600x320px_2201.jpg)

/ Root / awinta / Testseiten / aSuite FinanzCenter - Test /

Record 'awinta_website_header_aSuite-FinanzCenter_1600x320px_2201.jpg' (sys_file_reference:5502) was updated. (Online).

13.01.2022 09:21:24 dittesda

pages:743 (aSuite FinanzCenter - Test)

/ Root / awinta / Testseiten /

Record 'aSuite FinanzCenter - Test' (pages:743) was updated. (Online).

URL Segment

/asuite-finanzcenter-test

```
/test-asuite-finanzcenter-test
```

13.01.2022 09:21:02 dittesda

pages:743 (aSuite FinanzCenter - Test)

[/ Root / awinta / Testseiten /](#)

Record 'aSuite FinanzCenter - Test' (pages:743) was updated. (Online).

URL Segment

/test-481947

```
/suite-financecenter-test
```

13.01.2022 09:21:02 dittesda

sys_file_reference:5502 (aSuite-FinanzCenter_awinta_website_header_1600x320px_2201.jpg)

/ Root / awinta / Testseiten / aSuite FinanzCenter - Test /

Record 'awinta_website_header_aSuite-FinanzCenter_1600x320px_2201.jpg'

(sys_file_reference:5502) was inserted on page 'aSuite FinanzCenter - Test' (743)

13.01.2022 09:21:02 dittesda

pages:743 (aSuite FinanzCenter - Test)

[/ Root / awinta / Testseiten /](#)

Record 'aSuite FinanzCenter - Test' (pages:743) was updated. (Online).

URL Segment

```
/test-481947
```

```
/suite-finanzcenter-test
```

13.01.2022 09:20:29 dittesda

Uploading file "awinta_website_header_aSuite-FinanzCenter_1600x320px_2201.jpg" to
"/user_upload/Seitenbilder/header/"

Uploading file "awinta_website_header_aSuite-FinanzCenter_1600x320px_2201.jpg" to "header"

```
13.01.2022 08:08:56 kulbean
```

tx_news_domain_model_news:263 (awintaONE® - Offizin Aufbaukurs)

/ Root / awinta / Seminare / awintaone Flex Learning /

Record 'awintaONE® - Offizin Aufbaukurs' (tx_news_domain_model_news:263) was updated. (Online).

Text

Details: 36 Vorträge - 13 Quizfragen - Laufzeit
1 Stunde und 3 Minuten inkl. Zertifikat

```
</> Hinweis: Die Videos wurden mit der nativen Oberfläche (Layout) im Abverkauf  
erstellt.<br
```

```
</br></strong>Preis: <a href="t3://page?uid=365">Jetzt buchen für nur 39,00 € -  
gültig 4 Wochen (zzgl. MwSt.) pro Teilnehmer</a></strong><br><br>Die 4wöchige
```

Bitte beachten Sie: bei mehreren Teilnehmern aus einer Apotheke, benötigen wir pro

Teilnehmer eine individuelle E-Mail Adresse.

Inhalte:</p>

```
<strong><strong>Inhalte:</strong></strong></p>
<p><strong>Herzlich willkommen</strong></p>
```

```
<p><strong>Herzlich willkommen</strong></p>
<p><strong>Abverkauf:</strong></p>
```

```
<p><strong>Abverkauf:</strong></p>
<ul> <li>ABDA Informationen aufrufen</li> <li>ABDA-Hinweise und ABDA plus X</li>
```

- ABDA Informationen aufrufen
- ABDA-Hinweise und ABDA plus X
- Medikationsanalyse
- CAVE Check
- Kunden als PharmaCare Kunden kennzeichnen
- PharmaCare beim Kunden entfernen
- CAVE Codierung

- Medikationsanalyse
- CAVE Check
- Kunden als PharmaCare Kunden kennzeichnen
- PharmaCare beim Kunden entfernen
- CAVE Codierung Zuordnung FAM
- CAVE Codierung ICD
- CAVE Codierung Zuordnung ICD

kennzeichnen PharmaCare beim Kunden entfernen CAVE Codierung Zuordnung FAM CAVE Codierung Zuordnung ICD CAVE Codierung Zuordnung MIV CAVE Codierung Zuordnung Stoff Interaktionen im Abverkauf

- Normale Codierung
- Zuordnung FAM
- CAVE Codierung Zuordnung ICD
- CAVE Codierung Zuordnung MIV
- CAVE Codierung Zuordnung Stoff
- Interaktionen im Abverkauf
- Kundenhinweis im Abverkauf

- Zuordnung MIV/11-11 CAVE Codierung Zuordnung ICD-7/11-11 CAVE Codierung Zuordnung MIV
- CAVE Codierung Zuordnung Stoff
- Interaktionen im Abverkauf
- Kundenhinweis im Abverkauf

- Kundenhinweis im Abverkauf

© 2017 Pearson Education, Inc. or its affiliate(s). All rights reserved. This material is intended solely for the personal use of the individual user and is not to be disseminated broadly.

```

<p><strong>Druckermanager</strong></p>
<ul> <li>Etiketten für Rezepthüllen drucken</li> </ul>
<p><strong>Kundenverwaltung</strong></p>
<ul> <li>Messwerte hinterlegen</li> <li>Medikation eines Kunden anzeigen lassen</li>
<li>mandantenübergreifende Medikationsanzeige</li> <li>Kunden als verstorben
kennzeichnen</li> <li>Gebührenbefreiung eingeben</li> </ul>
<p><strong>Abverkauf</strong></p>
<ul> <li>Auftrag mit Rezepthülle erstellen</li> <li>Auftragssuche nach Rezepthüllen und
Rezepthülle löschen</li> </ul>
<p><strong>Verwaltung</strong></p>
<ul> <li>Rezepthülle manuell freigeben</li> </ul>
<p><strong>Artikelinformation</strong></p>
<ul> <li>Rezepthülle - Bestellstatus von Artikeln</li> <li>ABDA Informationen
aufrufen&nbsp;</li> </ul>
<p><strong>Stoffsuche</strong></p>
<ul> <li>Einstieg</li> <li>Suche nach Kombipräparaten</li> <li>Stoffauschluss
eingeben</li> </ul>
<p><strong>Abverkauf - Offener Auftrag</strong></p>
<ul> <li>Offenen Auftrag erstellen</li> <li>Offenen Auftrag mit Anzahlung
erstellen</li> <li>Offenen Auftrag suchen</li> <li>Offenen Auftrag bearbeiten und
abschließen</li> <li>Offenen Auftrag mit Anzahlung bearbeiten</li> <li>Offenen Auftrag
stornieren</li> <li>Offenen Auftrag mit Zahlung stornieren</li> <li>Offenen Auftrag
aufteilen auf mehrere Teilaufträge</li> </ul>
<p><strong>Bleiben Sie neugierig</strong></p>
<p><br /> <strong>Technische Voraussetzungen:</strong></p>
<ul> <li>Internetzugang, E-Mail Adresse</li> </ul>

```

13.01.2022 08:08:35 kulbean

tx_news_domain_model_news:262 (awintaONE® - Offizin Basiskurs)

/ Root / awinta / Seminare / awintaone Flex Learning /

Record 'awintaONE® - Offizin Basiskurs' (tx_news_domain_model_news:262) was updated. (Online).

Text

```

<p><strong>Details:</strong> 48 Vorträge - 18 Quizfragen - Laufzeit 1 Stunde und 14
Minuten inkl. Zertifikat<br>
/> Hinweis: Die Videos wurden mit der nativen Oberfläche (Layout) im Abverkauf
erstellt.<br>
/> <br /> <strong><a href="t3://page?uid=365" target="_blank">Jetzt buchen für nur
39,00 € - gültig 4 Wochen (zzgl. MwSt.) pro Teilnehmer </a></strong><br /> <br /> Die
4wöchige Laufzeit des Kurses beginnt, sobald Sie die Zugangsdaten von uns erhalten
haben.<br /> Bitte beachten Sie: bei mehreren Teilnehmern aus einer Apotheke, benötigen
wir pro Teilnehmer eine individuelle E-Mail Adresse.<br /> <br />
<strong><strong>Inhalte:</strong></strong></p>
<p><strong><strong>Herzlich willkommen</strong></strong></p>
<p><strong>Abverkauf:</strong></p>
<ul> <li>Bedienerauswahl an der Kasse</li> <li>Krankenkassenauswahl</li>
<li>Kundeneingabe Name und Vorname</li> <li>Verkäufer nachträglich ändern</li>
<li>Abverkauf freiverkäuflicher Artikel</li> <li>Abverkauf auf Privatrezept oder grünes
Rezept</li> <li>Abverkauf auf Kassenrezept</li> <li>Artikeldetail aufrufen</li>
<li>Artikel in einen anderen Teilauftrag verschieben</li> <li>ABDA-Informationen
aufrufen</li> <li>Quittung drucken</li> <li>Der Total-Dialog</li> <li>Abholbeleg
drucken</li> <li>Teilauftrag anlegen</li> <li>Positionsänderung / Teilauftrag</li>
<li>Menge eines Artikels erhöhen</li> <li>Nachträglicher Bondruck</li> <li>Arzneimittel
aus der Medikation eines Kunden übernehmen</li> <li>Abgabe Patientenwunsch</li>
<li>Kundendetails zum eingegebenen Kunden aufrufen</li> <li>Alternativsuche nach
BRV</li> <li>Neinverkauf erfassen</li> <li>Weiteren Auftrag für den gleichen Verkäufer
anlegen</li> <li>Verkaufsstatus ändern</li> <li>Abgeschlossenen Auftrag bearbeiten</li>
<li>Abgeschlossenen Auftrag stornieren</li> <li>Auftrag nachträglich einem Kunden
zuordnen</li> <li>Ware zurücknehmen</li> <li>Botenlieferung</li> <li>Rezeptdruck</li>
<li>Internetanfrage</li> <li>Vergleichssuche OTC Präparate</li> <li>Offener Auftrag -

```

Offenen Auftrag erstellen Offener Auftrag - Offenen Auftrag suchen
 Offener Auftrag - Offenen Auftrag mit Anzahlung erstellen Offener Auftrag
 - Offenen Auftrag bearbeiten und abschließen Auftragssuche - Überblick
 Auftragssuche - Auftragssuche nach Suchzeitraum Auftragssuche -
 Auftragssuche nach unbedruckten Rezepten Auftragssuche - Auftragssuche über
 den Suchassistent

 <p>Artikelinformation</p>
 Start und Überblick Suchoptionen Alternativsuche nach
 BRV Ansicht auf Lagerartikel einschränken Kundendetail -
 Gebührenbefreiung beim Kunden eintragen Kundendetail - Medikation eines Kunden
 anzeigen lassen
 <p>Bleiben Sie neugierig</p>
 <p>Technische Voraussetzungen:</p>
 Internetzugang, E-Mail Adresse

13.01.2022 08:00:10 d.aufrecht

Uploading file "NOVENTI_Kundenportal-Datenschutzerklaerung_DIN-A4.pdf" to
 "/user_upload/Downloads/Service/"

Uploading file "NOVENTI_Kundenportal-Datenschutzerklaerung_DIN-A4.pdf" to "Service"

13.01.2022 07:59:46 d.aufrecht

Uploading file "NOVENTI_Kundenportal-Datenschutzerklärung_DIN-A4.pdf" to
 "/user_upload/Downloads/Service/"

Uploading file "NOVENTI_Kundenportal-Datenschutzerklärung_DIN-A4.pdf" to "Service"

13.01.2022 07:56:29 d.aufrecht

Uploading file "NOVENTI_Kundenportal-Anleitung_DIN-A4.pdf" to "/user_upload/Downloads/Service/"

Uploading file "NOVENTI_Kundenportal-Anleitung_DIN-A4.pdf" to "Service"

13.01.2022 07:56:09 d.aufrecht

Uploading file "NOVENTI_Kundenportal-Anleitung_DIN-A4.pdf" to "/user_upload/Downloads/Service/"

Uploading file "NOVENTI_Kundenportal-Anleitung_DIN-A4.pdf" to "Service"

12.01.2022 16:05:52 mauerma

tx_news_domain_model_news:282 (awintaONE® Fakturierung)

/ Root / awinta / Seminare / awintaone eLearning /

Record 'awintaONE® Fakturierung' (tx_news_domain_model_news:282) was updated. (Online).

Text

<p>Datum:</p>
 <p>Mittwoch, 19.01.2022; 10:00 - 12:00 Uhr <a
 class="extern" href="https://attendee.gotowebinar.com/register/7337125074170941966"
 target="_blank">Jetzt buchen für nur 39,00 € pro Seminartermin und
 Apotheke
 Freitag,
 <p>Freitag,
 18.02.2022; 14:00 - 16:00 Uhr <a class="extern"
 href="https://attendee.gotowebinar.com/register/4017408099333854480"
 target="_blank">Jetzt buchen für nur 39,00 € pro Seminartermin und
 Apotheke
 Montag, 14.03.2022; 12:00 - 14:00
 Uhr <a class="extern"
 href="https://attendee.gotowebinar.com/register/345037063538774542"
 target="_blank">Jetzt buchen für nur 39,00 € pro Seminartermin und
 Apotheke</p>
 <p>Inhalte:</p>
 Einstellungen Kundenverwaltung Auftragsverwaltung
 Lieferschein- und Rechnungsdruck Rechnungsausgangsjournal

praktischen Beispielen Auffrischung der Abrechnung in der Substitutionstherapie Vorgehensweisen zur gesetzlichen Anpassung bei der Abrechnung von Rezepturen ab dem 01.01.22
<p>Technische Voraussetzungen:</p>
 Freie Leitung für Telefonkonferenz oder Headset Internetzugang am Rechner, E-Mail Adresse
<p>Dauer:1,5 Stunden

 Teilnehmerzahl:max. 50 Personen

 Preis: 29,00 € (zzgl. MwSt.) pro Seminartermin und Apotheke

 Stornierungen können in schriftlicher Form bis 24 Stunden vor dem Seminar kostenfrei berücksichtigt werden.
 Hier geht es zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen.</p>

12.01.2022 11:56:29 mauerma

tx_news_domain_model_news:523 (PHARMASOFT Rezepturentaxation - gesetzliche Anpassungen zum 01.01.2022)

/ Root / awinta / Seminare / pharmasoft eLearning /

Record 'PHARMASOFT Rezepturentaxation - gesetzliche Anpassungen zum 01.01.2022' (tx_news_domain_model_news:523) was updated. (Online).

Archive

28-01-22 (11

11-01-22 (-6
days)

12.01.2022 10:37:55 d.aufrecht

Uploading file "NOVENTI_Kundenportal-Anleitung_DIN-A4.pdf" to "/user_upload/Downloads/Service/"

Uploading file "NOVENTI_Kundenportal-Anleitung_DIN-A4.pdf" to "Service"

12.01.2022 09:31:03 mauerma

tx_news_domain_model_news:549 (Sprechstunde eRezept)

/ Root / awinta / Seminare / Übergreifende Themen /

Record 'Sprechstunde eRezept ' (tx_news_domain_model_news:549) was updated. (Online).

Archive

21-01-22 (4

01-03-22 (43
days)

12.01.2022 09:30:28 mauerma

tx_news_domain_model_news:549 (Sprechstunde eRezept)

/ Root / awinta / Seminare / Übergreifende Themen /

Record 'Sprechstunde eRezept ' (tx_news_domain_model_news:549) was updated. (Online).

Text

<p>Der Zeitplan zur Einführung des eRezepts hat sich zuletzt sehr dynamisch verändert. Nun wurde die verpflichtende Einführung vorerst durch das BMG verschoben. Sicher ist jedoch: Das eRezept wird kommen!</p>

<p>Um für den Moment gerüstet zu sein, wenn es wirklich losgehen wird (vsl. irgendwann im ersten Halbjahr 2022), gilt es nun sicherzustellen, dass die technische Verarbeitung des eRezeptes in allen Apotheken vor Ort einwandfrei funktioniert. Nicht zuletzt natürlich, weil der ausländische Versand-Wettbewerb bereits vorbereitet in den Startlöchern steht.</p>

<p>Nutzen Sie also die Zeit und prüfen Sie, ob in Ihrer Apotheke bereits alle technischen Voraussetzungen gegeben sind.</p>
<p>In dieser Veranstaltung beantworten wir Ihre offenen Fragen.</p>
<p>Datum:</p>
<p>Donnerstag, 13.01.2022 von 10:00 - 11:30 Uhr Hier geht es zur Anmeldung
 Dienstag, 18.01.2022 von 17:00 - 18:30 Uhr Hier geht es zur Anmeldung
 Donnerstag, 20.01.2022 von 12:00 - 13:30 Uhr Hier geht es zur Anmeldung</p>
<p>Hier können Sie die Aufzeichnung vom 30.12.2021 anschauen Jetzt kostenlos die Aufzeichnung anschauen
 Der Link für die Aufzeichnung ist gültig bis zum 28.02.2022.</p>
<p>Zielgruppe:</p>
 Alle Mitarbeiter der Apotheke
<p>Technische Voraussetzungen:</p>
 Freie Leitung für Telefonkonferenz oder Headset Internetzugang am Rechner, E-Mail Adresse
<p>
 Preis: kostenlos

 Hier geht es zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen.</p>

11.01.2022 17:18:00 ecklofka

pages:751 (Bildergalerie)

/ Root / awinta / Archiv / bgm Demo /

Record 'Bildergalerie' (pages:751) was updated. (Online).

Follow this page

Yes

No

Include in Search

Yes

No

Page enabled in menus

Yes

No

11.01.2022 17:17:02 ecklofka

sys_file_reference:5501 (1903_awinta_website_header_callmyapo.jpg)

/ Root / awinta / Archiv / bgm Demo / Bildergalerie /

Record '1903_awinta_website_header_callmyapo.jpg' (sys_file_reference:5501) was updated. (Online).

11.01.2022 17:17:02 ecklofka

pages:751 (Bildergalerie)

/ Root / awinta / Archiv / bgm Demo /

Record 'Bildergalerie' (pages:751) was updated. (Online).

Index this page

Yes

No

Access

11.01.2022 17:16:25 ecklofka

sys_file_reference:5493 (1903_awinta_website_header_callmyapo.jpg)

/ Root / awinta / Archiv / bgm Demo /

Record '1903_awinta_website_header_callmyapo.jpg' (sys_file_reference:5493) was updated. (Online).

11.01.2022 17:16:25 ecklofka

pages:27 (bgm Demo)

/ Root / awinta / Archiv /

Record 'bgm Demo' (pages:27) was updated. (Online).

Type

Standard

Folder

11.01.2022 15:21:15 mauerma

tx_news_domain_model_news:154 (PROKAS für neue Mitarbeiter Offizin Erste Schritte in der Bildschirmkasse)

/ Root / awinta / Seminare / prokas eLearning /

Record 'PROKAS für neue Mitarbeiter Offizin Erste Schritte in der Bildschirmkasse ' (tx_news_domain_model_news:154) was updated. (Online).

Text

<p>Datum:</p>

<p>Dienstag, 11.01.2022; 09:00 - 11:00 Uhr Jetzt buchen für nur 39,00 € pro Seminartermin und Apotheke
 Donnerstag,

<p>Donnerstag,

10.02.2022; 14:00 - 16:00 Uhr Jetzt buchen für nur 39,00 € pro Seminartermin und Apotheke
 Donnerstag, 10.03.2022; 10:00 - 12:00 Uhr Jetzt buchen für nur 39,00 € pro Seminartermin und Apotheke
 Mittwoch, 06.04.2022; 10:00 - 12:00 Uhr Jetzt buchen für nur 39,00 € pro Seminartermin und Apotheke</p>

<p>Inhalte:</p>

 Übersicht Bildschirmkasse Verkaufsarten Artikelübersicht (Aufbau und Suchoptionen) Wirkstoffverordnung Alternativabgabe Anlegen neuer Kunden Kundenzuordnung Vorgangswiederaufnahmen/Kundenretoure

<p>Technische Voraussetzungen:</p>

 Freie Leitung für Telefonkonferenz oder Headset Internetzugang am Rechner, E-Mail Adresse

<p>Dauer:2 Stunden

 Teilnehmer:Neue Offizinmitarbeiter und Wiedereinsteiger

 Teilnehmerzahl:

Rechner, E-Mail Adresse

<p>Dauer: 1 Stunde

 Teilnehmerzahl: max. 50 Personen

 Preis: 19,00 € (zzgl. MwSt.) pro Seminartermin und Apotheke

 Stornierungen können in schriftlicher Form bis 24 Stunden vor dem Seminar kostenfrei berücksichtigt werden.
 Hier geht es zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen.</p>

11.01.2022 14:56:56 dittesda

tt_content:5546 (Header Slider für die Akademie Startseite)

/ Root / awinta / Topmenü / Academy /

Record 'Header Slider für die Akademie Startseite' (tt_content:5546) was updated. (Online).

Media elements

dummy-content.jpg

[2!]

11.01.2022 14:54:00 dittesda

sys_file_reference:5458 ([No title])

/ Root /

Record 'fridays-for-pharmacies_live-nachhaltigkeitstalk_academy-noventi-awinta_slider_Vorlage_1600x320px_2112_01.jpg' (sys_file_reference:5458) was updated. (Online).

11.01.2022 14:54:00 dittesda

sys_file_reference:5492 (Themen_Jahreswechsel_Slider_AVS_1600x320px.png)

/ Root / awinta / Topmenü / Academy /

Record 'Themen_Jahreswechsel_Slider_AVS_1600x320px.png' (sys_file_reference:5492) was updated. (Online).

11.01.2022 14:54:00 dittesda

tt_content:5546 (Header Slider für die Akademie Startseite)

/ Root / awinta / Topmenü / Academy /

Record 'Header Slider für die Akademie Startseite' (tt_content:5546) was updated. (Online).

Media elements

[4!]

dummy-content.jpg

11.01.2022 13:26:17 mauerma

tx_news_domain_model_news:546 (PHARMASOFT Rezepturtaxation Basisschulung - Aufzeichnung)

/ Root / awinta / Seminare / pharmasoft Aufzeichnung /

Record 'PHARMASOFT Rezepturtaxation Basisschulung - Aufzeichnung' (tx_news_domain_model_news:546) was updated. (Online).

Hide

Yes

No

11.01.2022 13:20:50 d.aufrecht

Uploading file "NOVENTI_Kundenportal-Anleitung_DIN-A4.pdf" to "/user_upload/Downloads/Service/"

Uploading file "NOVENTI_Kundenportal-Anleitung_DIN-A4.pdf" to "Service"

11.01.2022 12:02:40 mauerma

tx_news_domain_model_news:546 (PHARMASOFT Rezeptur taxation Basisschulung - Aufzeichnung)
/ Root / awinta / Seminare / pharmasoftware Aufzeichnung /
Record 'PHARMASOFT Rezeptur taxation Basisschulung - Aufzeichnung'
(tx_news_domain_model_news:546) was updated. (Online).

11.01.2022 12:02:26 mauerma

tx_news_domain_model_news:546 (PHARMASOFT Rezeptur taxation Basisschulung - Aufzeichnung)
/ Root / awinta / Seminare / pharmasoftware Aufzeichnung /
Record 'PHARMASOFT Rezeptur taxation Basisschulung - Aufzeichnung'
(tx_news_domain_model_news:546) was updated. (Online).

Hide

No

Yes

11.01.2022 11:34:38 mauerma

tx_news_domain_model_news:452 (awintaONE® Direktbezug)
/ Root / awinta / Seminare / awintaone eLearning /
Record 'awintaONE® Direktbezug ' (tx_news_domain_model_news:452) was updated. (Online).

Text

<p>Datum:</p>
<p>Dienstag, 18.01.2022 12:00 Uhr - 13:00 Uhr Jetzt buchen für nur 19,00 € pro Seminartermin und Apotheke
 Montag, <p>Montag, 14.03.2022 10:00 Uhr - 11:00 Uhr Jetzt buchen für nur 19,00 € pro Seminartermin und Apotheke</p>
<p>
 Inhalte:</p>
 Erklärung und Übersicht Parametereinstellungen Auftrag erstellen Bestellung auslösen Artikel retournieren
<p>Voraussetzungen:</p>
 Backofficepersonal mit guten Grundkenntnissen der awintaONE Warenwirtschaft
<p>Technische Voraussetzungen:</p>
 Freie Leitung für Telefonkonferenz oder Headset Internetzugang am Rechner, E-Mail Adresse
<p>Dauer:1Stunde

 Teilnehmerzahl:max. 50 Personen

 Preis: 19,00 (zzgl. MwSt.) pro Seminartermin und Apotheke

 Stornierungen können in schriftlicher Form bis 24 Stunden vor dem Seminar kostenfrei berücksichtigt werden.
 Hier geht es zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen.</p>

11.01.2022 11:33:13 polednev

tx_news_domain_model_news:552 (Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI)
/ Root / awinta / Seminare / infopharm eLearning /
Record 'Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI'
(tx_news_domain_model_news:552) was updated. (Online).

Teaser

Immer für mich da

-

mein NOVENTI Kundenportal

Text

<p>Mit »mein-noventi.de« haben Sie alle Informationen und Ihre Anfragen auf einen Blick. Wir zeigen

Ihnen

Ihnen,

wie es geht und beantworten gerne Ihre Fragen zum neuen Kundenportal. Durch die nutzerorientierte Suchfunktion können Sie sich jederzeit über Neuerungen und Wissenswertes zu Ihrer Warenwirtschaft sowie aktuellen Themen informieren. Nehmen Sie über das moderne Ticketsystem Kontakt mit uns auf, um Lösungen zu den individuellen Problemstellungen aus Ihrem Apothekenalltag zu bekommen. Sehen Sie jederzeit transparent den Bearbeitungsstatus Ihrer Tickets ein.</p>

<p>Datum:</p>

<p>Freitag 21.01.2022; 10:00 - 10:45 Uhr Hier geht es zur Anmeldung</p>

<p>Inhalte:</p>

 Anmeldung & Login Aktuelles & Häufiges Hilfestellungen Suchfeld Kontakt Support Notfall Hotline Meine Tickets

<p>Technische Voraussetzungen:</p>

 Freie Leitung für Telefonkonferenz oder Headset Internetzugang am Rechner, E-Mail Adresse

<p>Dauer:45 Minuten

 Teilnehmerzahl:

max. 50 Personen

 Preis: 0,00 €

 Hier geht es zu den <a class="extern"

href="https://www.awinta.de/fileadmin/user_upload/Akademie/PDF/1906_awinta_AGB_Kauf_180625.pdf" target="_blank">Allgemeinen Geschäftsbedingungen.</p>

11.01.2022 10:59:02 polednev

tx_news_domain_model_news:552 (Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI)

/ Root / awinta / Seminare / infopharm eLearning /

Record 'Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI'

(tx_news_domain_model_news:552) was updated. (Online).

Text

<p>Mit »mein-noventi.de« haben Sie alle Informationen und Ihre Anfragen auf einen Blick. Wir zeigen Ihnen wie es geht und beantworten gerne Ihre Fragen zum neuen Kundenportal. Durch die nutzerorientierte Suchfunktion können Sie sich jederzeit über Neuerungen und Wissenswertes zu Ihrer Warenwirtschaft sowie aktuellen Themen informieren. Nehmen Sie über das moderne Ticketsystem Kontakt mit uns auf, um Lösungen zu den individuellen Problemstellungen aus Ihrem Apothekenalltag zu bekommen. Sehen Sie jederzeit transparent den Bearbeitungsstatus Ihrer Tickets ein.</p>

<p>Datum:</p>

<p>Freitag 21.01.2022; 10:00 - 10:45 Uhr Hier geht es zur Anmeldung</p>

<p>Inhalte:</p>

 Anmeldung & Login Aktuelles & Häufiges Hilfestellungen Suchfeld Kontakt Support Notfall Hotline Meine Tickets

<p>Technische Voraussetzungen:</p>

 Freie Leitung für Telefonkonferenz oder Headset Internetzugang am Rechner, E-Mail Adresse

<p>Dauer: 45 Minuten

 Teilnehmerzahl:
max. 50 Personen

 Preis: 0,00 €

Stornierungen können in schriftlicher Form bis 24 Stunden vor dem Seminar kostenfrei
berücksichtigt werden.

Hier geht es zu den <a class="extern"
href="https://www.awinta.de/fileadmin/user_upload/Akademie/PDF/1906_awinta_AGB_Kauf_180
625.pdf" target="_blank">Allgemeinen Geschäftsbedingungen.</p>

11.01.2022 10:55:38 polednev

tx_news_domain_model_news:552 (Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI)
/ Root / awinta / Seminare / infopharm eLearning /

Record 'Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI'
(tx_news_domain_model_news:552) was updated. (Online).

Text

<p>Mit »mein-noventi.de« haben Sie alle Informationen und Ihre Anfragen auf einen
Blick.

□ Wir zeigen Ihnen wie es geht und beantworten gerne Ihre Fragen zum neuen
Kundenportal. Durch die nutzerorientierte Suchfunktion können Sie sich jederzeit über
Neuerungen und Wissenswertes zu Ihrer Warenwirtschaft sowie aktuellen Themen
informieren.

□ Nehmen Sie über das moderne Ticketsystem Kontakt mit uns auf, um Lösungen zu den
individuellen Problemstellungen aus Ihrem Apothekenalltag zu bekommen.□ Sehen Sie
jederzeit transparent den Bearbeitungsstatus Ihrer Tickets ein.</p>

<p>Datum:</p>

<p>Freitag 21.01.2022; 10:00 - 10:45 Uhr <a
class="extern" href="https://register.gotowebinar.com/register/3604803167423535374"
target="_blank">Hier geht es zur Anmeldung</p>

<p>Inhalte:</p>

 Anmeldung & Login Aktuelles & Häufiges
Hilfestellungen Suchfeld Kontakt Support Notfall
Hotline Meine Tickets

<p>Technische Voraussetzungen:</p>

 Freie Leitung für Telefonkonferenz oder Headset Internetzugang am
Rechner, E-Mail Adresse

<p>Dauer: 45 Minuten

 Teilnehmerzahl:
max. 50 Personen

 Preis: 0,00 €

 Stornierungen können in schriftlicher Form bis 24 Stunden vor
dem Seminar kostenfrei berücksichtigt werden.
 Hier geht es zu den <a
class="extern"
href="https://www.awinta.de/fileadmin/user_upload/Akademie/PDF/1906_awinta_AGB_Kauf_180
625.pdf" target="_blank">Allgemeinen Geschäftsbedingungen.</p>

11.01.2022 10:32:44 polednev

tx_news_domain_model_news:552 (Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI)
/ Root / awinta / Seminare / infopharm eLearning /

Record 'Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI'
(tx_news_domain_model_news:552) was updated. (Online).

Teaser

Rezepturberechnung korrekt?

Immer für mich da mein NOVENTI Kundenportal

11.01.2022 10:29:46 polednev

tx_news_domain_model_news:552 (Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI)
/ Root / awinta / Seminare / infopharm eLearning /
Record 'Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI'
(tx_news_domain_model_news:552) was updated. (Online).

Hide

Yes

No

11.01.2022 10:29:41 polednev

tx_news_domain_model_news:552 (Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI)
/ Root / awinta / Seminare / infopharm eLearning /
Record 'Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI'
(tx_news_domain_model_news:552) was updated. (Online).

Archive

21-12-21 (-27

22-01-22 (5

days)

11.01.2022 10:29:30 polednev

tx_news_domain_model_news:552 (Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI)
/ Root / awinta / Seminare / infopharm eLearning /
Record 'Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI'
(tx_news_domain_model_news:552) was updated. (Online).

Text

Mit »mein-noventi.de« haben Sie alle Informationen und Ihre Anfragen auf einen Blick. Wir zeigen Ihnen wie es geht und beantworten gerne Ihre Fragen zum neuen Kundenportal. Durch die nutzerorientierte Suchfunktion können Sie sich jederzeit über Neuerungen und Wissenswertes zu Ihrer Warenwirtschaft sowie aktuellen Themen informieren. Nehmen Sie über das moderne Ticketsystem Kontakt mit uns auf, um Lösungen zu den individuellen Problemstellungen aus Ihrem Apothekenalltag zu bekommen. Sehen Sie jederzeit transparent den Bearbeitungsstatus Ihrer Tickets ein.

Datum:

Freitag 21.01.2022; 10:00 - 10:45 Uhr
[Hier geht es zur Anmeldung](https://register.gotowebinar.com/register/3604803167423535374)

Inhalte:

- Taxieren von Rezepturen und Ausblick auf die Änderungen zum 01.01.2022
- Anmeldung & Login
- Aktuelles & Häufiges
- Hilfestellungen
- Suchfeld
- Kontakt Support
- Notfall Hotline
- Meine Tickets

Technische Voraussetzungen:

- Freie Leitung für Telefonkonferenz oder Headset
- Internetzugang am Rechner, E-Mail Adresse

Dauer: 45 Minuten

max. 50 Personen

Preis: 0,00 €

Stornierungen können in schriftlicher Form bis 24 Stunden vor dem Seminar kostenfrei berücksichtigt werden. Hier geht es zu den

https://www.awinta.de/fileadmin/user_upload/Akademie/PDF/1906_awinta_AGB_Kauf_180

625.pdf" target="_blank">Allgemeinen Geschäftsbedingungen.</p>

11.01.2022 10:26:04 polednev

tx_news_domain_model_news:552 (Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI)

/ Root / awinta / Seminare / infopharm eLearning /

Record 'Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI'

(tx_news_domain_model_news:552) was updated. (Online).

Text

<p>Mit »mein-noventi.de« haben Sie alle Informationen und Ihre Anfragen auf einen Blick. □ Wir zeigen Ihnen wie es geht und beantworten gerne Ihre Fragen zum neuen Kundenportal. Durch die nutzerorientierte Suchfunktion können Sie sich jederzeit über Neuerungen und Wissenswertes zu Ihrer Warenwirtschaft sowie aktuellen Themen informieren. □ Nehmen Sie über das moderne Ticketsystem Kontakt mit uns auf, um Lösungen zu den individuellen Problemstellungen aus Ihrem Apothekenalltag zu bekommen.□ Sehen Sie jederzeit transparent den Bearbeitungsstatus Ihrer Tickets ein.</p>

<p>Datum:</p>

<p>Freitag 21.01.2022; 10:00 - 10:45 Uhr <a

href="https://attendee.

href="https://register.

gotowebinar.

com/register/9213144799446908684"

com/register/3604803167423535374"

target="_blank">Hier geht es zur Anmeldung</p>

<p>Inhalte:</p>

 <p>Taxieren von Rezepturen und Ausblick auf die Änderungen zum 01.01.2022</p>

<p>Technische Voraussetzungen:</p>

 Freie Leitung für Telefonkonferenz oder Headset Internetzugang am Rechner, E-Mail Adresse

<p>Dauer: 45 Minuten

 Teilnehmerzahl:

max. 50 Personen

 Preis: 0,00 €

 Stornierungen können in schriftlicher Form bis 24 Stunden vor dem Seminar kostenfrei berücksichtigt werden.
 Hier geht es zu den <a

class="extern"

href="https://www.awinta.de/fileadmin/user_upload/Akademie/PDF/1906_awinta_AGB_Kauf_180625.pdf" target="_blank">Allgemeinen Geschäftsbedingungen.</p>

11.01.2022 10:25:40 polednev

tx_news_domain_model_news:552 (Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI)

/ Root / awinta / Seminare / infopharm eLearning /

Record 'Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI'

(tx_news_domain_model_news:552) was updated. (Online).

Text

<p>Findet nicht statt EP0 29.11.2021</p>

<p>Mit »mein-noventi.de« haben Sie alle Informationen und Ihre Anfragen auf einen Blick. □ Wir zeigen Ihnen wie es geht und beantworten gerne Ihre Fragen zum neuen Kundenportal. Durch die nutzerorientierte Suchfunktion können Sie sich jederzeit über Neuerungen und Wissenswertes zu Ihrer Warenwirtschaft sowie aktuellen Themen informieren. □ Nehmen Sie über das moderne Ticketsystem Kontakt mit uns auf, um Lösungen zu den individuellen Problemstellungen aus Ihrem Apothekenalltag zu bekommen.□ Sehen Sie jederzeit transparent den Bearbeitungsstatus Ihrer Tickets ein.</p>

<p>Datum:</p>
 <p>Freitag 21.01.2022; 10:00 - 10:45 Uhr
 <a
 <a
 class="extern" href="https://attendee.gotowebinar.
 com/register/4117217366029596174" target="_blank">Jetzt buchen für nur 29,00 € pro
 Seminartermin und Apotheke
 </p>
 com/register/9213144799446908684" target="_blank">Hier geht es zur
 Anmeldung</p>
 <p>Inhalte:</p>
 <p>Taxieren von Rezepturen und Ausblick auf die Änderungen zum 01.01.2022</p>

 <p>Technische Voraussetzungen:</p>
 Freie Leitung für Telefonkonferenz oder Headset Internetzugang am
 Rechner, E-Mail Adresse
 <p>Dauer: 45 Minuten

 Teilnehmerzahl:
 max. 50 Personen

 Preis: 0,00 €

 Stornierungen können in schriftlicher Form bis 24 Stunden vor
 dem Seminar kostenfrei berücksichtigt werden.
 Hier geht es zu den <a
 class="extern"
 href="https://www.awinta.de/fileadmin/user_upload/Akademie/PDF/1906_awinta_AGB_Kauf_180
 625.pdf" target="_blank">Allgemeinen Geschäftsbedingungen.</p>

11.01.2022 10:22:39 polednev

tx_news_domain_model_news:552 (Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI)
 / Root / awinta / Seminare / infopharm eLearning /
 Record 'Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI'
 (tx_news_domain_model_news:552) was updated. (Online).

Text

<p>Findet nicht statt EP0 29.11.2021</p>
 <p>Datum:</p>
 <p>Freitag 21.01.2022; 10:00 - 10:45 Uhr <a
 class="extern" href="https://attendee.gotowebinar.com/register/4117217366029596174"
 target="_blank">Jetzt buchen für nur 29,00 € pro Seminartermin und
 Apotheke

 Montag, 20.12.2021; 10:00 - 11:30 Uhr <a class="extern"
 href="https://attendee.gotowebinar.com/register/404809813332310286"
 target="_blank">Jetzt buchen für nur 29,00 € pro Seminartermin und
 Apotheke</p>
 </p>
 <p>Inhalte:</p>
 <p>Taxieren von Rezepturen und Ausblick auf die Änderungen zum 01.01.2022</p>

 <p>Technische Voraussetzungen:</p>
 Freie Leitung für Telefonkonferenz oder Headset Internetzugang am
 Rechner, E-Mail Adresse
 <p>Dauer:
 1,5 Stunden

 45 Minuten

 />
 Teilnehmerzahl: max. 50 Personen

 Preis:
 29,00 € (zzgl. MwSt.) pro Seminartermin und Apotheke

0,00 €

 Stornierungen können in schriftlicher Form bis 24 Stunden vor dem Seminar kostenfrei berücksichtigt werden.
 Hier geht es zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen.</p>

11.01.2022 10:22:14 polednev

tx_news_domain_model_news:552 (Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI)
/ Root / awinta / Seminare / infopharm eLearning /

Record 'Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI'
(tx_news_domain_model_news:552) was updated. (Online).

Header

INFOPHARM® Rezepturentaxation Basisschulung (Kopie 1)
Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI

Speaking URL path segment

infopharm-rezepturtaxation-basis-1
informationsveranstaltung-zum-kundenportal-mein-noventi

Text

<p>Findet nicht statt EP0 29.11.2021</p>

<p>Datum:</p>

<p>Dienstag, 14.12.2021;

<p>Freitag 21.01.2022;

10:00 -

11:30

10:45

Uhr <a class="extern" href="https://attendee.gotowebinar.com/register/4117217366029596174"

target="_blank">Jetzt buchen für nur 29,00 € pro Seminartermin und Apotheke
 Montag, 20.12.2021; 10:00 - 11:30

Uhr Jetzt buchen für nur 29,00 € pro Seminartermin und Apotheke</p>

<p>Inhalte:</p>

 <p>Taxieren von Rezepturen und Ausblick auf die Änderungen zum 01.01.2022</p>

<p>Technische Voraussetzungen:</p>

 Freie Leitung für Telefonkonferenz oder Headset Internetzugang am Rechner, E-Mail Adresse

<p>Dauer: 1,5 Stunden

 Teilnehmerzahl: max. 50 Personen

 Preis: 29,00 € (zzgl. MwSt.) pro Seminartermin und Apotheke

 Stornierungen können in schriftlicher Form bis 24 Stunden vor dem Seminar kostenfrei berücksichtigt werden.
 Hier geht es zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen.</p>

Related Links

11.01.2022 10:20:46 polednev

tx_news_domain_model_news:552 (Informationsveranstaltung zum Kundenportal mein NOVENTI)
/ Root / awinta / Seminare / infopharm eLearning /

Record 'INFOPHARM® Rezepturentaxation Basisschulung (Kopie 1)'

(tx_news_domain_model_news:552) was inserted on page 'infopharm eLearning' (329)

11.01.2022 07:27:47 polednev

tx_news_domain_model_news:535 (Aufzeichnung - Nachhaltigkeit in der Apotheke)

/ Root / awinta / Seminare / Übergreifende Themen /

Record 'Aufzeichnung - Nachhaltigkeit in der Apotheke ' (tx_news_domain_model_news:535) was updated. (Online).

Text

Im Zuge unserer Initiative „[Nachhaltigkeit. Neu. Gestalten](https://www.noventi.de/nachhaltigkeit/)“ hat NOVENTI den Umweltschutz zu einem wichtigen Maßstab für den Unternehmenserfolg gemacht. Auch für unsere Mitarbeiter, Geschäftspartner, Kunden und solchen, die es noch werden, wollen wir nun den Weg für mehr Klimaschutz ebnen.

 Gemeinsam mit unserem Partner LINDA laden wir Sie herzlich zu unserem Nachhaltigkeitstalk ein.

Datum:

 [Jetzt kostenlos die Aufzeichnung vom 10.12.2021 anschauen](https://attendee.gotowebinar.com/register/3400763496753932815)

Der Link für die Aufzeichnung ist gültig bis zum 31.

12.2021

01.2022

Inhalte:

- Wie kann man jetzt die Apotheke klimaneutral stellen?
- Warum sollte man das tun?
- Wie zahlt der Klimaschutz auf das Unternehmen Apotheke ein?
- Kann man damit wirklich auch Geld sparen?
- Wie relevant ist das Thema für die Apothekenkunden?
- Welche weiteren Impulse für eine möglichst klimaneutrale Zukunft gibt es?

Technische Voraussetzungen:

- Freie Leitung für Telefonkonferenz oder Headset
- Internetzugang am Rechner, E-Mail Adresse

Preis: kostenlos

 Hier geht es zu den

http://www.awinta.de/fileadmin/user_upload/Akademie/PDF/1906_awinta_AGB_Kauf_180625.pdf **Allgemeinen Geschäftsbedingungen.**

11.01.2022 07:24:49 polednev

tx_news_domain_model_news:535 (Aufzeichnung - Nachhaltigkeit in der Apotheke)

/ Root / awinta / Seminare / Übergreifende Themen /

Record 'Aufzeichnung - Nachhaltigkeit in der Apotheke ' (tx_news_domain_model_news:535) was updated. (Online).

Archive

31-01-22 (14

01-02-22 (15

days)

11.01.2022 07:24:42 polednev

tx_news_domain_model_news:535 (Aufzeichnung - Nachhaltigkeit in der Apotheke)

/ Root / awinta / Seminare / Übergreifende Themen /

Record 'Aufzeichnung - Nachhaltigkeit in der Apotheke ' (tx_news_domain_model_news:535) was updated. (Online).

Archive

31-12-21 (-17
31-01-22 (14
days)

11.01.2022 07:24:33 polednev

tx_news_domain_model_news:535 (Aufzeichnung - Nachhaltigkeit in der Apotheke)

/ Root / awinta / Seminare / Übergreifende Themen /

Record 'Aufzeichnung - Nachhaltigkeit in der Apotheke ' (tx_news_domain_model_news:535) was updated. (Online).

Text

Im Zuge unserer Initiative „[Nachhaltigkeit. Neu. Gestalten](https://www.noventi.de/nachhaltigkeit/)“ hat NOVENTI den Umweltschutz zu einem wichtigen Maßstab für den Unternehmenserfolg gemacht. Auch für unsere Mitarbeiter, Geschäftspartner, Kunden und solchen, die es noch werden, wollen wir nun den Weg für mehr Klimaschutz ebnen.

 Gemeinsam mit unserem Partner LINDA laden wir Sie herzlich zu unserem Nachhaltigkeitstalk ein.</p><p>Datum:

 Jetzt kostenlos die Aufzeichnung vom 10.12.2021 anschauen</p><p>Der Link für die Aufzeichnung ist gültig bis zum 31.12.2021</p><p>Inhalte:
 </p> Wie kann man jetzt die Apotheke klimaneutral stellen? Warum sollte man das tun? Wie zahlt der Klimaschutz auf das Unternehmen Apotheke ein? Kann man damit wirklich auch Geld sparen? Wie relevant ist das Thema für die Apothekenkunden? Welche weiteren Impulse für eine möglichst klimaneutrale Zukunft gibt es? <p>Technische Voraussetzungen:</p> Freie Leitung für Telefonkonferenz oder Headset Internetzugang am Rechner, E-Mail Adresse <p>
 Preis: kostenlos

 Hier geht es zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen.</p>

10.01.2022 16:29:33 ecklofka

sys_template:21 ([No title])

/ Root /

Record 'Linkfarbe' (sys_template:21) was updated. (Online).

Enabled

Yes
No

10.01.2022 16:28:43 ecklofka

sys_template:21 ([No title])

/ Root /

Record 'Linkfarbe' (sys_template:21) was updated. (Online).

Template Title

+ext
Linkfarbe

10.01.2022 16:28:29 ecklofka

sys_template:21 ([No title])

/ Root /

Record '+ext' (sys_template:21) was updated. (Online).

Constants

```
a {  
  color: #702283;  
}
```

10.01.2022 16:27:29 ecklofka

sys_template:21 ([No title])

/ Root /

Record '+ext' (sys_template:21) was inserted on page 'Aktuelle Gesetzesänderungen, wichtige Informationen und mehr rund um Ihr Apothekenverwaltungssystem: Behalten Sie den Überblick!' (748)

10.01.2022 16:02:16 ecklofka

tt_content:8641 (PROKAS® Schulungstermine finden Sie in Kürze hier und auf der Akademie-Seit...)

/ Root / awinta / Topmenü / Academy / Aktuelle Gesetzesänderungen, wichtige Informationen und mehr rund um Ihr Apothekenverwaltungssystem: Behalten Sie den Überblick! /

Record 'PROKAS® Schulungstermine finden Sie in Kürze hier und auf der Akademie-Seite awintaONE® Schulung awintaONE® Rezepturentaxation - gesetzliche Änderungen INFOPHARM® Schulung IN...' (tt_content:8641) was updated. (Online).

Visible

Yes

No

10.01.2022 16:01:27 ecklofka

tt_content:8641 (PROKAS® Schulungstermine finden Sie in Kürze hier und auf der Akademie-Seit...)

/ Root / awinta / Topmenü / Academy / Aktuelle Gesetzesänderungen, wichtige Informationen und mehr rund um Ihr Apothekenverwaltungssystem: Behalten Sie den Überblick! /

Record 'PROKAS® Schulungstermine finden Sie in Kürze hier und auf der Akademie-Seite awintaONE® Schulung awintaONE® Rezepturentaxation - gesetzliche Änderungen INFOPHARM® Schulung IN...' (tt_content:8641) was updated. (Online).

Visible

No

Yes

10.01.2022 16:01:22 ecklofka

tt_content:8641 (PROKAS® Schulungstermine finden Sie in Kürze hier und auf der Akademie-Seit...)

/ Root / awinta / Topmenü / Academy / Aktuelle Gesetzesänderungen, wichtige Informationen und mehr rund um Ihr Apothekenverwaltungssystem: Behalten Sie den Überblick! /

Record 'PROKAS® Schulungstermine finden Sie in Kürze hier und auf der Akademie-Seite awintaONE® Schulung awintaONE® Rezepturentaxation - gesetzliche Änderungen INFOPHARM® Schulung IN...' (tt_content:8641) was updated. (Online).

Text

```
PROKAS®<br>  
<ul>  
<li>Schulungstermine finden Sie in Kürze hier und auf der
```

Akademie-Seite

<p style="color: #702283;">Akademie-Seite</p>

awintaONE®

Schulung awintaONE® Rezepturentaxation - gesetzliche Änderungen

INFOPHARM®

Schulung INFOPHARM® Rezepturentaxation - gesetzliche Änderungen

jump®

Schulung jump® Rezepturentaxation - gesetzliche Änderungen

PHARMASOFT®

Schulung PHARMASOFT® Rezepturentaxation - gesetzliche Änderungen

10.01.2022 15:54:22 ecklofka

tt_content:8641 (PROKAS® Schulungstermine finden Sie in Kürze hier und auf der Akademie-Seit...)

/ Root / awinta / Topmenü / Academy / Aktuelle Gesetzesänderungen, wichtige Informationen und mehr rund um Ihr Apothekenverwaltungssystem: Behalten Sie den Überblick! /

Record 'PROKAS® Schulungstermine finden Sie in Kürze hier und auf der Akademie-Seite awintaONE® Schulung awintaONE® Rezepturentaxation - gesetzliche Änderungen INFOPHARM® Schulung IN...' (tt_content:8641) was updated. (Online).

Text

PROKAS®

Schulungstermine

PROKAS®

Schulungstermine

finden Sie in Kürze hier und auf der

Akademie-Seite

Akademie-Seite

awintaONE®

Schulung awintaONE® Rezepturentaxation - gesetzliche Änderungen

INFOPHARM®

Schulung INFOPHARM® Rezepturentaxation - gesetzliche Änderungen

jump®

Schulung jump® Rezepturentaxation - gesetzliche Änderungen

PHARMASOFT®

Schulung PHARMASOFT® Rezepturentaxation - gesetzliche Änderungen

10.01.2022 15:52:47 ecklofka

tt_content:8641 (PROKAS® Schulungstermine finden Sie in Kürze hier und auf der Akademie-Seit...)

/ Root / awinta / Topmenü / Academy / Aktuelle Gesetzesänderungen, wichtige Informationen und mehr rund um Ihr Apothekenverwaltungssystem: Behalten Sie den Überblick! /

Record 'PROKAS® Schulungstermine finden Sie in Kürze hier und auf der Akademie-Seite awintaONE® Schulung awintaONE® Rezepturentaxation - gesetzliche Änderungen INFOPHARM® Schulung ...' (tt_content:8641) was inserted on page 'Aktuelle Gesetzesänderungen, wichtige Informationen und mehr rund um Ihr Apothekenverwaltungssystem: Behalten Sie den Überblick!' (748)

10.01.2022 10:45:49 mauerma

tx_news_domain_model_news:281 (awintaONE® Tipps und Tricks im Abverkauf)

/ Root / awinta / Seminare / awintaone eLearning /

Record 'awintaONE® Tipps und Tricks im Abverkauf' (tx_news_domain_model_news:281) was updated. (Online).

Text

<p>Datum:</p>

<p>Freitag, 21.01.2022; 14:00 - 15:00 Uhr Jetzt buchen für nur 19,00 € pro Seminartermin und Apotheke

Mittwoch, 23.

Donnerstag, 17.

02.2022; 17:00 - 18:00 Uhr Jetzt buchen für nur 19,00 € pro Seminartermin und Apotheke
 Montag, 21.03.2022; 10:00 - 11:00 Uhr Jetzt buchen für nur 19,00 € pro Seminartermin und Apotheke</p>

<p>Inhalte:</p>

 Optimierung einzelner Arbeitsschritte

<p>Hinweis:

 Die Seminarinhalte werden im nativen Layout präsentiert. Wir empfehlen Ihnen diese Darstellung.
Gerne zeigen wir Ihnen im Seminar wie Sie das Layout
an Ihrem System anpassen können.
Ihre Fragen zu
abweichenden Darstellungen
werden
selbstverständlich beantwortet.</p>

<p>Technische Voraussetzungen:</p>

 Freie Leitung für Telefonkonferenz oder Headset Internetzugang am Rechner, E-Mail Adresse

<p>Dauer: 1

 Teilnehmer:

Grundkenntnisse im Abverkauf

 Teilnehmerzahl:

max. 50 Personen

 Preis: 19,00 €
 (zzgl. MwSt.) pro Seminartermin und Apotheke

 Stornierungen können in schriftlicher Form bis 24 Stunden vor dem Seminar kostenfrei berücksichtigt werden.
 Hier geht es zu den <a class="extern"

href="https://www.awinta.de/fileadmin/user_upload/Akademie/PDF/1906_awinta_AGB_Kauf_180625.pdf" target="_blank">Allgemeinen Geschäftsbedingungen.</p>

10.01.2022 10:20:32 mauerma

tx_news_domain_model_news:136 (PROKAS Backoffice AufbauSeminar)

/ Root / awinta / Seminare / prokas eLearning /

Record 'PROKAS Backoffice AufbauSeminar' (tx_news_domain_model_news:136) was updated.
(Online).

Text

Datum:

Donnerstag, 20.01.2022; 12:00 - 14:00 Uhr [Jetzt buchen für nur 39,00 € pro Seminartermin und](https://attendee.gotowebinar.com/register/7158516007612989196)

Apotheke

Apotheke

 $\rightarrow$

Donnerstag, 10.

Dienstag, 08.

02.2022; 10:00 - 12:00 Uhr
<https://attendee.gotowebinar.com/register/7325292130268585484>
 Jetzt buchen für nur 39,00 € pro Seminartermin und

Apotheke

Apotheke

/> Mittwoch 16.03.2022; 10:00 - 12:00 Uhr

[Jetzt buchen für nur 39,00 € pro Seminartermin und](https://attendee.gotowebinar.com/register/5543633593017529867)

Apotheke
Donnerstag, 14.04.2022; 14:00 - 16:00 Uhr
[Jetzt buchen für nur 39,00 € pro Seminartermin und Apotheke](https://attendee.gotowebinar.com/register/1435852654088294925)

Inhalte:

- Suchoptionen in der Artikelübersicht
- Liste Artikel
- Kontrolle Lager
- Kontrolle Verfalldaten
- Berichtswesenlisten
- Backoffice Abverkauf
- Regelmäßige Aufgaben im Backoffice

Technische Voraussetzungen:

- Freie Leitung für Telefonkonferenz oder Headset
- Internetzugang am Rechner, E-Mail Adresse

****Dauer:**** 2 Stunden

Teilnehmer: Backoffice-Mitarbeiter mit guten Grundkenntnissen der PROKAS Warenwirtschaft.

Teilnehmerzahl: max. 50 Personen

Preis: 39,00 € (zzgl. MwSt.) pro Seminartermin und Apotheke
Stornierungen können in schriftlicher Form bis 24 Stunden vor dem Seminar kostenfrei berücksichtigt werden. Hier geht es zu den [Allgemeinen Geschäftsbedingungen.](https://www.awinta.de/fileadmin/user_upload/Akademie/PDF/1906_awinta_AGB_Kauf_180625.pdf)