

## Einladung IP-Workshop 06.02.2024

Etwa 20.000 Intensivpatienten werden in Deutschland nicht stationär, sondern zu Hause gepflegt. Sie sind auf eine qualifizierte 24-Stunden-Betreuung angewiesen. Ohne diese könnten sie nicht überleben.

Trotz der Proteste von Beatmungspatienten wurde das Intensivpflege- und Rehabilitationsstärkungsgesetz (IPReG) beschlossen. Seit dem 1. Juli 23 ist für die Übernahme neuer Versorgungen die Zulassung nach §123I nachzuweisen, die dazugehörige Verordnung nach §§ 123I Abs.1 SGB V müssen die Länder aber erst bis zum 30.6.24 erlassen.

Sie fühlen sich alleingelassen?
Sie sind von Vergütungsverhandlungen frustriert?
Sie fühlen sich bevormundet?
Ihre Patienten sehen ihr Recht auf Selbstbestimmung in Gefahr?
Es fühlt sich an, als ob Patienten gegen ihren Wunsch von der häuslichen in die stationäre Pflege verlegt zu werden?
Die Richtlinien des MDK sind intransparent?

## Zeit über die aktuellen Herausforderungen der Intensivpflege zu sprechen!

**Mit wem?** Rechtsanwalt Huhn – Kooperationspartner der Pflegekooperative und seit circa 1997 vornehmlich auf dem Gebiet des Gesundheits- und Sozialrechts tätig.



**Wo?** In den Kanzleiräumen der 100% Pflege.Steuerberatungsges. mbH – Kooperationspartner der Pflegekooperative und seit circa 2003 ausschließlich für die Pflegebranche tätig.

Kieler Straße 1, 01109 Dresden

Wann? Der Workshop findet am 06.02.2024 in der Zeit von 12:00 – 15:00 Uhr statt.

Senden Sie uns sehr gerne vorab Ihre konkreten Fragen.

Wir freuen uns auf Sie!

Stephan Haller, Vorstandsvorsitzender DIE Pflegekooperative eG

Preis pro Teilnehmer:In und inkl. USt:	
Nichtmitglieder:	_550, € p.P.
Mitglieder DIE Pflegekooperative eG	_250, € p.P.

## Rückantwort per E-Mail an:

info@diepflegekooperative.de

Bitte schnellstmöglich zurücksenden – die Teilnehmer:Innenzahl ist auf 30 begrenzt!

Oder per FAX 0351 888 936 25:



Ich nehme an folgender Veranstaltung teil: ( ) Workshop IP\_\_\_\_\_ am 06.02.2024 in Dresden teil. Name Teilnehmer(-in): () und bringe \_\_\_\_ Personen mit. Name Teilnehmer(-in): () Ich habe Interesse an einem Alternativtermin. () Ich habe Interesse an einem Onlinetermin ( ) Ich habe Interesse mehr über DIE Pflegekooperative zu erfahren ( ) Ich habe Interesse an folgenden Themen: Absenderstempel für verbindliche Anmeldung: Unterschrift Wir weisen darauf hin, dass Ihre Anmeldung verbindlich und kostenpflichtig ist. Meine konkreten Fragen sind: