

# Bewerbungsformular:

Impuls-Workshop Herausfordernde Patientengespräche  
in der Primärversorgung:

„Wertschätzende Ansprache sensibler Themen“

– PVE

2024



Gute Gespräche  
bringen allen was

*Bitte dieses Formular ausfüllen und unterfertigt an  
[kommunikationstrainings@goeg.at](mailto:kommunikationstrainings@goeg.at) übermitteln – vielen Dank!*

1. Name der Kinder-/PVE

-----

2. Anzahl der Teilnehmer:innen, die in den Impuls-Workshop zu herausfordernden Patientengesprächen in der Primärversorgung mit dem Schwerpunktthema „Wertschätzende Ansprache sensibler Themen“ entsendet werden sollen:

----- Personen

3. Wir rekrutieren intern die Teilnehmer:innen (**mindestens** 7 bis **maximal** 10 Personen).

4. **Optional:** wir entsenden **weniger** als 7 Teilnehmer:innen und möchten den Workshop gemeinsam mit Teilnehmer:innen aus einer weiteren PVE durchführen. Bitte ggf. um Nennung einer weiteren interessierten Kinder-/PVE und um Anmeldung in gesondertem Formular:

-----

5. Die voraussichtlichen Teilnehmer:innen sind Angehörige der folgenden Gesundheits- und Sozialberufe:

-----

6. Wir stimmen zu, bei der Organisation und Umsetzung des Workshops mit der Gesundheit Österreich GmbH, dem Institut für Gesundheitsförderung und Prävention (IfGP) und dem:der Trainer:in zu kooperieren.

7. Ansprechperson der PVE für die Kommunikation mit der Gesundheit Österreich GmbH, dem Institut für Gesundheitsförderung und Prävention (IfGP) und dem:der Trainer:in zur Abwicklung des Workshops

----- (Vor- und Nachname der Ansprechperson)

----- (E-Mailadresse)

----- (Telefonnummer)

8. Wir stellen für das Training passende Räumlichkeiten (12 Personen: 10 Teilnehmer:innen, 1 Trainer:in, 1 Schauspielpatient:in, Seminarinfrastruktur) und ev. Verpflegung auf eigene Kosten zur Verfügung.

9. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Voraussetzung für eine Teilnahme am Workshop die kostenlose Mitgliedschaft aller Teilnehmer:innen bei der Plattform Primärversorgung ist (Link zur Anmeldung:  
<https://primaerversorgung.gv.at/mitglied-werden>)
10. Ich stimme zu, dass die Anzahl und Daten der teilnehmenden Personen (Vor- und Nachname, Berufsgruppe, Information über Mitgliedschaft in der Plattform Primärversorgung, der Ort, an dem der Impulsworkshop stattfinden wird und die oben genannten Daten der Kontaktperson zwischen GÖG, IfGP, Trainer:in und Schauspielpatient:in geteilt werden.
11. Hat Ihre Kinder-/PVE bisher eine andere öffentlich geförderte Maßnahme für die Weiterbildung in patientenzentrierter Kommunikation nach ÖPGK-tEACH Standard (gefördertes Kommunikationstraining oder Impuls-Workshop) beansprucht? Bitte ankreuzen:

JA   
NEIN

---

**Leitung PVE**

(Datum, Unterschrift)

Auftraggeber und Finanzierung



Agenda  
Gesundheitsförderung

 **Bundesministerium**  
Soziales, Gesundheit, Pflege  
und Konsumentenschutz



**Finanziert von der  
Europäischen Union**  
NextGenerationEU



Dachverband der  
österreichischen  
Sozialversicherungen

Projektumsetzung



Plattform  
Primärversorgung

**Gesundheit Österreich**  
GmbH 



**IfGP**  
Institut für Gesundheitsförderung  
und Prävention GmbH