

Liebkechtstraße 29
70565 Stuttgart (Deutschland)
Telefon 0711 806079-0
Telefax 0711 806079-544

E-Mail info@medi-verbund.de
www.mediverbund-campus.de

Ansprechpartner:
Sonja Huste Kübler

Telefon 0711 806079-310
Telefax 0711 806079-7310
E-Mail huste@mediverbund-iffm.de

IFFM e.V. • Liebkechtstraße 29 • 70565 Stuttgart

Stuttgart, 12.08.2025

• **– Einladung und Anmeldung –**
Weiterbildung zur Entlastungsassistentin in der Facharztpraxis (EFA®) Neurologie
Schwerpunkt Demenz

Sehr geehrte Damen und Herren,

die AOK Baden-Württemberg, die Bosch BKK und MEDIVERBUND fördern im Rahmen des Facharztvertrags Psychiatrie, Neurologie und Psychotherapie die besondere Tätigkeit der EFA®. Die EFA®-Schwerpunkt-Strukturzuschläge NQ2A bis NQ2D in Höhe von 5 € je Quartal werden derzeit auf jede NP2B1, NP2C1, NP2D1 oder NP2E1 (je nach Schwerpunkt) automatisiert Ihrer Abrechnung zugesetzt. Alternativ kann der EFA®-Zuschlag NQ2 i.H.v. 10 € den Zusatzpauschalen NP2A1 bis NP2G1 sowie NP3A und NP3B einmal pro Behandlungsfall zugesetzt werden. Weitere Informationen zu den Abrechnungsbestimmungen sind der Anlage 12 zum Vertrag zu entnehmen.

Voraussetzung hierfür ist, dass Ihre MFA die entsprechende Qualifikation erwirbt. Bitte beachten Sie, dass die EFA®-Qualifikation an Ihrer MFA und nicht an die Praxis gebunden ist. Wir empfehlen deshalb die Schulung von mehr als einer Mitarbeiterin in jeder Praxis. Es besteht auch die Möglichkeit für die MFA, an weiteren Neurologie EFA® Weiterbildungen mit den Schwerpunkten Parkinson, Multiple Sklerose und Epilepsie teilzunehmen.

Das Institut für fachübergreifende Fortbildung und Versorgungsforschung der MEDI Verbünde e.V. (IFFM) möchte Ihnen gerne die Möglichkeit geben eine/mehrere EFA® -Neurologie im Jahr 2025 in dem Bereich Demenz ausbilden zu lassen. Das Curriculum umfasst 28 Unterrichtseinheiten, welche an 2 Schulungstagen als **Webinar** über die **Plattform Zoom** stattfinden. Zudem wird es **digitale Schulungsinhalte** auf unserer online Schulungsplattform geben, die bis zum Webinar-Termin abgeschlossen werden müssen. Der Prüfungszeitraum endet am 31. Dezember mit einer Online-Abschlussprüfung.

Die Teilnehmer/innen müssen sich mit einem Computer oder mobilen Endgerät in das Webinar einwählen, welches über eine Kamera sowie über ein Mikrofon verfügt. Bitte beachten Sie, dass im Webinar eine **aktive Gesprächsrunde** erwartet wird. Testen Sie daher bitte vorher die Funktionalität Ihrer Kamera und Ihres Mikrofons.



Institut für fachübergreifende Fortbildung und Versorgungsforschung der MEDI Verbünde im Verein MEDI Baden-Württemberg e.V. (IFFM e.V.)

Vorsitzender: Dr. Markus Klett

Geschäftsführer: Philipp Reutter • Registergericht AG Stuttgart • VR 720982

Besuchen Sie uns auch auf:

blog.medi-verbund.de • facebook.com/mediverbund • twitter.com/mediverbund • medi-verbund.de/youtube

Alle notwendigen Informationen und Dokumente zu den 28 Unterrichtseinheiten erhalten die Teilnehmer/innen am **6. November 2025** auf die auf dem Rückmeldebogen angegebene E-Mail-Adresse.

Die Gesamtkosten der 28-stündigen Weiterbildung inkl. 19% MwSt. belaufen sich für **MEDI-Mitglieder** auf **799,99 EUR**, **MEDI-Nichtmitglieder** bezahlen **999,99 EUR**.

Mit freundlichen Grüßen



Sonja Huste Kübler
Projektleiterin IFFM

**Bitte füllen Sie das Formular „Weiterbildung zur EFA®
Neurologie Schwerpunkt Demenz“ aus und faxen
dieses**

bis spätestens 6. November 2025

an 0711 – 80 60 79 511

Datum	Uhrzeit	Referent
Freitag, 21.11.2025 (Webinar)	14:00 – 19:00 Uhr	Dr. Esther Fischer
Samstag, 22.11.2025 (Webinar)	09:00 – 14:30 Uhr	Dr. Esther Fischer

Schulungsort 1: Webinar-Plattform Zoom
Schulungsort 2: Online Schulungsplattform

Name und persönliche E-Mail-Adresse der teilnehmenden Person (bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

1 _____

2 _____

Hiermit bestätige ich, dass die/der Teilnehmer/in bereits eine Ausbildung als MFA* erfolgreich absolviert hat.

*auch Arzthelfer/-in, Krankenschwester/Krankenpfleger, Gesundheits- und Krankenpfleger/-in, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-in, Altenpfleger/-in

Praxisstempel

_____ Datum und Unterschrift des Arztes