

Rechtliche Betreuung und Sozialberatung

Modul: Sozialrecht II: Krankenversicherung und Pflegeversicherung

Zielgruppe (m/w/d): für Berufsbetreuer, Mitarbeiter von Betreuungsvereinen, -behörden sowie Berufseinsteiger in der rechtlichen Betreuung

Schwerpunkte

Krankenversicherung

- Allgemeine Vorschriften
- versicherter Personenkreis
- Leistungen der gesetzlichen Krankenversicherung
- Beziehungen zu Leistungserbringern
- Organisation der Krankenkassen
- Medizinischer Dienst der Krankenversicherung

Pflegeversicherung

- Versicherter Personenkreis
- Leistungen der sozialen Pflegeversicherung
- Beziehungen zu den Leistungserbringern
- Feststellung der Pflegebedürftigkeit
- Pflegezeit
- Widerspruchs- und Klageverfahren
- Pflegestärkungsgesetze I-III

Referentin

RAin Daniela Reinhardt-Fischenich

Rechtsanwältin mit eigener Kanzlei, Arbeitsschwerpunkte im Sozialrecht, Arbeitsrecht, Vertragsrecht
Dozentin für Rechtskunde Sozialrecht, Arbeitsrecht u.w.

Das Modul entspricht in Inhalt und Umfang *anteilig* Modul 9 BtRegV.

Auf einen Blick

Datum:

08.-09.06.2026

Ort:

IKOME® Leipzig, Hohe Str. 11,
04107 Leipzig

Kosten (inkl.**Teilnahmebestätigung):**

390,00 EUR (diese
Veranstaltung ist USt.-befreit)

Kontakt: IKOME®, Frau Elisa Wilhelm, Tel. 0341/22 54 13 50, Mail: elisa.wilhelm@ikome.de

Anmeldung

Ggf. vorab per Fax: (0341) 22 541-351

Per Post an:

IKOME® Dr. Barth GmbH & Co. KG | Hohe Straße 11 | 04107 Leipzig

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Fortbildung bei der IKOME® Dr. Barth GmbH & Co. KG an:

Module: Sozialrecht II: Krankenversicherung und Pflegeversicherung

08.06.-09.06.2026

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Vorname, Name	
Tätigkeit	
Firma	
Wohnanschrift	
Rechnungsanschrift	
Tel/Fax	
E-Mail	

Von den **Allgemeinen Geschäftsbedingungen** und Von den Allgemeinen Geschäftsbedingungen und der Datenschutzerklärung der IKOME Dr. Barth GmbH & Co. KG habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Einzusehen unter www.ikome.de
Der Vertrag kommt nur bei ausreichender Teilnehmerzahl zustande.

☐ Hiermit stimme ich zu, dass mir Newsletter und Veranstaltungshinweise bis auf Widerruf zugeschickt werden dürfen.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____