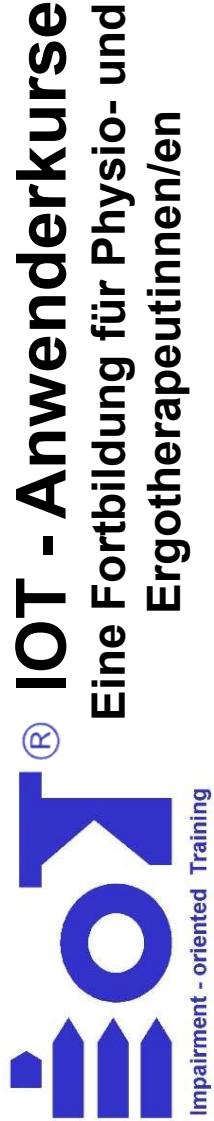


# FAX-ANTWORT / ANMELDUNG



**FAX-NR: 03834 / 871-302**

**z. Hd. Prof. Dr. Thomas Platz**



- Ich nehme verbindlich am IOT-  
**Einführungskurs am 27. & 28.04.22 teil**  
(27.04. 14.30 - 18.00 Uhr, 28.04. 9.00 - 12.30 Uhr)
  
- Ich nehme verbindlich an der **Arm-Fähigkeits-Training (AFT)-Fortbildung am 28. & 29.04.22 teil**  
(28.04. 13.30 – 18.00 Uhr, 29.04. 9.00 - 15.00 Uhr)
  
- Ich nehme verbindlich an der **Arm-BASIS-Training (ABT)-Fortbildung am 30.04. & 1.05.22 teil** (30.04. 8.30 – 16.45 Uhr, 1.05. 8.30 - 16.00 Uhr)

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zu den Kursen habe ich zur Kenntnis genommen und sind Grundlage der Anmeldung.

Name, Vorname:  
Straße:  
PLZ, Ort:  
Tel.:  
Email:

Datum

Unterschrift



# IOT-Anwenderkurse



**BDH-Klinik Greifswald**  
Institut für Neurorehabilitation und Evidenzbasierung  
An-Institut der Universität Greifswald



## E-IOT:

### **IOT®-Einführungskurs**

#### **Teilnehmer:**

Ergotherapeuten, Physiotherapeuten

#### **Voraussetzung:**

klinische Erfahrung mit Patienten mit zentralen Paresen

#### **Dauer:**

2 Tage mit 8 Unterrichtseinheiten (105 €)

#### **Ziele:**

Der/die Kursabsolvent/in soll theoretische Grundlagen der Evidenzbasierung in der Armrehabilitation, der Pathophysiologie bei zentraler Parese und des Arm-BASIS-Training sowie des Arm-Fähigkeits-Training kennen lernen

## A-AFT/IOT:

### **Anwenderkurs Arm-Fähigkeits-Training ®**

#### **Teilnehmer:**

Ergotherapeuten, Physiotherapeuten

#### **Voraussetzung:**

Besuch des E/IOT, klinische Erfahrung mit Patienten mit zentralen Paresen

#### **Dauer:**

2 Tage mit 12 Unterrichtseinheiten (160 €)

#### **Ziele:**

Der/die Kursabsolvent/in soll in der Lage sein, die Eignung des AFT als Therapie für individuelle Patienten fest zu stellen, das AFT individuell anzupassen, durchzuführen und zu dokumentieren

## A-ABT/IOT:

### **Anwenderkurs Arm-BASIS-Training ®**

#### **Teilnehmer:**

Ergotherapeutinnen/en, Physiotherapeutinnen/en

#### **Voraussetzung:**

Besuch des E/IOT, klinische Erfahrung mit Patienten mit zentralen Paresen

#### **Dauer:**

2 Tage mit 16 Unterrichtseinheiten (210 €)

#### **Ziele:**

Der/die Kursabsolvent/in soll in der Lage sein, die Eignung des ABT als Therapie für individuelle Patienten fest zu stellen, das ABT durchzuführen, individuell anzupassen, zu steigern und zu dokumentieren

## Veranstaltungsort

**BDH-Klinik Greifswald gGmbH**  
**Karl-Liebknecht-Ring 26A,**  
**17491 Greifswald**



1 -> BDH-Klinik

## Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) für die IOT-Kurse in der BDH-Klinik Greifswald

Veranstalter: Prof. Dr. Thomas Platz

1. Es können nur schriftliche Anmeldungen zu einer Schulungsveranstaltung verbindlich bearbeitet werden. Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie von uns eine Anmeldebestätigung.
2. Die Kursgebühr ist bis spätestens 8 Wochen vor der Veranstaltung auf das mit der Anmeldebestätigung mitgeteilte Konto zu entrichten.
3. Die Stornierung (nur schriftlich) ist bis 8 Wochen vor Veranstaltungsbeginn kostenlos möglich, danach werden Ausfallgebühren (siehe Pkt. 4) fällig.
4. Die Ausfallgebühren betragen (sofern kein/e Ersatzteilnehmer/-in nachgemeldet wird):
  - a. 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn: 50 % der Veranstaltungskosten/TN zzgl. 25 € Bearbeitungsgebühr,
  - b. 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn: 100 % der Veranstaltungskosten/TN zzgl. 25 € Bearbeitungsgebühr,
  - c. bei Nächterscheinen oder Stornierung am Veranstaltungstag/-Zeitraum: 100 % der Veranstaltungskosten/TN zzgl. 25 € Bearbeitungsgebühr.
5. Die Punkte 3. und 4. gelten auch im Krankheitsfall.
6. Programmänderungen aus wichtigem Anlass behält sich der Veranstalter vor.
7. Wenn nicht ausreichend Teilnehmer gemeldet sind oder auch aus sonstigen wichtigen Gründen (z.B. Aspekte der Krankenhaushygiene), behalten wir uns die Möglichkeit vor, die Veranstaltung abzusagen. Evtl. entrichtete Tagungsbeiträge werden erstattet. Weitere Erstattungen bzw. Ansprüche gegenüber dem Veranstalter sind ausgeschlossen. Ggf. wird auch ersetztweise ein digitales Kursangebot umgesetzt; hierfür gelten die gleichen Regularien, wie hier in den AGB insgesamt genannt (u.a. identische Kursgebühr).
8. Mit der Teilnahme an einer Fortbildungsveranstaltung unterliegen Sie der Schweigepflicht, d. h., Sie verpflichten sich zum Stillschweigen über alle Informationen, die Sie über Patientendaten erhalten haben. Bezugl. Datenschutzaspekten ist bei einer digitaler Umsetzung der Kurse eine ergänzende Erklärung seitens der Teilnehmenden erforderlich. Nähere Information hierzu würden zu gegebener Zeit mitgeteilt.