

# Homöopathie Kurs A

Erster von vier Wochenkursen  
für die Zusatzbezeichnung  
Erster von sechs Kursen für das  
Homöopathie-Diplom des DZVhÄ

**16. - 20. September 2020**

Beginn Mi. 09:00 h, Ende So. 12:15 h

[www.homoeopathie-weiterbildung.de](http://www.homoeopathie-weiterbildung.de)

**Weiterbildung für Ärzte, Zahnärzte,  
Tierärzte, Apotheker**

40 Fortbildungspunkten der Ärztekammer Hessen

Wilhelm-Kempff-Haus - Wiesbaden-Naurod

**Dozenten:** Gerhard Bleul, Dr. Eva Borsche,  
Freya Jäschke, Ulrich Koch, Dr. Sabine Schmidt,  
Dr. A Gerstenhöfer, Dr. U. Schellhaas, Dr. L. Schamell

Deutscher Zentralverein  
homöopathischer Ärzte

Hessen/Rheinland-Pfalz/Saarland



## **Thematik: Grundlagen der homöopathischen Medizin - Therapie akuter Erkrankungen**

- Denkansatz und umfassendes Therapiekonzept der Homöopathie auf der Grundlage des Organon
- Wesen der Krankheit (Verstimmung der Lebenskraft)
- Wesen der Arznei (Kunstkrankheit zur Heilung)
- Das Simile-Prinzip
- Die Arzneimittelpflicht am Gesunden
- Arzneimittelbild (Prüfung, Toxikologie, therapeutische Erfahrung)
- Die Potenzierung (Dynamisierung)
- Herstellung und Dosierung homöopathischer Arzneien
- Differenzierung zur nichthomöopathischen Anwendung potenziierter Arzneien
- Differenzierung von akuten und chronischen Krankheiten
- Fallaufnahme der akuten Erkrankungen
- Einführung in die Gewichtung von Symptomen und Repertorisation nach Kent
- Einführung in die Behandlung akuter Erkrankungen (zum Beispiel Verletzungen und fieberhafte Infekte)
- Beurteilung der Reaktionen auf die Arznei bei akuten Erkrankungen
- Systematik der Arzneimittelbilder am Beispiel von Akutmitteln: Aconitum, Belladonna, Calcium carb., Nux.vomica
- Literatur: Repertorien, Arzneimittellehren, Lehrbücher, Laienratgeber
- Integration in die tägliche Praxis

**Band A der DZVhÄ-  
Weiterbildungsreihe  
im Kurspreis incl. !**  
- wird zu Kursbeginn  
als Skript ausgegeben.

Der Besuch aller 40 Unterrichts-  
stunden ist obligatorisch.

*bitte faxen oder (hier abgetrennt) per Post schicken..... Bitte kopieren Sie sich die Anmeldung für Ihre Unterlagen.*

**Anmeldung an:** DZVhÄ-Kursbüro, Jürgen Schwaab, Tenne 3, 65529 Waldems.  
Tel. 06087-1026, Fax: 06087-988 87 91, E-Mail: [juergen.schwaab@freenet.de](mailto:juergen.schwaab@freenet.de)

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum **A-Kurs** vom 16. – 20.9. 2020 in Wiesbaden-Naurod

Bitte vollständig ausfüllen!

**Kursgebühr inkl. Lehrbuch** (ca. 40 €): **310 – 410 €** und obligater Seminarhaus-  
pauschale (Verpflegung<sup>1</sup>, Raumkosten usw.) (ca. 190 €)  
bei Zahlungseingang bis 23. Juni 2020

☐ € 500,- (Mitglieder des DZVhÄ)<sup>2</sup> ☐ € 550,- (Nichtmitglieder)

bei Zahlungseingang ab 24. Juli 2020 (bis spätestens 2.9.2020)

☐ € 560,- (Mitglieder des DZVhÄ) ☐ € 610,- (Nichtmitglieder)

Die Anmeldung ist verbindlich mit Ihrer Anmeldung, nach Eingang der Teilnahmegebühr  
auf dem Kurskonto ist Ihr Seminarplatz fest gebucht. – Bearbeitungsgebühr bei

**Stornierung** bis zum 23.6.2020: € 30,-. Ein späterer Rücktritt ist nur bei Stellen eines  
Ersatzteilnehmers möglich, ansonsten entstehen Stornierungsgebühren in Höhe der  
Seminarhauspauschale (ca. 190 €).

<sup>1</sup>) Kaffee/Tee 2x tgl., **Mittagessen (3-Gang-Menü, Büffet)**, nachmittags Kuchen; Mine-  
ralwasser, Apfelsaftschorle und Obst ganztägig.

<sup>2</sup>) Wenn Sie Mitglied werden wollen, nehmen Sie bitte Kontakt mit der Geschäftsstelle  
auf: [www.dzv.de](http://www.dzv.de), Tel. 030-3259734-0.

Im Tagungshaus gibt es  
preisgünstige **Zimmer**.  
**Die Buchung** erfolgt  
direkt über das  
Wilhelm-Kempff-Haus:  
[sekretariat@wilhelm-  
kempff-haus.de](mailto:sekretariat@wilhelm-kempff-haus.de),  
Tel. 06127-770.

Frühe Anmeldung  
ist nötig, weil das  
Zimmerkontingent  
begrenzt ist.

Der **Gesamtbetrag** von € ..... wird mit dem Stichwort „A-Kurs“ überwiesen.

Konto: G. Bleul, Naurod-Kurse, Apo-Bank Düsseldorf - IBAN DE18 3006 0601 0803 7937 29, BIC DAAEDEDXXX

### **Name, Anschrift**

(bitte deutlich schreiben,  
möglichst Stempel verwenden)

Name: .....

Straße: .....

Ort: .....

E-Mail: ..... Tel: ..... Fax: .....

Ich suche Mitfahrgelegenheit

Ich biete Mitfahrgelegenheit

Datum: ..... Unterschrift: .....