

Folgeantrag für den ambulanten Bereich auf Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis gemäß WBO 20

1 Befugnisantrag

für das Fortbestehen einer Befugnis

für die Anpassung an die WBO 20

für die Anpassung des Befugnis-
umfangs

für die Anpassung wegen
personeller Änderungen

Einbindung von Ärzt:innen? Bitte jeder: Einbindungsantrag
„Kumulativ“ (Anlage zu 1 ausfüllen)

2 Ambulanter Bereich – Bezeichnung

Facharztkompetenz	Schwerpunktkompetenz	Zusatz-Weiterbildung
Entsprechende Bezeichnung eintragen		

3 Umfang und Art der WB-Befugnis

Beantragt wird eine Befugnis im Umfang von	Anzahl der Monate	Alleinige Befugnis	Kumulative Befugnis
Gemeinsam mit folgenden Ärzt:innen (kumulative WBB)			

Hauptantragsteller:in (Ansprechpartner:in – nur bei kumulativem Befugnisantrag)

4 Antragstellende Person

Titel, Vorname, Name

selbständig angestellt

Name der Weiterbildungsstätte

Adresse der Weiterbildungsstätte (Straße, PLZ, Ort)

Mobil

Telefon

E-Mail (kein Funktionspostfach)

Vertragsarzt-/Betriebsstättennummer

Vollzeit

Teilzeit im Umfang von

Stunden/Woche

5 Angaben zur Praxisform

Einzelpraxis

Berufsausübungsgemeinschaft

Praxisgemeinschaft

bitte bei Berufsausübungsgemeinschaft und Praxisgemeinschaft Namen aller Beteiligten angeben

Medizinisches Versorgungszentrum

Anzahl Ärzt:innen am Standort

bitte Namen eintragen

Weisungsbefugt gegenüber nachgeordneten Ärzt:innen

Ja

Nein

6 Umfang der Patientenversorgung und Leistungsspektrum der Praxis

a. Einzelpraxis (durchschnittl. Fallzahl/Quartal angeben)

GKV-Patient:innen

HzV² (nur Allgemeinmed.)

Privatpatient:innen

b. Praxisgemeinschaft | Berufsausübungsgemeinschaft | MVZ

Fallzahl/Quartal

GKV-Patient:innen, davon entfallen auf antragstellende Person

HzV² (nur Allgemeinmed.), davon entfallen auf antragstellende Person

Privatpatient:innen, davon entfallen auf antragstellende Person

Bitte fügen Sie eine aktuelle KV-Einzelleistungsstatistik/ LANR-bezogene Statistik der Honorarabrechnung als gesonderte ANLAGE bei.

7 Personelle Besetzung, insb. Ärzt:innen in Weiterbildung

Gesamtzahl Ärztliches Personal der Einrichtung, für die Befugnis beantragt wird

davon

Anzahl angestellte Ärzt:innen

Anzahl Fachärzt:innen

Name(n) der Fachärzt:innen

Anzahl Ärzt:innen in Weiterbildung

8 Dokumentation im eLogbuch

Das elektronische Logbuch für die WB dient der kontinuierlichen Dokumentation der absolvierten Weiterbildungsinhalte durch die Ärzt:innen in WB. Darüber hinaus erfolgt im Logbuch auch die Bestätigung des erreichten Weiterbildungsstandes sowie die Dokumentation der Jahresgespräche durch die zur Weiterbildung Befugten (vergl. § 2a Nr. 8 i.V.m. § 8 Abs. 1 WBO).

HINWEIS: Wir registrieren Sie über das Mitgliederportal für das eLogbuch!

Beachten Sie, dass Sie, wenn Sie zum ersten Mal befugt werden, zunächst mit der Rolle „Arzt/Ärztin in Weiterbildung“ für das eLogbuch registriert werden. Mit Erhalt des Bescheids wird Ihre Rolle automatisch in „Weiterbildungsbefugte/r“ geändert. Sie müssen hierfür nichts umstellen und das Logbuch auch nicht freigeben. (Bitte nachfolgende Punkte beachten)

Gemäß § 8 Abs. 1 WBO ist die Dokumentation Teil der WB. Ich habe die Ärzt:innen in WB darüber informiert, dass die geforderten WB-Inhalte gemäß § 8 Abs. 1 WBO kontinuierlich im eLogbuch zu dokumentieren sind.

Mindestens einmal jährlich bestätige ich den Weiterbildungsstand der Weiterzubildenden im eLogbuch.

eLogbuch-Support – E-Mail: eLogbuch@aekhh.de | Tel: 202299-279

9 Angaben zur Strukturierung der Weiterbildung in der Praxis

Das gemäß § 5 Abs. 6 WBO geforderte gegliederte Programm für die WB (= WB-Plan) ist als gesonderte ANLAGE beigefügt. Es muss darüber hinaus den Ärzt:innen in WB ausgehändigt werden.

10 Information zum Antrag | Unterschrift

Hiermit wird versichert, dass alle Angaben vollständig und korrekt sind.

Sämtliche Korrespondenz zu meinem Antrag kann per E-Mail erfolgen.

Empfänger des Gebührenbescheids, falls dieser nicht Sie selbst sind (Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in

ANLAGEN (bitte per E-Mail an befugnisse@ekhh.de)

Anlage zu 1. Jede:r, der:die in die Befugnis eingebunden werden soll, muss diese Anlage zu 1 „Einbindungsantrag kumulativ“ (s. Kammerwebseite) ausfüllen

Anlage zu 6. Bitte fügen Sie eine aktuelle KV-Einzelleistungsstatistik/LANR-bezogene Statistik der Honorarabrechnung

Anlage zu 9. Weiterbildungs-Plan