**Anerkennung als Praxisweiterbildner**

**Allergologie und klinische Immunologie**

[ ]  Antrag auf Anerkennung

[ ]  Re-Evaluation

Praxisinhaber/in: Name

 Geburtsjahr

 Facharzttitel

 Praxis seit

 Adresse

 Telefon

 e-mail

Datum Praxisinhaber/in

**Infrastruktur / Charakteristik der Praxis**

Einzelpraxis? [ ]  ja [ ]  nein

Gruppenpraxis? [ ]  ja [ ]  nein

Anzahl Ärzte/Ärztinnen

Anzahl Untersuchungszimmer

Verfügt der Praxisassistenzarzt über ein eigenes Untersuchungszimmer

resp. einen eigenen Arbeitsplatz? [ ]  ja [ ] nein

zeitliche Präsenz des Praxisweiterbildners in %

Der Leiter der Praxis muss ein Weiterbildungskonzept zusammen mit einer A-Klinik vorlegen, das von der Weiterbildungsstättenkommission (WBSK) genehmigt ist (Weiterbildungsnetz)

[ ]  ja [ ]  nein

Der Leiter der Arztpraxis muss sich über die Absolvierung eines Lehrarztkurses oder über eine mindestens zweijährige Weiterbildungstätigkeit als Oberarzt / Leitender Arzt / Chefarzt an einer anerkannten Weiterbildungsstätte ausweisen.

[ ]  ja [ ]  nein

Der Leiter der Arztpraxis muss diese während mindestens 2 Jahren selbständig geführt haben.

[ ]  ja [ ]  nein

Die anrechenbare Stellvertretung im Rahmen der Praxisassistenz beträgt 4 Wochen pro 6 Monate. Der Weiterbildner stellt sicher, dass dem Arzt in Weiterbildung ein geeigneter Facharzt auf Abruf zur Verfügung steht.

[ ]  ja [ ]  nein

**Praktische Weiterbildung**

Anzahl Patienten total (in den 2 letzten Kalenderjahren) 20           20

davon Patienten mit allergologischen/immunologischen 20           20

Erkrankungen (in den 2 letzten Kalenderjahren)

Anzahl Konsultationen (in den 2 letzten Kalenderjahren) 20           20

**Einzureichende Unterlagen**

[ ]  Kantonale Praxisbewilligung (Kopie)

[ ]  Nachweis der absolvierten Fortbildungspflicht gemäss FBO (Kopie FB-Diplom)

[ ]  Weiterbildungskonzept

Ort, Datum Unterschrift Praxisinhaber/in

Bern, 14.7.2016/rj