**Anerkennung als Praxisweiterbildner**

**Rheumatologie**

Antrag auf Anerkennung

Re-Evaluation

Praxisinhaber/in: Name

Geburtsjahr

Facharzttitel

Praxis seit

Adresse

Telefon

e-mail

Datum Praxisinhaber/in

     

**Praxisinfrastruktur**

- Einzelpraxis?  ja  nein

- Gruppenpraxis?  ja  nein

- Grösse der Praxis       m2

- Anzahl Ärzte/Ärztinnen

- Anzahl Untersuchungszimmer

- Eigener Arbeitsplatz für Praxisassistenzarzt  ja  nein

- Eigenes Untersuchungszimmer für Praxisassistenzarzt  ja  nein

**Charakteristik der Weiterbildungsstätte**

Rheumatologische Grundversorgung  ja  nein

Poliklinik / Ambulatorium / Praxis  ja  nein

Physiotherapie (wenigstens wöchentliche Besprechungen mit Physiotherapie)  ja  nein

Haben Sie einen Lehrarztkurs absolviert?  ja  nein

Oder können Sie eine mindestens zweijährige Weiterbildungstätigkeit  ja  nein

als Kaderarzt an einer anerkannten Weiterbildungsstätte A oder B ausweisen?

Wenn «ja», wo und in welcher Funktion?

**Theoretische Weiterbildung**

Interne Fallvorstellung (Std./Woche)

Journal-Club (Anzahl pro Monat)

Interdisziplinäre Fallbesprechungen mit z.B. Pathologie, Dermatologie,

Neurologie, Pneumologie, Chirurgie, Radiologie (Std./Woche)

Strukturierte Weiterbildung im Fachgebiet (Std./Woche) («Curriculum»)

Möglichkeit zum Besuch externer Weiterbildungs-Veranstaltungen

(Mindestanzahl Tage pro Jahr)

Die anrechenbare Stellvertretung im Rahmen der Praxisassistenz beträgt 4 Wochen pro 6 Monate.

Sie als Praxisweiterbildner stellen sicher, dass dem Arzt in Weiterbildung ein geeigneter Facharzt auf Abruf zur Verfügung steht.

ja  nein

**Einzureichende Unterlagen**

Kantonale Praxisbewilligung (Kopie)

Nachweis über den Besuch eines Lehrarztkurses

Nachweis der absolvierten Fortbildungspflicht gemäß FBO (FB-Diplom)

Ich habe das Weiterbildungsprogramm «Facharzt für Rheumatologie» vom 1. Januar 2011 zur Kenntnis genommen, insbesondere Punkt 3 «Inhalt der Weiterbildung». Ich bestätige hiermit, dass ich in meiner Praxis Gewähr für eine einwandfreie Weiterbildung im Fach Allgemeine Innere Medizin entsprechend der oben genannten Anforderungen bieten kann.

Ort, Datum Unterschrift Praxisinhaber/in

     ,

Bern, 27.10.2016/rj