**Anerkennung als Praxisweiterbildner**

**Pneumologie**

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

Leiter mindestens 50% als Pneumologe tätig  ja  nein

Praxisanwesenheit / Supervision des Weiterbildners: 80%  ja  nein

Bereitschaft und Möglichkeit, täglich fachspezifische Besprechungen mit  ja  nein

dem Kandidaten zu führen

Anzahl Patienten pro Kandidat pro Tag: > 10  ja  nein

Durchführung von Bodyplethysmographien und Pulsoxymetrien  ja  nein

Teilnahme des Kandidaten an regionalen Fortbildungsveranstaltungen  ja  nein

Haben Sie einen Lehrarztkurs absolviert?  ja  nein

Oder können Sie eine mindestens zweijährige Weiterbildungstätigkeit  ja  nein

als Kaderarzt an einer anerkannten Weiterbildungsstätte ausweisen?

Wenn «ja», wo und in welcher Funktion?

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 Pneumologie» vom 1. Juli 2013 zur Kenntnis genommen, insbesondere Punkt 3 «Inhalt der Weiterbildung». Ich bestätige hiermit, dass ich in meiner Praxis Gewähr für eine einwandfreie Weiterbildung im Fach Pneumologie entsprechend der oben genannten Anforderungen bieten kann.

Ort, Datum Unterschrift Praxisinhaber/in

     ,

Bern, 8.12.2016/rj