

Antrag auf Anerkennung eines Kurses nach der Weiterbildungsordnung oder einer besonderen Kammerqualifikation (z.B. Kammerzertifikate)

Wir möchten Sie bitten, dieses Antragsformular auszufüllen, mit Unterschrift (ggf. auch Stempel) der/des Veranstalterin/s zu versehen und unter Beifügung aller weiteren Antragsunterlagen an die Ärztekammer Nordrhein (Tersteegenstr. 9, 40474 Düsseldorf) zu senden.

Bitte reichen Sie die vollständigen Unterlagen spätestens 8 Wochen vor der Veranstaltung ein. Eine Anerkennung von verspäteten, insbesondere nachträglich eingereichten Kursveranstaltungen ist uns leider grundsätzlich nicht möglich.

Angaben zum Kurs¹

Kursart: nach WBO Curriculare Fortbildung

Kursname: _____

Kursveranstalter/in: _____

Adresse: _____

Ansprechpartner/in: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Veranstaltungsort: _____

Straße: _____ PLZ: _____

Kursbeginn: _____ Kursende: _____

Unterrichtsstunden insgesamt (à 45 Minuten): _____

Teilnahmegebühr: _____

Die Gebühr für die Kursanerkennung wird nach der jeweils gültigen Gebührenordnung der Ärztekammer Nordrhein erhoben und ist vom Veranstalter zu entrichten.

Es werden ergänzend folgende Unterlagen eingereicht:

- Erklärung der/des ärztlichen Kursleiterin/s
- Musterteilnahmebescheinigung
- Kursprogramm
- Referentenliste

Ort

Datum

Unterschrift und Stempel der/s Kursveranstalterin/s

¹ Die Kursdaten werden auf der Homepage der Ärztekammer Nordrhein veröffentlicht.

Erklärung der/des ärztlichen Kursleiterin/s

Name/Vorname: _____

Privatadresse: _____

Ich erkläre, über die erforderlichen Qualifikationen zu verfügen. Die fachliche Qualifikation _____ wurde am _____ bei der Ärztekammer _____ erworben.

Es sind keine berufsrechtlichen Verfahren gegen mich anhängig.

Ich bestätige:

- die Kursinhalte gemäß den Vorgaben (Kursbuch Bundesärztekammer oder Vorgaben Ärztekammer Nordrhein) umzusetzen,
- die Vorgaben der Berufsordnung einzuhalten
- die Kursinhalte frei von wirtschaftlichen Interessen anderer zu vermitteln.

Ich versichere, die Referentin/den Referenten sorgfältig ausgewählt zu haben.

Ich verpflichte mich, am Ende des Kurses eine Evaluation durchzuführen. Die Ergebnisse der Evaluation werden 12 Monate, die Teilnehmerlisten 60 Monate aufbewahrt.

Veränderungen im Kursablauf bzw. bei den Referenten werde ich der Ärztekammer Nordrhein rechtzeitig mitteilen.

Ort

Datum

Unterschrift der/des Kursleiterin/s

Merkblatt zum Antrag auf Anerkennung eines Kurses nach der Weiterbildungsordnung oder einer besonderen Kammerqualifikation (z.B. Kammerzertifikate)

Sehr geehrte Veranstalterin, sehr geehrter Veranstalter, mit diesem Informationsblatt möchten wir Ihnen die Antragstellung zur Anerkennung eines Kurses nach der Weiterbildungsordnung oder einer besonderen Kammerqualifikation (z. B. Kammerzertifikate) erklären.

Kurse, die im Rahmen einer ärztlichen Weiterbildung absolviert werden müssen oder zum Erwerb von besonderen ärztlichen Qualifikationen wie z.B. Kammerzertifikate notwendig sind, bedürfen vor ihrer Durchführung der Genehmigung durch die Ärztekammer Nordrhein, sofern diese Veranstaltungen im Kammerbezirk stattfinden. Zur Erleichterung des Genehmigungsverfahrens haben wir Antragsunterlagen entwickelt, die Sie unter Berücksichtigung der nachfolgenden Hinweise und Erläuterungen bitte entsprechend ausfüllen.

Sollten Sie Fragen beim Ausfüllen der Antragsunterlagen haben, wenden Sie sich gerne an Hozan Amadiy (0211 4302-2256) oder Julia Lehmann (0211 4302-2251). Bitte senden Sie die ausgefüllten Antragsunterlagen an die Ärztekammer Nordrhein, Tersteegenstr. 9 in 40474 Düsseldorf. Gerne können Sie diese auch per E-Mail an wbkurse@aeckno.de schicken.

Reichen Sie uns bitte die vollständigen Unterlagen bis spätestens 8 Wochen vor dem ersten Veranstaltungstermin ein, damit wir rechtzeitig eine Genehmigung erteilen können. Eine Anerkennung von verspäteten oder nachträglich eingereichten Kursveranstaltungen ist grundsätzlich nicht möglich. Die Angaben zum Kurs sind Pflichtangaben. Beim Veranstaltungsort geben Sie bitte den Ort der Präsenzveranstaltung an.

Die Bearbeitungsgebühr richtet sich gemäß der gültigen Gebührenordnung der Ärztekammer Nordrhein nach der Höhe der Teilnahmegebühr.

Bitte reichen Sie mit Ihrem Antrag folgende Unterlagen ein:

Erklärung der/des ärztlichen Kursleiterin/s

Der ärztliche Kursleiter muss entsprechend den Vorgaben der Weiterbildungsordnung fachlich und persönlich geeignet sein. Diese Eignung soll durch die beigefügte Erklärung nachvollziehbar festgestellt werden. Demnach muss der ärztliche Kursleiter dies auch durch eine persönliche Unterschrift bestätigen. Der Kursleiter ist auch verantwortlich dafür, dass die Referenten geeignet sind, die Kursinhalte entsprechend den Vorgaben zu vermitteln, die Vorgaben der Berufsordnung einzuhalten und dafür, dass keine Einflussnahme durch Dritte auf die Kursinhalte erfolgt. Auch dies wird durch die Unterschrift verbindlich bestätigt.

Musterteilnahmebescheinigung

Damit die Teilnehmer der Veranstaltung, insbesondere wenn sie Mitglieder anderer Ärztekammern sind, keine Probleme bei der Anerkennung einer Kursteilnahme haben, muss die Teilnahmebescheinigung bestimmte Mindeststandards erfüllen. Aus der Teilnahmebescheinigung muss deshalb die Anerkennung durch die Ärztekammer Nordrhein, die entsprechende Bearbeitungsnummer, sowie die Angaben des Kursteilnehmers (Vor- und Nachname, Geburtsdatum), Angaben zur Kursdauer und zum Kursort hervorgehen. Dies wird durch die Unterschrift des ärztlichen Kursleiters bestätigt. Vorab können wir dies durch die Vorlage einer Musterteilnahmebescheinigung überprüfen.

Bitte beachten Sie, dass eine Teilnahmebescheinigung nur ausgestellt werden darf, wenn die angemeldete Person auch tatsächlich an den Veranstaltungen teilgenommen hat und bei Durchführung von Lernerfolgskontrollen erfolgreich abgeschlossen hat.

Kursprogramm

Aus dem Kursprogramm müssen der Ablauf, der zeitliche Umfang, der Kursinhalt (z.B. Kursblöcke A, B, C oder Teile 1, 2 mit den jeweiligen Themengebieten), der jeweilige Dozent/Referent und der Veranstaltungsort hervorgehen. Bitte achten Sie beim zeitlichen Umfang darauf, dass eine Unterrichtseinheit 45 Minuten beträgt.

Referentenliste

Bitte geben Sie in der Referentenliste mindestens Name und Vorname und berufliche Qualifikation der jeweiligen Referenten an.

Sollten Sie weitere Fragen haben, wenden Sie sich bitte an
Hozan Amadiy (0211 4302-2256) oder Julia Lehmann (0211 4302-2251).