

Mitgliederbefragung zur Weiterbildungsinitiative der Ärztenossenschaft Nord

Rückantwort an äg Nord, z. Hd. Herrn Korth; per Fax: 04551-999919 oder E-Mail: weiterbildung@aegnord.de

Weiterbildungsbefugte/r¹ bei uns ist: 1. _____
2. _____
3. _____

Wir sind Lehrpraxis des Inst. f. Allgemeinmedizin: Ja der Uni HH (UKE) , Kiel u./od. Lübeck.
Nein Können es uns vorstellen

Wir sind Weiterbildungsstätte nach alter WBO , WB-Befugnis befristet bis: _____
neuer WBO , WB-Befugnis befristet bis: _____
Antrag noch nicht von ÄKSH beschieden , aber eingereicht am: _____
Ich/Wir hätte/n Interesse an einem WB-Verbund² , brauchten aber organisat. Unterstützung.

Welche Hindernisse sehen Sie, um Lehrpraxis und/oder Weiterbildungsstätte zu werden?

Mir fehlen Informationen. Ja (zur Lehrpraxis , zur WB-Befugnis) , Nein
Mir fehlen Ressourcen. Ja (zeitlich , räumlich , personell) , Nein
Fehlt Unterstützung für den WB-Befugnis Antrag. Ja , Nein
Fehlt Unterstützung bei der Lehrkonzepterstellung. Ja , Nein

Andere Gründe: _____

Ich/Wir wüschte/n Unterstützung beim Aufbau: Ja (der Lehrpraxis , der WB-Stätte) , Nein
- Beim Umbau der Praxis (z.B. weiteres Arztzimmer)³ Ja (zur Lehrpraxis , zur WB-Stätte) , Nein
- Bei weiteren Aufgaben: _____

Ich/Wir würde/n eine Unterstützung honorieren. Ja (zum Selbstkosten-Std.-Lohn der äg Nord) , Nein

Angaben zur Praxis:

Praxis: _____
Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ: _____
Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail-Adresse: _____

Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen!

¹ Spezielle Fragen zur Weiterbildungsbefugnis können an die Ärztekammer S.-H. gerichtet werden. (mehr Infos unter <https://www.aeksh.de/tags/weiterbildungsbefugnis>)

² Kooperation von weiterbildungsbefugten Ärzt*Innen/Weiterbildungsstätten in Praxis und Kliniken mit gemeinsamen kompetenzbasiertem Curriculum entsprechend DEGAM für die Allgemeinmedizin.

³ Für die Weiterbildungsärzt*innen und Studierenden, z. B. im Blockpraktikum, sollte ein Raum für eigenständigen Patientenkontakt zur Verfügung stehen.