Kassenärztliche Vereinigung Saarland
Europaallee 7-9, 66113 Saarbrücken

KV · KASSEN-
ÄRZTLICHE
VEREINIGUNG
SAARLAND

Antrag auf Anerkennung einer Fortbildungsveranstaltung

aufgrund der Fortbildungsordnung der Ärztekammer des Saarlandes

- ***spätestens 2 Monate vor dem Veranstaltungstermin einreichen –***

Antragsteller
(Name, Anschrift)

_____
_____
_____
_____

Wissenschaftlich Verantwortliche/r
(Name, Dienststelle)

_____
_____
_____
_____

Veranstalter

_____
_____
_____

Thema der Veranstaltung

_____
_____
_____

Dauer von/bis

_____

Veranstaltungstermin/e und –ort

_____
_____

Veranstaltungsart

- ☐ Kategorie A (Vortrag und Diskussion)
- ☐ Kategorie B (mehrtägiger Kongress)
- ☐ Kategorie C (Fortbildung mit konzeptionell vorgesehener Beteiligung jedes Teilnehmers (z. B. Workshop, Arbeitsgruppen, Qualitätszirkel, Balintgruppen)

Bitte nachfolgend den detaillierten thematischen und zeitlichen Ablauf, Beginn und Ende sowie die Referenten eintragen o d e r das Programm mit den entsprechenden Angaben beifügen.

thematischer und zeitlicher Ablauf **Referenten**

Einmalige Veranstaltung **0 ja** **0 nein**

Wiederkehrende Veranstaltung **0 ja** **0 nein**

(wenn ja, nur erneute Beantragung der Bewertung bei zeitlichen und inhaltlichen Änderungen erforderlich)

Erfolgt eine schriftliche Lernerfolgskontrolle **0 ja** **0 nein**
(wenn ja, den Lernerfolgskontrollbogen beifügen)

Erwartete Teilnehmerzahl _____

Teilnehmergebühren _____

Wird die Veranstaltung gesponsert **0 ja** **0 nein**

Wenn ja, Name und Anschrift des Sponsors _____
_____
_____

Art des Sponsoring _____
_____

Findet eine kommerzielle Präsentation/
Ausstellung statt **0 ja** **0 nein**

Wenn ja, durch wen _____
_____

Liegen bereits Anerkennungen anderer
Landesärztekammern vor **0 ja** **0 nein**
Wenn ja, welcher _____
_____

Soll eine elektronische Erfassung der Fort-
bildungspunkte durch die KV Saarland erfolgen? **0 ja** **0 nein**

Hiermit wird bestätigt, dass die Veranstaltung/en den Voraussetzungen des § 8 Abs. 1 Ziff. 1 – 4 der Fortbildungsordnung der Ärztekammer des Saarlandes entspricht/entsprechen. Die Inhalte der ärztlichen Fortbildung sind unabhängig von kommerziellen oder werbenden Interessen Dritter. Die Sponsorentätigkeit beeinflusst nicht Form und Inhalt der Fortbildungsmaßnahme. Objektive Produktinformationen nach wissenschaftlichen Kriterien (z. B. durch pharmazeutische Industrie) sind zulässig.

Anwesenheitsliste/n und Teilnahmebestätigungen wird/werden geführt bzw. ausgehändigt.

H i n w e i s :
Veranstaltungen mit Themen wie Berufspolitik, Wirtschaftlichkeit in der Arztpraxis, Abrechnungsfragen und produktbezogene Veranstaltungen mit erkennbarer Werbeabsicht werden nicht zertifiziert.

_____ _____

Ort, Datum Stempel und Unterschrift des Antragstellers/wissenschaftlich Verantwortlichen