Landesärztekammer Thüringen
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Postfach 10 07 40
07707 Jena

Telefon: 03641 614-124
Fax: 03641 614-129
Internet: www.laek-thueringen.de
Email: weiterbildung@laek-thueringen.de

Antrag auf Erteilung einer Ermächtigung zur Weiterbildung zum Facharzt für Pathologie

A. Allgemeines

Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

E-Mail (dienstlich): _____

Telefon (dienstlich): _____

Liegt ein gültiges Fortbildungszertifikat vor ☐ ja ☐ nein * Gültigkeitsende _____

Privatanschrift

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Tel.: _____

Anschrift/en der zukünftigen Weiterbildungsstätte/n

Name_____ Name_____

Abt. _____ Abt. _____

Straße _____ Straße_____

PLZ/Ort _____ PLZ/Ort_____

Name_____

Abt. _____

Straße _____

PLZ/Ort_____

Vollzeittätigkeit: ☐ ja ☐ nein *Teilzeittätigkeit: ☐ ja ☐ nein * Anzahl der Stunden / Woche: _____

niedergelassen/angestellt MVZ seit: _____ als: _____

Wenn in MVZ – Leiter des MVZ: _____

*** Zutreffendes ankreuzen**

Verbund/Gemeinsame Ermächtigung zur Weiterbildung ☐ ja ☐ nein *

Wenn ja, mit wem:

_____

_____

B. Berufliche Angaben des Antragstellers

Dienststellung _____ seit _____

Facharztanerkennung _____ seit _____
(wird von LÄK ausgefüllt)

_____ seit _____

Teilgebietsanerkennung _____ seit _____
(wird von LÄK ausgefüllt)

Anerkennung von Zusatzbezeichnungen
(wird von LÄK ausgefüllt)

_____ seit _____

C. Bitte fügen Sie bei Erstantragstellung Ihren **Beruflichen Werdegang** stichwortartig als **Anlage 1** bei.

D. Personelle Besetzung der fachspezifischen Einrichtung

1. Zahl der Ärzte

Fachärzte (gesamt VK) _____

Weiterbildungsassistenten (gesamt VK) _____

2. Zahl des medizinischen Assistenzpersonals

MTA _____ Laborhelfer/-innen _____

Sonstige nicht-ärztliche Mitarbeiter _____ _____

_____ _____

_____ _____

E. Struktur der fachspezifischen Einrichtung

Steht ein eigener Arbeitsplatz für den Weiterbildungsassistenten zur Verfügung? ☐ ja ☐ nein *

Besteht Anschluss an ein interdisziplinäres Tumorboard? ☐ ja ☐ nein *

Werden regelmäßig Tumorkonferenzen abgehalten? ☐ ja ☐ nein *

Betreute Organzentren: _____

_____

*** Zutreffendes ankreuzen**

F. Obduktionsstatistik **(siehe Teil 2)**

G. Kognitive und Methodenkompetenz/ Handlungskompetenz **(siehe Teil 2)**

I. Weiterbildung

Werden für die in der Weiterbildung stehenden Ärzte Fortbildungsveranstaltungen (hausintern, extern, überregional) abgehalten? (ggf. als Anlage beifügen)

☐ ja ☐ nein *

Art / Bezeichnung der Veranstaltung	Wochenstunden
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

J. Weiterbildungsprogramm (siehe **Anlage 2**)

Zeitliche Strukturierung der Weiterbildung (mindestens 6 Monatsabschnitte) mit Zuordnung der jeweils vermittelbaren Inhalte.

K. Bibliothek

Ist eine zytologische Lehrsammlung vorhanden? ☐ ja ☐ nein *

Wenn ja, bitte Angaben dazu:

_____

_____

_____

L. Vertretung (nur bei stationärer Weiterbildung)

Wer vertritt den ermächtigten Arzt im Fall seiner Verhinderung durch Urlaub, Kongresse oder Krankheit im Rahmen der Weiterbildung? (Name, Gebiet, Ort)

_____

_____

Ist die Absprache mit dem oben genannten Vertreter erfolgt? ☐ ja ☐ nein *

*** Zutreffendes ankreuzen**

M. Beantragt werden

Weiterbildungsermächtigung für _____ Monate Pathologie

Bisherige Weiterbildungsermächtigung für _____ Monate Basisweiterbildung

_____ Monate Pathologie

Mit folgender Unterschrift erkläre ich, dass ich

1. den Antrag auf Erteilung der Weiterbildungsermächtigung verbindlich stelle.

2. damit einverstanden bin, dass die LÄKT mittels E-Mail Kontakt zu mir aufnehmen kann (*bitte ankreuzen*).

☐ Ja ☐ Nein

3. damit einverstanden bin, dass die angegebene E-Mail-Adresse auf der Internetseite der LÄKT veröffentlicht wird.

☐ Ja ☐ Nein

4. der Bekanntgabe von Bescheiden und der Übermittlung anderer Dokumente der Landesärztekammer Thüringen im Mitglieder-Portal zustimme.

☐ Ja ☐ Nein

5. einverstanden bin, dass meine personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutzerklärung verarbeitet werden (Datenschutz | Landesärztekammer Thüringen). Ich wurde über mein Recht auf Widerruf informiert.

☐ Ja ☐ Nein

6. sämtliche Angaben vollständig und der Wahrheit entsprechend getätigt habe.

7. gleichzeitig die Zulassung meiner Organisationseinheit als Weiterbildungsstätte beantrage. Mir ist bewusst, dass hierfür Kosten entstehen können.

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift/Stempel

Die Angaben sind erforderlich, um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die persönliche Weiterbildungsermächtigung vorliegen. Rechtsgrundlage ist die Weiterbildungsordnung für die Ärzte Thüringens § 5 Abs. 5.

Haben Sie beigefügt?

☐ Beruflicher Werdegang
☐ Weiterbildungsprogramm
☐ Obduktionsstatistik
☐ Kognitive und Methodenkompetenz/ Handlungskompetenz

*** Zutreffendes ankreuzen**

Teil 2

Zeitraum vom _____ bis _____ (der letzten 12 Monate)

F. Obduktionsstatistik (der letzten 12 Monate; als **Anlage 3** beifügen)

Aufschlüsselung: Feten, Säuglinge (0-1 Jahr), Kinder (1-16 Jahre), Erwachsene (ab 16 Jahre)

Zahl der histologischen Präparate (der letzten 12 Monate; als **Anlage 4** beifügen)

Aufschlüsselung: nach Fällen aus der allgemeinen und speziellen Chirurgie, der Frauenheilkunde anderer operativer Fächer, aus der Inneren Medizin und bioptische Schnellschnittuntersuchungen; Erfassung von speziellen Untersuchungstechniken

G. Kognitive und Methodenkompetenz/ Handlungskompetenz (siehe **Anlage 5**)

Bitte fügen Sie zu den Zahlenangaben bzgl. der Schnellschnittuntersuchungen, Zytopathologie und Zytometrie einen Auszug aus Ihrer GOÄ-Abrechnung bei.

Bitte fügen Sie zu den Zahlenangaben bzgl. der Gynäkologische Exfoliativzytologie einen Auszug aus des EBM-Kataloges bei.

Die Sektionszahlen können durch die ICD10 Statistik (S1 bis S30) oder die 1. Seite des Obduktionsberichtes nachgewiesen werden.

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift/Stempel

*** Zutreffendes ankreuzen**

Anlage 2

Hinweise (gemäß § 5 Abs. 6 WBO):

- Aufzuführen ist das gegliederte Programm für die Weiterbildung zum **Facharzt für Pathologie.**
- Das Weiterbildungsprogramm ist die individuelle Umsetzung der gemäß Richtlinie zum Inhalt der Weiterbildung geforderten Weiterbildungsinhalte in einen konkreten internen Ablaufplan für den Arzt in Weiterbildung in seiner Weiterbildungseinrichtung. Bitte stellen Sie zeitlich und inhaltlich gegliedert dar, welche Weiterbildungsinhalte in welchen Weiterbildungsabschnitten der (beantragten) Weiterbildungszeit unter Ihrer Leitung dem Arzt in Weiterbildung vermittelt werden können.
- Dieses Programm ist dem Weiterzubildenden auszuhändigen.

Weiterbildungsleiter:

Name _____

Weiterbildungsprogramm (Ablauf/Rotationsplanung):

Inhaltliche Gliederung	ggf. Angaben zum Zeitraum, in dem die jeweiligen Inhalte vermittelt werden

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift/Stempel

*** Zutreffendes ankreuzen**

Anlage 5

Kognitive und Methodenkompetenz/ Handlungskompetenz

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	**Handlungskompetenz** Erfahrungen und Fertigkeiten	Kann vermittelt werden	Zahlen Einrichtung
Übergreifende Inhalte der Facharzt-Weiterbildung Pathologie			
Prinzipien interdisziplinärer Therapiekonzepte und Therapieplanung, insbesondere bei Tumorerkrankungen			
	Interpretation von klinischen Befunden im Zusammenhang mit gebietsbezogenen Fragestellungen		
Digitale Pathologie			
	Beurteilung unter Berücksichtigung der Morphologie erwünschter und unerwünschter Arzneimittelwirkungen		
	Wissenschaftlich begründete Gutachtenerstellung		
Spezielle Anatomie der verschiedenen Körperregionen			
Obduktionstätigkeit			
Spezielle Präparations- und Nachweismethoden der makroskopischen und mikroskopischen Diagnostik			
	Obduktionen (vollständige Leichenöffnung) einschließlich weiterführender Untersuchungen, epikritischer Auswertung und Dokumentation		
	Vorstellung von Obduktionsbefunden in Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen		
Herrichtung von obduzierten Leichen und Konservierung von Leichen			
Makroskopie			
	Makroskopische Beurteilung, Auswahl und Entnahme morphologischen Materials für die histologische und zytologische Untersuchung einschließlich der Methoden der technischen Bearbeitung und Färbung unter Berücksichtigung der Immunhistologie und Molekularpathologie		

*** Zutreffendes ankreuzen**

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	**Handlungskompetenz** Erfahrungen und Fertigkeiten	Kann vermittelt werden	Zahlen Einrichtung
Aufbereitung und Befundung von Präparaten			
Grundlagen der technischen Aufbereitung von Präparaten			
Einflussgrößen und Störfaktoren auf Untersuchungsergebnisse einschließlich deren Steuerung			
Mikroskopie			
	Beurteilung und Befunderstellung histologischer und zytologischer Präparate		
	Beurteilung und Befunderstellung von histopathologischen Untersuchungen verschiedener Entitäten, davon		
	- Schnellschnittuntersuchungen		
Allgemeine und spezielle fachgebietsbezogene Methoden der morphologischen Diagnostik einschließlich der Immunhistologie/Immunzytologie, Molekularpathologie, der Morphometrie und der Zytogenetik sowie der Biochemie und Immunologie			
	Durchführung und Befunderstellung molekularpathologischer Untersuchungen sowie deren Interpretation		
Zytopathologie und Zytometrie			
	Durchführung und Befunderstellung von zytopathologischen Untersuchungen verschiedener Entitäten		
Gynäkologische Exfoliativzytologie			
Zervixkarzinome und deren Vorstufen			
	Beurteilung, Befunderstellung einschließlich Klassifizierung von Zellausstrichen, davon		
	- Zervixkarzinome und Vorstufen		
Interdisziplinäre Zusammenarbeit			
	Mitwirkung an klinischen Demonstrationen sowie klinisch-pathologischen Konferenzen		
	Mitwirkung an interdisziplinären Tumorkonferenzen		

*** Zutreffendes ankreuzen**

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	**Handlungskompetenz** Erfahrungen und Fertigkeiten	Kann vermittelt werden	Zahlen Einrichtung
Asservierung und Dokumentation			
Asservierung von Untersuchungsgut für ergänzende Untersuchungen			
Grundlagen von Biobanken			
Fotografische Dokumentation			

Können die allgemeinen Inhalte der Weiterbildung (siehe WBO Abschnitt B, Seite 22 - 23) im Fachgebiet Pathologie vermittelt werden? ☐ ja ☐ nein *

Bitte fügen Sie zu den Zahlenangaben bzgl. der Schnellschnittuntersuchungen, Zytopathologie und Zytometrie einen Auszug aus Ihrer GOÄ-Abrechnung bei.

Bitte fügen Sie zu den Zahlenangaben bzgl. der Gynäkologische Exfoliativzytologie einen Auszug aus des EBM-Kataloges bei.

Die Sektionszahlen können durch die ICD10 Statistik (S1 bis S30) oder die 1. Seite des Obduktionsberichtes nachgewiesen werden.

*** Zutreffendes ankreuzen**