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 Öffentliches Gesundheitswesen

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: _____

Verbund/Gemeinsame Ermächtigung zur Weiterbildung ☐ ja ☐ nein *

Wenn ja, mit wem: _____

_____

*** Zutreffendes ankreuzen**

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 _____

_____ seit _____

C. Bitte fügen Sie bei Erstantragsstellung Ihren **beruflichen Werdegang** stichwortartig als **Anlage 1** bei.

D. Struktur der Einrichtung

Angaben zum Tätigkeitsbereich

Einrichtung/Behörde: _____ seit _____

Die Tätigkeit im Öffentlichen Gesundheitsdienst wird ausgeübt:

- die Gesundheitsämter bei den Landratsämtern und kreisfreien Städten ☐ ja ☐ nein *
- die Landesgesundheitsbehörden ☐ ja ☐ nein *
- die Bundesgesundheitsbehörden ☐ ja ☐ nein *
- die Medizinaluntersuchungsämter ☐ ja ☐ nein *
- die Gerichtsärztlichen Dienststellen, ☐ ja ☐ nein *
- die Sozialversicherungsärztlichen Dienststellen, ☐ ja ☐ nein *
- die Gewerbeärztlichen Dienststellen, ☐ ja ☐ nein *
- die Arbeitsamtsärztlichen Dienststellen, ☐ ja ☐ nein *
- der Ärztliche Dienst der Versorgungsverwaltung sowie ☐ ja ☐ nein *
- weitere Einrichtungen

Welche _____

_____

_____

*** Zutreffendes ankreuzen**

Die Einrichtung verfügt über folgende Fachbereiche	darunter mit ärztlicher Leitung
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

E. Personelle Besetzung der fachspezifischen Einrichtung

Zahl der Ärzte in der Einrichtung		davon Ihnen unterstellt
- gesamt VK	_____	_____
- davon mit Gebietsbezeichnung	_____	_____
- davon mit Gebietsbezeichnung Öffentliches Gesundheitswesen	_____	_____

F. Statistische Angaben (siehe **Teil 2**)

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

H. Sonstige Einrichtungen

Zugang zu Fachinformation und -literatur ☐ ja ☐ nein *

Medizinische Dokumentation und Statistik ☐ ja ☐ nein *

Medizinisch-Klinisches Labor in der Einrichtung ☐ ja ☐ nein *

oder in Kooperation mit

_____

_____

Röntgeneinrichtung (zum Thoraxröntgen) ☐ ja ☐ nein *

oder in Kooperation mit

_____

_____

Lungen- und Kreislauffunktionsdiagnostik
(EKG, Fahrradergometrie, Spirometrie, Bodyplethysmografie) ☐ ja ☐ nein *

*** Zutreffendes ankreuzen**

Weitere Einrichtungen (Audiometrie, Sehprüfung u. a.) ☐ ja ☐ nein *

welche _____

_____

_____

Ärztliche Untersuchungsräume ☐ ja ☐ nein *

I. Weiterbildung

Werden für die in der Weiterbildung stehenden Ärzte Fortbildungsveranstaltungen angeboten?
(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. Vertretung

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**

L. Beantragt werden

Weiterbildungsermächtigung für _____ Monate Öffentliches Gesundheitswesen

davon _____ Monate an einem Gesundheitsamt

Bisherige Weiterbildungsermächtigung für _____ Monate Öffentliches Gesundheitswesen

_____ Monate an einem Gesundheitsamt

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
☐ Leistungsstatistik
☐ Weiterbildungsprogramm
☐ Kognitive und Methodenkompetenz/ Handlungskompetenz

*** Zutreffendes ankreuzen**

Teil 2

Zeitraum vom _____ bis _____ (der letzten 12 Monate)

F. Statistische Angaben

Leistungsstatistik des Vorjahres (ggf. Auszug aus d. Jahresberichterstattung gegenüber d. Träger d. Einrichtung) als **Anlage 3** beifügen

G. Kognitive und Methodenkompetenz/ Handlungskompetenz (siehe **Anlage 4**)

_____ _____

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 Öffentliches Gesundheitswesen.**
- 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 4

Kognitive und Methodenkompetenz/ Handlungskompetenz

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	**Handlungskompetenz** Erfahrungen und Fertigkeiten	Kann vermittelt werden
Übergreifende Inhalte der Facharzt-Weiterbildung Öffentliches Gesundheitswesen		
Verfahren, Normen und Standards der öffentlichen und kommunalen Gesundheitssicherung und der Gesundheitsverwaltung		
	Umsetzung, Sicherstellung und Implementation der bevölkerungsbezogenen rechtlichen und fachlichen Normen der Gesundheitssicherung und des Gesundheitsschutzes	
Zusammenarbeit und Kommunikation mit politischen Vertretern und zivilgesellschaftlichen Institutionen		
	Beratung und Unterstützung von politischen Vertretern und zivilgesellschaftlichen Institutionen zu gesundheitspolitischen Fragestellungen (Gesundheitsplanung, -sicherung, -schutz, besondere Gefährdungslagen) sowie bei der Risikokommunikation	
Gesundheitsberichterstattung		
Epidemiologie, Statistik, Gesundheitsindikatoren und Gesundheitsberichterstattung		
	Bewertung der gesundheitlichen Versorgung und des Gesundheitszustandes von Bevölkerungsgruppen, u. a. Analyse und gesundheitliche Bewertung gemeindebezogener Planungen	
Prävention und Gesundheitsförderung		
Konzepte und Methoden zur Planung, Umsetzung und Bewertung von Gesundheitsförderungsmaßnahmen und Präventionsprogrammen		
	Priorisierung, Initiierung, Koordination und Evaluation von Strategien und Maßnahmen zur Prävention und Gesundheitsförderung von Bevölkerungsgruppen, z. B. Impfen	
Infektionsschutz		
Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten		

*** Zutreffendes ankreuzen**

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	**Handlungskompetenz** Erfahrungen und Fertigkeiten	Kann vermittelt werden
	Beratung, Vorbeugung, Surveillance, Risikobewertung und Durchführung von Maßnahmen zur Reduktion übertragbarer Erkrankungen bei Einzelnen und von Bevölkerungsgruppen	
Umweltbedingte Gesundheitsbelastungen		
Umweltbedingte gesundheitliche Belastungen und Schädigungen		
	Risikoanalyse, -bewertung, -kommunikation und -management umweltbedingter gesundheitlicher Belastungen	
Begutachtungen im Amtsärztlichen Dienst		
	Erstellung amtsärztlicher und anderer Gutachten nach unterschiedlichen Rechtsgrundlagen	
	Beratung von Individuen und Institutionen im Rahmen der Begutachtung	
Amtsärztliche Aufgaben		
Gesundheitshilfen und Maßnahmen für Bevölkerungsgruppen mit besonderem Förderbedarf oder Menschen, deren ausreichende gesundheitliche Versorgung nicht gewährleistet ist		
	Indikationsstellung, Initiierung und subsidiäre Sicherstellung von Gesundheitshilfen und Fördermaßnahmen im sozialen Umfeld/Setting	
Kinder- und jugendärztliche Aufgaben		
Gesundheitshilfen und Fördermaßnahmen für Kinder und Jugendliche sowie deren Umfeld		
Prävention und Gesundheitssicherung in Gemeinschaftseinrichtungen wie Kindertagestagesstätten und Schulen		
	Erkennung und Vermeidung von Gesundheitsschäden und -beeinträchtigungen im Sinne des Kinderschutzes	
	Indikationsstellung, Initiierung und subsidiäre Sicherstellung von Gesundheitshilfen und Fördermaßnahmen im sozialen Umfeld/Setting bei Kindern und Jugendlichen	

*** Zutreffendes ankreuzen**

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	**Handlungskompetenz** Erfahrungen und Fertigkeiten	Kann vermittelt werden
Sozialpsychiatrische Aufgaben		
Gesundheitshilfen und Maßnahmen für Menschen mit psychischen Erkrankungen einschließlich Suchterkrankungen sowie deren Umfeld		
	Indikationsstellung, Initiierung und subsidiäre Sicherstellung von Gesundheitshilfen und Fördermaßnahmen im sozialen Umfeld/Setting bei Menschen mit psychischen Erkrankungen	
Aspekte der Unterbringung, Betreuung und Behandlung von Menschen mit psychischen Erkrankungen und Störungen		
	Differentialdiagnostik der häufigsten psychischen Erkrankungen und Indikationsstellung zur weiterführenden Behandlung	
Pandemieplanung und Katastrophenschutz		
Krisenmanagement, Notfallplanung und Risikokommunikation		
	Maßnahmen zum Schutz der Gesundheit der Bevölkerung bei Großschadensereignissen	
	Aufstellung von Alarmplänen im Infektionsschutz	
Grundlagen der Mitarbeit in Krisenstäben		
Hygiene und Gesundheitsschutz, Krankenhaushygiene		
Innerbetriebliche Verfahrensweisen zur Infektionshygiene in medizinischen Einrichtungen und Gemeinschaftseinrichtungen		
Hygienemanagement und Aufgaben des Hygienefachpersonals		
Bestellung, Aufgaben und Zusammensetzung einer Hygienekommission		
	Durchführung der infektionshygienischen Überwachung und Gefährdungsanalyse mit Beratung, Bewertung und Überprüfung der hygienischen Standards in medizinischen Einrichtungen und Gemeinschaftseinrichtungen	
	Verhütung, Erkennung, Erfassung und Bekämpfung von nosokomialen Infektionen und Krankheitserregern mit Resistenzen	

*** Zutreffendes ankreuzen**

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	**Handlungskompetenz** Erfahrungen und Fertigkeiten	Kann vermittelt werden
	Hygienische Beratung bei der Bauplanung, Bauausführung und dem Betrieb von hygienerelevanten Gewerken, medizinischen Einrichtungen und Gemeinschaftseinrichtungen	
	Ausbruchs- und Krisenmanagement einschließlich Moderation und Kommunikation	
Grundlagen des Aufnahme- und Entlassungsmanagements bei multiresistenten Erregern		
Rationaler Antiinfektivaeinsatz und Anwendung von Strategien zur Prävention von Über- und Fehlverordnung in der ambulanten und stationären Versorgung sowie Mechanismen mikrobieller Resistenzentwicklung		

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

*** Zutreffendes ankreuzen**