

ANTRAG

Rheumatologische
Fortbildungsakademie GmbH
Wilhelmine-Gemberg-Weg 6, Aufgang C
10179 Berlin
Fax: +49 30 240484 89
Mail: info@rheumaakademie.de

Absender (-stempel):



Antrag auf Zertifizierung einer Fortbildungsveranstaltung*

Titel:

1. An wen richtet sich die Veranstaltung?
 - Ärzte der Primärversorgung
 - Rheumatologen
 - Orthopäden
 - andere, welche?

2. Wer ist der Veranstalter?

3. Wer ist der inhaltlich verantwortliche (wissenschaftliche) Leiter der Veranstaltung?
.....

4. Wer vertritt die rheumatologische Kompetenz in der Programmgestaltung?
.....
.....

5. Wie wird die Veranstaltung finanziert?
 - Sponsoren:
 - Teilnehmerbeiträge
 - andere, welche?

6. Was soll vermittelt werden?
 - Grundlagenwissen
 - Klinische Kenntnisse
 - Technische Fertigkeiten

7. Gibt es Vorgaben an die Referenten in Bezug auf
 - Evidenzniveau?
 - Leitlinienbezug?
 - Aktualität der Literatur?

8. Werden für die einzelnen Beiträge schriftlich formulierte Lernziele angegeben?
 - Nein
 - Ja, welche?

(ggf. Fragebogen mitsenden)

*Für die Bearbeitung wird eine Gebühr von 350,00 Euro zzgl. USt. erhoben. Sie beinhaltet die Beantragung der Zertifizierung bei der zuständigen Landesärztekammer in Höhe von durchschnittlich 150,00 Euro zzgl. USt.

9. Ist durch die Veranstaltungsorganisation und die Referenten Firmen- oder Produktneutralität gewährleistet?
 Ja
 Nein
10. Besteht seitens der wissenschaftlichen Leitung und/oder der Referenten Interessenskonflikte?
 Ja
 Nein
 o Zu Investor
 o Zu Produkt
 o Als Berater
11. Datum der Veranstaltung:
 Wie lang dauert die Veranstaltung (45 Min. = eine Lehreinheit)?
12. Wie viele Veranstaltungsteile (Vorträge, Kurse etc.) werden präsentiert?
 (Programm bitte beilegen)
13. In welcher Form wird die Veranstaltung durchgeführt?
 Vorträge
 Kurse
 Praktika
 andere, welche?
14. Werden die Teilnehmer aktiv beteiligt?
 Nein
 Ja, durch Diskussion interaktive Abfrage
 Arbeitsgruppen anderes
15. Sind Patienten beteiligt?
 Nein
 Ja, als Vortragende zur Demonstration sonstiges
16. Werden Informationen als Take-home-message zur Verfügung gestellt?
 Nein
 Ja als Abstract Script Vorträge digital andere Infos, welche?
17. Gibt es eine Prüfung des Gelernten?
 Nein
 Ja, in Form von TED Fragebogen (bitte beifügen)
18. Findet eine Evaluation der Veranstaltung statt?
 Nein
 Ja, nach Vorlage der Rheumaakademie
 in anderer Form (welcher?).....
19. Gibt es ein Feedback an Referenten und Veranstalter?
 Nein
 Ja. In welcher Form? (ggf. Fragebogen mitsenden).....
20. Werden die Ergebnisse veröffentlicht?
 Nein
 Ja, in welcher Form?

21. Ist neben der Beurteilung durch den Zertifizierungsausschuss der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie auch die Beantragung der Zertifizierung bei der zuständigen Landesärztekammer erwünscht?

- Ja
- Nein

22. Ist die Veranstaltung öffentlich zugänglich und öffentlich angekündigt?

- Ja
- Nein

23. Wie viele Teilnehmer erwarten Sie?

24. Wie hoch ist die Teilnahmegebühr?

25. Bitte teilen Sie uns die genaue Rechnungsanschrift mit:

.....
.....
.....
.....

_____, den _____._____. _____
(Ort, Datum) (Name in Druckbuchstaben, Unterschrift)

Anlagen: Programm (-entwurf) Lernerfolgskontrolle Evaluationsbogen