

# Zertifizierungsantrag Rheumaakademie

Absender(-stempel)

Rheumatologische Fortbildungsakademie GmbH  
Wilhelmine-Gemberg-Weg 6 · Aufgang C · 10179 Berlin  
Fax: + 49 30 240 484-89 · E-Mail: info@rheumaakademie.de

## Antrag auf Zertifizierung einer Fortbildungsveranstaltung\*

Titel: \_\_\_\_\_

1. An wen richtet sich die Veranstaltung?

Ärzte der Primärversorgung

Rheumatologen

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. Werden für die einzelnen Beiträge schriftlich formulierte Lernziele angegeben?  
Nein                      Ja, welche? (ggf. Fragebogen mit senden)
- 
8. Ist durch die Veranstaltungsorganisation und die Referenten Firmen- oder Produktneutralität gewährleistet?  
Ja                      Nein
9. Bestehen seitens der wissenschaftlichen Leitung und/oder der Referenten Interessenskonflikte?  
nein                      ja,                      zu Investor;                      zu Produkt;                      als Berater
10. Datum der Veranstaltung \_\_\_\_\_  
Wie lange dauert die Veranstaltung (45 Min. = 1 Lehreinheit)?  
\_\_\_\_\_
11. Wie viele Veranstaltungsteile (Vorträge, Kurse etc.) werden präsentiert? (Programm bitte beilegen)  
\_\_\_\_\_
12. In welcher Form wird die Veranstaltung durchgeführt?  
Vorträge                      Kurse                      Praktika                      virtuelles Angebot  
andere, welche? \_\_\_\_\_
13. Gibt es eine Prüfung des Gelernten?  
nein  
ja, in Form von                      TED                      Fragebogen (bitte beifügen)
14. Findet eine Evaluation der Veranstaltung statt?  
nein                      ja,                      nach Vorlage der Rheumaakademie  
in anderer Form (welcher?)  
\_\_\_\_\_



15. Ist neben der Beurteilung durch den Zertifizierungsausschuss der Rheumatologischen Fortbildungsakademie auch die Beantragung der Zertifizierung bei der zuständigen Landesärztekammer erwünscht?  
ja        nein
16. Ist die Veranstaltung öffentlich zugänglich und öffentlich angekündigt?  
ja        nein
17. Wie viele Teilnehmer erwarten Sie?

---

18. Wie hoch ist die Teilnahmegebühr?

---

19. Bitte teilen Sie uns die genaue Rechnungsanschrift mit:

---

---

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Name in Druckbuchstaben, Unterschrift)

## Anlagen

Programm (-entwurf)

Lernerfolgskontrolle

Evaluationsbogen

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