

Fragebogen zum Faire Weiterbildung-Zertifikat

Gilt für alle Fachabteilungen

Keine Änderungen zum Vorjahr

Oder nur für folgende Fachabteilung(en):

Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Ästhetische und Plastische Operationen

Name der Fachabteilung(en)

Pflichtangaben für das Faire Weiterbildung-Zertifikat für alle Fachrichtungen

Weiterbildung wird angeboten

Angeordnete Überstunden werden vollständig erfasst

Weiterbildungscurriculum einsehbar

Weiterbildungsmentor eingerichtet

Einarbeitungsplan einsehbar

Mindestens 1 interne Fortbildung pro Monat

Mindestens 5 Fortbildungstage pro Jahr

Chefarzt hat eine Führungskräftequalifizierung absolviert

Jährliche dokumentierte Mitarbeitergespräche

Mindestens 1 Besprechung zur Fehlervermeidung pro Jahr

Geplante Rotation in alle relevanten Teilbereiche im Rahmen der vorliegenden Weiterbildungsbefugnis

Klar definierte und einsehbare SOP für die Diagnostik und Behandlung der wichtigsten Krankheitsbilder

Pro Jahr mindestens 50 durch den Weiterbildungsbefugten oder seinen Vertreter supervisierte Tätigkeiten am ärztlichen Arbeitsplatz

Pflichtanhang:

Curricula je Fachabteilung

Verpflichtungserklärung zur Einhaltung der gemeldeten Rahmenbedingungen

Postanschrift

Ethimedis GmbH
N2, 9, 68161 Mannheim
Tel. +49-621-40546480
info@ethimedis.de
www.ethimedis.de

Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26
BIC: DAAEDEDXXX
Bank: Apotheker- und Ärztebank
Inhaber: ETHIMEDIS

Handelsregister: HRB735742
St.-Nr.: 38182/40644
Umsatzsteuer-ID: DE328494683



Ethimedis GmbH ■ N2, 9 ■ 68161 Mannheim

Ergänzende fachspezifische Pflichtangaben (Bitte für alle Fachabteilungen beantworten)

Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Ästhetische und Plastische Operationen
Name der Fachabteilung(en)

Mindestens 25% Weiterbildungszeit im OP*

Mindestens 25% Weiterbildungszeit in der Funktionsdiagnostik*

Name der Fachabteilung(en)

Mindestens 25% Weiterbildungszeit im OP*

Mindestens 25% Weiterbildungszeit in der Funktionsdiagnostik*

Name der Fachabteilung(en)

Mindestens 25% Weiterbildungszeit im OP*

Mindestens 25% Weiterbildungszeit in der Funktionsdiagnostik*

Name der Fachabteilung(en)

Mindestens 25% Weiterbildungszeit im OP*

Mindestens 25% Weiterbildungszeit in der Funktionsdiagnostik*

Name der Fachabteilung(en)

Mindestens 25% Weiterbildungszeit im OP*

Mindestens 25% Weiterbildungszeit in der Funktionsdiagnostik*

*Über die gesamte Zeit der vorliegenden Weiterbildungsbefugnis

Postanschrift

Ethimedis GmbH
N2, 9, 68161 Mannheim
Tel. +49-621-40546480
info@ethimedis.de
www.ethimedis.de

Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26
BIC: DAAEDEDXXX
Bank: Apotheker- und Ärztebank
Inhaber: ETHIMEDIS

Handelsregister: HRB735742
St.-Nr.: 38182/40644
Umsatzsteuer-ID: DE328494683



Ethimedis GmbH ■ N2, 9 ■ 68161 Mannheim

Freiwillige Zusatzinformationen (Freitext)

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for providing voluntary additional information.

Ergänzende Informationen zur Weiterbildung

Postanschrift

Ethimedis GmbH
N2, 9, 68161 Mannheim
Tel. +49-621-40546480
info@ethimedis.de
www.ethimedis.de

Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26
BIC: DAAEEDXXX
Bank: Apotheker- und Ärztebank
Inhaber: ETHIMEDIS

Handelsregister: HRB735742
St.-Nr.: 38182/40644
Umsatzsteuer-ID: DE328494683

Verpflichtungserklärung

der Klinik

Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie/ Ästhetische und Plastische Operationen

Werner Forßmann Krankenhaus, Klinikum Barnim, Rudolf-Breitscheid-Str. 100, 16225 Eberswalde

- nachfolgend „Klinik“ genannt -

Hiermit verpflichtet sich die Klinik, die von ihr gemeldeten Prüfkriterien für das Faire Weiterbildung-Zertifikat ab dem 01.08.2022 einzuhalten.

Die Klinik ist für die Richtigkeit und Vollständigkeit der von der Klinik gemeldeten und in ihren Klinik- und Fachabteilungsprofilen auf der Karriereplattform sowie im Ranking veröffentlichten Informationen, welche die Weiterbildung betreffen, verantwortlich.

Die Verpflichtungserklärung gilt unbefristet und kann von der Klinik jeweils zum 31.12. des jeweiligen Jahres für das Folgejahr widerrufen werden. Mit dem Widerruf wird der Klinik automatisch das Faire Weiterbildung-Zertifikat entzogen.

Eberswalde, 15.07.2022

Ort, Datum



Unterschrift; Stempel Klinik



Klinikum Barnim GmbH,
Werner Forßmann Krankenhaus
Akademisches Lehrkrankenhaus der Charité

Chefarzt PD Dr. med. Dr med. dent. M. Vesper
Klinik für Mund-,Kiefer-, Gesichtschirurgie/
Ästhetische und Plastische Operationen
Rudolf-Breitscheid-Str. 100
16225 Eberswalde
Tel. 03334-692193

Postanschrift

Ethimedis GmbH
N2, 9, 68161 Mannheim
Tel. +49-621-40546480
info@ethimedis.de
www.ethimedis.de

Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26
BIC: DAAEDEDXXX
Bank: Apotheker- und Ärztebank
Inhaber: ETHIMEDIS

Handelsregister: HRB735742
St.-Nr.: 38182/40644
Umsatzsteuer-ID: DE328494683