

Fragebogen zum Faire Weiterbildung-Zertifikat

Gilt für alle Fachabteilungen

Keine Änderungen zum Vorjahr

Oder nur für folgende Fachabteilung(en):

Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik des Kinder- und Jugendalters

Name der Fachabteilung(en)

Pflichtangaben für das Faire Weiterbildung-Zertifikat für alle Fachrichtungen

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Weiterbildung wird angeboten | <input checked="" type="checkbox"/> Angeordnete Überstunden werden vollständig erfasst |
| <input checked="" type="checkbox"/> Weiterbildungscurriculum einsehbar | <input checked="" type="checkbox"/> Weiterbildungsmentor eingerichtet |
| <input checked="" type="checkbox"/> Einarbeitungsplan einsehbar | <input checked="" type="checkbox"/> Mindestens 1 interne Fortbildung pro Monat |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mindestens 5 Fortbildungstage pro Jahr | <input checked="" type="checkbox"/> Chefarzt hat eine Führungskräftequalifizierung absolviert |
| <input checked="" type="checkbox"/> Jährliche dokumentierte Mitarbeitergespräche | <input checked="" type="checkbox"/> Mindestens 1 Besprechung zur Fehlervermeidung pro Jahr |
| <input checked="" type="checkbox"/> Geplante Rotation in alle relevanten Teilbereiche im Rahmen der vorliegenden Weiterbildungsbefugnis | <input checked="" type="checkbox"/> Klar definierte und einsehbare SOP für die Diagnostik und Behandlung der wichtigsten Krankheitsbilder |
- Pro Jahr mindestens 50 durch den Weiterbildungsbefugten oder seinen Vertreter supervisionierte 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: DAAEEDXXX
Bank: Apotheker- und Ärztebank
Inhaber: ETHIMEDIS

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

Ergänzende fachspezifische Pflichtangaben (Bitte für alle Fachabteilungen beantworten)

Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik des Kinder- und Jugendalters
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

Freiwillige Zusatzinformationen (Freitext)

Als Funktionsdiagnostik wird in der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik des Kinder- und Jugendalters neben der Test- und Persönlichkeitsdiagnostik auch die Erhebung des psychopathologischen Befundes sowie die Familien- und Sozialdiagnostik verstanden.

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: DAAEDEDXXX
Bank: Apotheker- und Ärztebank
Inhaber: ETHIMEDIS

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

Zeugnis
Zertifikat

Verpflichtungserklärung

der Klinik

| |
|---|
| Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik des Kinder- und Jugendalters |
|---|

| |
|--|
| Martin Gropius Krankenhaus GmbH, Oderberger Str. 8, 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

Prof. Dr. med. habil. S. H. Adam
Facharzt für Kinder- und
Jugendpsychiatrie und
Psychotherapie
Chefarzt

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