

Arzt in Weiterbildung:

Titel	Name	Vorname																																									
Straße, Nr.	PLZ	Ort																																									
Geburtsdatum	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="10">TTMMJJJJ</td> </tr> </table>											TTMMJJJJ										Geburtsort																					
TTMMJJJJ																																											
für die Zeit von	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="10">TTMMJJJJ</td> </tr> </table>											TTMMJJJJ										bis	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="10">TTMMJJJJ</td> </tr> </table>											TTMMJJJJ									
TTMMJJJJ																																											
TTMMJJJJ																																											

Rückwirkende Genehmigungen sind ausgeschlossen. Maßgeblich ist das Eingangsdatum des vollständigen Antrages bei der KVBW.

- ganztags
 halbtags
 _____ Stunden/Woche

Der Weiterbildende hat sich vor Beginn des Beschäftigungsverhältnisses davon zu überzeugen, dass der Arzt in Weiterbildung über eine Approbation oder eine Erlaubnis zur Ausübung des ärztlichen Berufs nach § 10 Bundesärzteordnung – bezogen auf die Tätigkeit in dieser Weiterbildungsstätte – verfügt.

Nach § 19 Absatz 1 Satz 3 Berufsordnung der Landesärztekammer Baden-Württemberg müssen Ärzte die Beschäftigung von ärztlichen Mitarbeitern der zuständigen Bezirksärztekammer anzeigen. Der ärztliche Mitarbeiter muss sich selbst bei der zuständigen Bezirksärztekammer anmelden.

Bisher wurden folgende Weiterbildungsabschnitte und Beschäftigungszeiten seit dem Staatsexamen vom Arzt in Weiterbildung abgeleistet (um Rückfragen zu vermeiden, bitte auch Fehlzeiten, wie z. B. Mutterschutz, Elternzeit angeben). Alternativ besteht die Möglichkeit, uns einen aktuellen Lebenslauf (bitte beachten: Angabe des Beschäftigungsumfanges und genauer Beschäftigungszeitraum TT.MM.JJJJ – TT.MM.JJJJ notwendig) oder entsprechende Zeugniskopien des Arztes in Weiterbildung beizufügen.

Praxis/Klinik/ sonst. Einrichtung	Im Gebiet	von	bis	Vollzeit	Teilzeit in %

Diese Beschäftigung dient der Übergangsphase nach Erreichen der erforderlichen Mindestweiterbildungszeiten bis zur fachärztlichen Prüfung vor der Bezirksärztekammer, sowie der Anbahnung einer geplanten Kooperation, welche letztlich vom zuständigen Zulassungsausschuss zu genehmigen ist. Sie dient nicht zur Vergrößerung des Praxisumfangs. Ein vorzeitiges Ausscheiden des Arztes in Weiterbildung ist der Kassenärztlichen Vereinigung

Baden-Württemberg unverzüglich mitzuteilen. Darüber hinaus übernehme ich die im Rahmen des Beschäftigungsverhältnisses von Ärzten in Weiterbildung einschlägigen Verpflichtungen als Arbeitgeber.

Dies schließt auch die Zahlung eines regelmäßigen Arbeitsentgelts unter Berücksichtigung der von der Landesärztekammer beschlossenen Grundsätze zur „angemessenen Vergütung“ ein. Der Vertragsarzt hat in allen Fällen der Beschäftigung von Ärzten in Weiterbildung eine ausreichende Berufshaftpflichtversicherung zu gewährleisten.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift des Praxisinhabers/Ärztlichen Leiters

Datenschutzhinweis für den Arzt in Weiterbildung:

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg nach § 285 Abs. 1 SGB V die vorstehenden Daten zu meiner Person erhebt, speichert und entsprechend ihrem gesetzlichen Auftrag verarbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift des Arztes in Weiterbildung

Checkliste

Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- Approbationsurkunde/Berufserlaubnis nach § 10 Bundesärzterordnung/Facharztanerkennung (falls vorhanden) des Arztes in Weiterbildung (in Kopie)
- Anlage zum Antrag (siehe Anhang)

Anlage zum Antrag auf Genehmigung zur Beschäftigung eines Arztes in Weiterbildung im Übergang bis zum Fachgespräch und der im Anschluss geplanten Kooperation bzw. Zulassung

Erklärung

1. Hiermit erklären die Unterzeichner, dass nach erfolgreich abgelegtem Facharztgespräch

Zutreffendes bitte ankreuzen.

- im Hinblick auf eine geplante Gründung oder Erweiterung einer Berufsausübungsgemeinschaft (mit oder ohne Leistungsbegrenzung)
- im Rahmen einer geplanten Praxisübergabe
- im Hinblick auf eine geplante Anstellung (mit oder ohne Leistungsbegrenzung)

geplant ist.

2. Uns ist bekannt, dass aus dem Umstand der Erteilung einer Genehmigung kein Rechtsanspruch auf eine spätere Zulassung des Arztes in Weiterbildung bzw. den Erhalt einer Genehmigung zur Beschäftigung des Arztes oder zur Gründung einer Berufsausübungsgemeinschaft abgeleitet werden kann.

Vertragsarzt/ärztlicher Leiter MVZ

Titel

Name

Vorname

Arzt in Weiterbildung

Titel

Name

Vorname

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift des Vertragsarztes/ ärztlichen Leiters MVZ

Ort, Datum

Unterschrift des Arztes in Weiterbildung