

Zahnärztekammer Berlin
Stallstraße 1
10585 Berlin

Berechtigung zur Weiterbildung/Anerkennung als Weiterbildungsstätte
auf dem Gebiet „**Öffentliches Gesundheitswesen**“ gem. den §§ 5 und 6 des
Weiterbildungsgesetzes sowie § 16 der Weiterbildungsordnung der Zahnärztekammer Berlin
- **Neuantrag** -

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____
(Weiterbildungsstätte)

Telefon/Telefax: _____

Zu meinem Antrag auf Weiterbildungsberechtigung/Anerkennung als Weiterbildungsstätte auf dem Gebiet „Öffentliches Gesundheitswesen“ gebe ich folgende Erklärung ab:

1. Die Aufgaben des Ausbildungsleiters werde ich persönlich wahrnehmen.

2. Ich erhielt die Anerkennung als „Fachzahnarzt für Öffentliches Gesundheitswesen“ mit Wirkung vom _____ durch die Zahnärztekammer _____.

Bitte beglaubigte Fotokopie als Anlage I dem Antrag beifügen

3. Nach der Anerkennung als Fachzahnarzt für Öffentliches Gesundheitswesen war ich an folgenden Einrichtungen/Kliniken/Praxen tätig:

_____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

Nachweis(e) bitte als Anlage II dem Antrag beifügen.

Aus folgenden Gründen bin ich nicht während der ganzen Arbeitszeit in der als Weiterbildungsstätte beantragten Stätte anwesend

_____ (ggf. bitte streichen)

4. In meiner Einrichtung sind

_____ voll ausgestattete Arbeitsplätze in
_____ Behandlungsräumen vorhanden.

Als Angestellte stehen zur Verfügung:

_____ Zahnarthelfer/innen
_____ Sekretär/innen
_____ Auszubildende
_____

5. Der Zahnärztliche Dienst hat eine wöchentliche Arbeitszeit von _____ Stunden.

6. Ich bin in der als Weiterbildungsstätte beantragten Stätte mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von insgesamt _____ Std./W. anwesend.

7. Aufstellung über die Teilnahme an Fortbildungsveranstaltungen/Kongressen sowie eigener Veröffentlichungen und Vorträge der letzten drei Jahre wie folgt:

siehe Formblatt – Nachweis(e) bitte als Anlage III dem Antrag beifügen

8. Weiterbildungsstätte

Das Vorhandensein eines voll ausgestatteten eigenen Arbeitsplatzes für den Weiterzubildenden einschl. der erforderlichen Einrichtungen und Hilfsmittel ist gewährleistet:

ja nein

Formblatt "Protokoll zur Begehung" bitte als Anlage IV dem Antrag beifügen.

9. Erklärung des Antragstellers

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Die aktuelle Weiterbildungsordnung der Zahnärztekammer Berlin sowie die derzeit gültige Verordnung über die Weiterbildung von Ärzten und Zahnärzten im Gebiet "Öffentliches Gesundheitswesen" liegt mir vor. Sie sind mir inhaltlich bekannt und umsetzbar. Zu weitergehenden inhaltlichen Richtlinien und Modalitäten im Sinne der Verordnung über die Weiterbildung von Ärzten und Zahnärzten im Gebiet "Öffentliches Gesundheitswesen" informiere ich mich im Falle jeglicher Veränderung bei dem für das Gesundheitswesen zuständige Mitglied des Senats.

Gem. Abschnitt II Nr. 2.03 des Gebührenverzeichnisses der Zahnärztekammer Berlin vom 15. Dezember 2010 werden bei Erteilung oder Überprüfung der Verlängerung einer Weiterbildungsberechtigung Gebühren in Höhe von € 240,- fällig.

Im Falle der Berechtigung zur Weiterbildung gebe ich mein Einverständnis zur kostenfreien Einstellung der Daten auf der Homepage der Zahnärztekammer Berlin. Der Eintrag umfasst meinen Namen sowie die Anschrift der Weiterbildungsstätte nebst Telefonnummer.

Gelesen und anerkannt:

Ort/Datum

Unterschrift

Stempel

Anlagen:

- zu Ziffer 2. Anerkennungsurkunde
- zu Ziffer 3. Tätigkeitsnachweis(e)
- zu Ziffer 7. Formblatt Aufstellung über die Teilnahme an Fortbildungsveranstaltungen
 zzgl. Fotokopien der Nachweise
- zu Ziffer 8. Formblatt Protokoll zur Begehung der Weiterbildungsstätte

Berechtigung zur Weiterbildung und ggf. deren Verlängerung/
Anerkennung als Weiterbildungsstätte auf dem Gebiet
„Öffentliches Gesundheitswesen“

Protokoll zur Begehung als Weiterbildungsstätte

am, in der Zeit von bis

1. Antragsteller:

Name:

Dienststelle:

Tel:

E-mail:

web:

2. Räume

(vorhanden ✓/nicht vorhanden bitte streichen)

	2014						
m ²							
Räume insgesamt							
Rezeption							
Wartebereich							
Behandlungsräume							
Behandlungsstühle							
Abdruckstuhl							
Eigenlabor: - für kleinere Arbeiten - für jegliche Arbeiten							
Büro							
Arbeitsplatz für Assistenten/Schreibtisch							
Röntgenraum							
Entwicklungsraum							
Sterilisationsraum							
Sozialraum							
Umkleieraum für Mitarbeiter							
Mitarbeitertoilette							
Patiententoilette							
Abstellraum							

3. Technische Ausstattung:

	2014						
Computerarbeitsplätze Software:							
Röntgenbildbetrachter (Tischgerät)							
Messutensilien							
FRS/OPTG -							
Einzelbild-Rö -							
Fotoanlage							
Druckertyp							
Sterilisation Firma							
Typ:							
Art:							

4. Mitarbeiter:

	2014						
Zahnärztliche Assistenten							
ZFA							
ZMP							
ZMV							
Mitarbeiter Rezeption							
Auszubildende							
Reinigungspersonal							

5. Fachliteratur

Aufstellung der vorhandenen Fachliteratur gem. beiliegender Anlagen
(Fachliteratur/Fachzeitschriften) ausgefüllt beifügen

Ich versichere, dass der zukünftige Weiterbildungsassistent uneingeschränkten Zugang zur Fachliteratur hat.

.....
Stempel

.....
Datum, Unterschrift des Antragstellers

Von der Zahnärztekammer Berlin auszufüllen

Gesamteindruck der Stätte:

Im Rahmen der Begehung werden in Absprache mit dem Antragsteller nachfolgende Kriterien/Auflagen für die Weiterbildungsberechtigung/Anerkennung als Weiterbildungsstätte festgehalten:

Dem Antrag auf Weiterbildungsberechtigung/Anerkennung als Weiterbildungsstätte, für die Anerkennung einer Weiterbildungszeit von bis zu zwei Jahren, sollte entsprochen werden.

Ja Nein

Ggf. Begründung:

.....
ZÄ J. von Hoyningen-Huene
Mitglied des Vorstandes
Zahnärztliche Fort- und Weiterbildung