



**Antrag auf Anerkennung als Lehrambulatorium
Sonderfach
(§ 13 ÄrzteG)**

1.) Angaben zum Antragsteller

Rechtsträger:

Adresse:

Einrichtung:

Adresse:

Ansprechperson samt Kontaktdaten:

Anerkennungsdatum:

Zahl der Ausbildungsstellen:

Angabe des Fachgebiets/der Fachgebiete:

2.) Angaben zum Lehrambulatorium

a.) Betriebszeiten:

b.) Wie viele Patienten werden im Ambulatorium pro Quartal behandelt?

- Wenn nein: Gibt es andere berücksichtigungswürdige Gründe für die Unterschreitung der Betreuung von zumindest 800 Patientinnen/Patienten pro Quartal?

c.) Kassenvertrag mit

§2 Kassen

BVAEB

SVS

andere SV

Sonderverrechnungsbefugnisse für Nicht-Vertragsärzte (Zutreffendes bitte ankreuzen)



Werden die Richtzahlen in den beantragten Modulen erfüllt?

- JA
- NEIN

3.) Vermittlung der erforderlichen Kenntnisse und Erfahrungen:

Die erbrachten medizinischen Leistungen vermitteln nach Inhalt und Umfang den in Ausbildung stehenden Ärzten die erforderlichen Kenntnisse und Erfahrungen in ambulanten Untersuchungen und Behandlungen.

- JA
- NEIN

4.) Nachweis der fachlichen Einrichtungen und Geräte

Das Ambulatorium verfügt über alle zur Erreichung des Ausbildungszieles erforderlichen fachlichen Einrichtungen und Geräte einschließlich des erforderlichen Lehr- und Untersuchungsmaterials.

- JA
- NEIN

5.) Weitere Bewilligungskriterien

Folgende Ärztinnen/Ärzte haben ein von der Österreichischen Ärztekammer anerkanntes Lehrpraxisleiterseminar absolviert:

Folgende Ärztinnen/Ärzte für Allgemeinmedizin verfügen über ein gültiges DFP-Diplom:

Verfügt das Ambulatorium über die räumliche Ausstattung, die einen ungestörten Kontakt der Turnusärztin/des Turnusarztes mit den Patientinnen/Patienten ermöglicht und ist insbesondere ein eigener Untersuchungsraum für die Turnusärztin/den Turnusarzt vorhanden?

- JA
- NEIN



Ist ein schriftliches Ausbildungskonzept vorliegend? (wenn ja, legen Sie dies bitte dem Antrag bei)

- JA
- NEIN

Verfügt das Ambulatorium über eine adäquate EDV-Ausstattung?

- JA
- NEIN

- Sofern es sich um ein Kassenambulatorium handelt: Entspricht dieses den gesamtvertraglichen Regelungen:

- JA
- NEIN

Verfügen die Ärztinnen/Ärzte über Kenntnisse betreffend der Grundlagen der Gesundheitsökonomie?

- JA
- NEIN

- Wie wurden diese Erkenntnisse erworben?

Durch einen Kurs?

- JA
- NEIN

Durch Selbststudium?

- JA
- NEIN

Sonstiger Nachweis:



Befolgen die Ärztinnen/Ärzte die Grundsätze der ökonomischen Verschreibweise im Hinblick auf die Verordnung von Nachfolgeprodukten?

- JA
 NEIN

Wurde dem Ambulatorium innerhalb der letzten 15 Jahre ein Einzelvertrag mit einem Sozialversicherungsträger gekündigt?

- JA
 NEIN

Liegt gegen das Ambulatorium eine höchstens 5 Jahre zurückliegende rechtskräftige Entscheidung zur Honorarrückzahlung vor?

- JA
 NEIN

6.) Bestätigung der Richtigkeit der am Formular angegebenen Daten:

Die Richtigkeit der am Formular angegebenen Daten und Beilagen wird bestätigt:

Rechtsträger:

Für den Rechtsträger:

Titel:

Vorname, Nachname:

Funktion:

Antragsdatum:

Bitte fügen Sie dem Antrag folgende Dokumente bei:

- Schriftliches Ausbildungskonzept
- Nachweis über die Erfüllung der Richtzahlen in den beantragten Modulen
- Gegebenenfalls sonstige Beilagen