



**Antrag auf Bewilligung einer Lehrpraxis in einem Sonderfach
(§ 12 ÄrzteG)**

1.) Angaben zum Antragsteller

Firmenbuchname:

Vertretungsbefugnis durch:

Adresse:

Ansprechperson samt Kontaktdaten:

2.) Anerkennung als Ausbildungsstätte

Zutreffendes bitte ankreuzen und Fach angeben!

zur Ärztin für Allgemeinmedizin/ zum Arzt für Allgemeinmediziner im Fach

zur Fachärztin /zum Facharzt im Sonderfach

3.) Angaben zur Gruppenpraxis

Datum der Niederlassung:

3.1.) Gesellschafterinnen/Gesellschafter

Ausbildungsverantwortliche/r:

Zeitausmaß der Anwesenheit in Stunden:

Stv. Ausbildungsverantwortliche/r:

Zeitausmaß der Anwesenheit in Stunden:

Weitere Gesellschafter/innen:

Name:



Zeitausmaß der Anwesenheiten in Stunden:

Name:

Zeitausmaß der Anwesenheiten in Stunden:

Name:

Zeitausmaß der Anwesenheiten in Stunden:

Name:

Zeitausmaß der Anwesenheiten in Stunden:

3.2.) Zahl der Ausbildungsstellen

3.3.) Ordinationszeiten

Ordinationszeiten:

Ich bestätige hiermit, dass in meiner Praxis eine Ausbildung im Rahmen eines Arbeitsverhältnisses erfolgt und eine Kernausbildungszeit von mindestens 30 Wochenstunden (bei einer Vollzeitausbildung), jedenfalls aber die Ordinationszeiten umfasst. Zu den 30 Wochenstunden gehören, neben den Praxisöffnungszeiten, die tägliche Vor- und Nacharbeit, Besuche von Pflegeheimen, Visiten, Totenbeschau u.Ä..

- JA
 NEIN

3.4.) Patientenfrequenz pro Quartal

Wie viele Patienten pro Quartal behandeln Sie?

3.5.) Kassenvertrag

Kassenvertrag mit

- §2 Kassen
 BVAEB
 SVS
 andere SV
 Sonderverrechnungsbefugnisse für Nicht-Vertragsärztinnen/ Nicht-Vertragsärzte
(Zutreffendes bitte ankreuzen)



3.6.) Apparative Ausstattung

Die Gruppenpraxis weist die zur Erreichung des Ausbildungszieles erforderliche Ausstattung, insbesondere in apparativer Hinsicht, auf.

- JA
- NEIN

3.7.) Vermittlung von Kenntnissen, Erfahrungen und Fertigkeiten

Die Gruppenpraxis gewährleistet, dass die dort erbrachten medizinischen Leistungen, nach Inhalt und Umfang, den Turnusärzten die erforderlichen Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in ambulanten Untersuchungen und Behandlungen vermittelt.

- JA
- NEIN

4.) Bewilligungskriterien gemäß § 12 Abs. 1 ÄAO 2015

Zum Zeitpunkt der Antragstellung weisen folgende Gesellschafterinnen/ Gesellschafter eine mindestens vierjährige Berufserfahrung als niedergelassene Fachärztin/ niedergelassener Facharzt oder als freiberufliche Fachärztin/freiberuflicher Facharzt auf:

Name:

Name:

Name:

Name:

Folgende Gesellschafterinnen/Gesellschafter haben ein von der Österreichischen Ärztekammer anerkanntes Lehrpraxisleitseminar absolviert:

Name:

Name:

Name:

Name:

Folgende Gesellschafterinnen/Gesellschafter verfügen über ein gültiges DFP-Diplo:

Name:

Name:



Name:

Name:

Verfügt die Gruppenpraxis über die räumliche Ausstattung, die einen ungestörten Kontakt der Turnusärztinnen/ Turnusärzte mit den Patientinnen/ Patienten ermöglicht und ist insbesondere ein eigener Untersuchungsraum vorhanden?

- JA
- NEIN

Ist ein schriftliches Ausbildungskonzept vorliegend?
Bitte legen Sie dieses dem Antrag bei.

- JA
- NEIN

Verfügt die Gruppenpraxis über eine adäquate EDV-Ausstattung?

- JA
- NEIN

Sofern die Gruppenpraxis mit der Kasse verrechnet:

Entspricht diese den gesamtvertraglichen Regelungen?

- JA
- NEIN

Verfügt die/der Ausbildungsverantwortliche über Kenntnisse betreffend der Grundlagen der Gesundheitsökonomie?

- JA
- NEIN

Befolgen die Gesellschafterinnen/Gesellschafter die Grundsätze der ökonomischen Verschreibweise im Hinblick auf die Verordnung von Nachfolgeprodukten?

- JA
- NEIN



Wurde der Gruppenpraxis oder einer/einem Gesellschafterinnen/Gesellschafter innerhalb der letzten 15 Jahre ein Einzelvertrag mit einem Sozialversicherungsträger gekündigt?

- JA
 NEIN

Liegt gegen die Gruppenpraxis oder einer/einem Gesellschafterin/Gesellschafter eine höchstens 5 Jahre zurückliegende rechtskräftige Entscheidung zur Honorarrückzahlung vor?

- JA
 NEIN

Bitte fügen Sie dem Antrag folgende Dokumente bei:

- Bestätigung über die Absolvierung des Lehrpraxisleitseminars
- Schriftliches Ausbildungskonzept
- Nachweis über die Leistungszahlen in den beantragten Modulen
- Gegebenenfalls sonstige Beilagen