



## KURZANTRAG

### auf Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis gemäß WBO 20 (Fortbestehen einer Befugnis/Anpassung einer bestehenden Befugnis an die WBO 20) Ambulanter Bereich

(im nachstehenden Text wird die Berufsbezeichnung „Arzt/Ärztin“ einheitlich und neutral für alle Geschlechter verwendet)

Facharztkompetenz     Schwerpunktkompetenz     Zusatz-Weiterbildung

\_\_\_\_\_  
(entsprechende Bezeichnung eintragen)

#### A. UMFANG

Beantragt wird eine Befugnis im Umfang von \_\_\_\_\_ Monaten

**allein** (Einzelbefugnis)

**gemeinsam** mit folgenden Ärzten (kumulative WBB oder Verbund-WBB):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hauptantragsteller (Ansprechpartner – nur bei kumulativen und/oder Verbund-WBB)

\_\_\_\_\_

#### B. ANGABEN ZUR PERSON DES ANTRAGSTELLERS:

Titel, Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Praxisanschrift:

Straße, PLZ / Ort:

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Kassenarzt-/Betriebsstättennummer: \_\_\_\_\_

Tätigkeitsumfang:

**Vollzeit**    |     **Teilzeit** im Umfang von \_\_\_\_\_ Std./Woche    |    **Umfang KV-Sitz** \_\_\_\_\_

## C. ANGABEN ZUR PRAXIS | WEITERBILDUNGSSTÄTTE:

1. Umfang der Patientenversorgung: (bitte durchschnittliche Fallzahl/Quartal angeben)

a) **Einzelpraxis**

Kassenpatienten \_\_\_\_\_

Privatpatienten \_\_\_\_\_

b) **Gemeinschaftspraxis**

Kassenpatienten \_\_\_\_\_ davon entfallen auf den Antragsteller: \_\_\_\_\_

Privatpatienten \_\_\_\_\_ davon entfallen auf den Antragsteller: \_\_\_\_\_

2. Angaben zum Leistungsspektrum der Praxis:

Bitte fügen Sie eine aktuelle KV-Einzelleistungstatistik/LAN-bezogene Statistik der Honorarabrechnung als gesonderte **ANLAGE** bei.

3. Dokumentation im eLogbuch

3.1 Das **elektronische Logbuch** für die Weiterbildung dient der kontinuierlichen Dokumentation der absolvierten Weiterbildungsinhalte durch die Weiterzubildenden. Darüber hinaus erfolgt im Logbuch auch die Bestätigung des erreichten Weiterbildungsstandes sowie die Dokumentation der Jahresgespräche durch die zur Weiterbildung Befugten (vergl. § 2a Nr. 8 i.V.m. § 8 Abs. 1 WBO).

**Ich versichere, dass ich über das Mitgliederportal für das eLogbuch registriert bin!**

- Beachten Sie, dass Sie, wenn Sie zum ersten Mal befugt werden, zunächst mit der Rolle „Arzt/Ärztin in Weiterbildung“ für das eLogbuch registriert werden. Mit Erhalt des Bescheids wird Ihre Rolle automatisch in „Weiterbildungsbefugte/r“ geändert. Sie müssen hierfür nichts umstellen.

(Bitte nachfolgende Punkte 3.2 und 3.3 beachten)

3.2 Gemäß § 8 Abs. 1 WBO ist die Dokumentation Teil der Weiterbildung. Ich habe die Weiterzubildenden darüber informiert, dass die geforderten Weiterbildungsinhalte gemäß § 8 Abs. 1 WBO kontinuierlich im **elektronischen Logbuch** zu dokumentieren sind.

JA

3.3 Mindestens einmal jährlich bestätige ich den Weiterbildungsstand der Weiterzubildenden im **elektronischen Logbuch**.

JA

*Bei Fragen zu Vorgehensweisen im eLogbuch können Sie sich an unseren eLogbuch-Support wenden.  
eMail: eLogbuch@aekhh.de | Tel: 202299-279*

Hiermit wird versichert, dass alle Angaben vollständig und korrekt sind.

Sämtliche Korrespondenz zu meinem Antrag kann per E-Mail erfolgen.

Empfänger des Gebührenbescheides, falls dieser nicht Sie selbst sind:

Name \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift /Stempel Antragsteller

Datum: \_\_\_\_\_

ANLAGEN (bitte per E-Mail an [befugnisse@aekhh.de](mailto:befugnisse@aekhh.de))