

Amt der Vorarlberger Landesregierung
 Abteilung IVb – Gesundheit und Sport
 Römerstraße 15
 Landhaus
 6900 Bregenz
gesundheitundsport@vorarlberg.at

**Antrag auf Anerkennung einer Lehrpraxis
 im Fachgebiet Allgemeinmedizin
 (§ 12 Ärztegesetz 1998)**

1. Angaben zur/zum Antragstellerin/Antragsteller	
Vor- und Nachname:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
E-Mail:	
Ärztin/Arzt für Allgemeinmedizin seit:	
Ordinationsanschrift:	
Datum der Niederlassung:	
Weitere freiberufliche Tätigkeiten (u.a. Vertretungen): Führen Sie bitte an, seit wann bzw. in welcher Zeit die freiberufliche Tätigkeit erfolgt/e.	

2. Angaben zum Antrag	
<input type="checkbox"/> Erstantrag	
<input type="checkbox"/> Erweiterung: Geschäftszahl:	
Anmerkung: Bitte führen Sie die Geschäftszahl bestehender Bescheide an und legen Sie diese dem Antrag bei.	

3. Angaben zur Ordination

3.1. Ordinationszeiten:

3.2. Bestätigung gemäß § 12 Abs 6 ÄrzteG 1998:

Hiermit wird bestätigt, dass in der Ordination 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

3.3. Kassenvertrag mit:

§ 2 Kassen (ÖGK) BVAEB SVS andere SV

Sonderverrechnungsbefugnisse für Nicht-Vertragsärzte

4. Bewilligungskriterien

4.1. Nachweis über die erforderliche räumliche Ausstattung (§ 12 Abs 2 Z 1 ÄrzteG 1998)

Hiermit wird bestätigt, dass die Ordination über die zur Erreichung des Ausbildungszieles erforderliche räumliche Ausstattung verfügt, sodass der ungestörte Kontakt der Turnusärztin/des Turnusarztes mit den Patientinnen/Patienten möglich ist und insbesondere ein eigener Untersuchungsraum für die Turnusärztin/den Turnusarzt vorhanden ist. Der Nachweis ist dem Antrag beigelegt.

Ja Nein

4.2. Nachweis über die erforderliche apparative Ausstattung (§ 12 Abs 2 Z 2 ÄrzteG 1998)

Hiermit wird bestätigt, dass die Ordination über die zur Erreichung des Ausbildungszieles erforderliche apparative Ausstattung verfügt. Der Nachweis ist dem Antrag beigelegt.

Ja Nein

4.3. Nachweis über die erforderliche adäquate EDV-Ausstattung (§ 12 Abs 2 Z 3 ÄrzteG 1998)

Hiermit wird bestätigt, dass die Ordination über eine entsprechende adäquate EDV-Ausstattung verfügt.

Ja Nein

Sofern Sie Kassenarzt/Kassaärztin sind: Entspricht diese den gesamtvertraglichen Regelungen?

Ja Nein

4.4. Nachweis des Leistungsspektrums (§ 12 Abs 2 Z 4 ÄrzteG 1998)

Hiermit wird bestätigt, dass die Ordination über ein ausreichendes Leistungsspektrum verfügt, um den Turnusärztinnen/Turnusärzten die erforderlichen Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in den nachstehenden Fachgebieten in ambulanten Untersuchungen und Behandlungen zu vermitteln:

Fachgebiet Allgemeinmedizin Ja Nein

Fachgebiet Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde Ja Nein

Fachgebiet Haut- und Geschlechtskrankheiten Ja Nein

Hiermit wird bestätigt, die Inhalte dieser Rasterzeugnisse zu kennen und diese im Rahmen der Lehrpraxis den Turnusärztinnen/den Turnusärzten vermitteln zu können.

Ja Nein

4.5. Durchschnittliche Patientinnen/Patientenfrequenz pro Quartal (§ 12 Abs 2 Z 5 ÄrzteG 1998)

In der Ordination werden pro Quartal mindestens 800 Patientinnen/Patienten pro Quartal im Jahresdurchschnitt behandelt?

Ja Nein

Wenn nein: In der Ordination werden pro Quartal jedenfalls 750 Patientinnen/Patienten pro Quartal im Jahresdurchschnitt behandelt?

Ja Nein

Wenn nein: Nehmen Sie am Disease Management Programm teil?

Ja Nein

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

4.6. Ausbildungskonzept (§ 12 Abs 2 Z 6 ÄrzteG 1998)

Gemäß § 12 Abs 2 Z 6 ÄrzteG 1998 hat die Antragstellerin/der Antragssteller im Zuge der Anerkennung als Lehrpraxis ein Ausbildungskonzept vorzulegen, das die Vermittlung der nach Inhalt und Umfang erforderlichen Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten gemäß den Verordnungen gemäß §§ 24 bis 26 sowie die Durchführung eines strukturierten Evaluierungsgesprächs zeitlich und inhaltlich strukturiert festlegt. Das Ausbildungskonzept ist dem Antrag beigelegt.

Ja Nein

4.7. Berufserfahrung (§ 12 Abs 2 Z 7 ÄrzteG 1998)

Weisen Sie zum Zeitpunkt der Antragstellung eine mindestens vierjährige Berufserfahrung als niedergelassene Ärztin/niedergelassener Arzt für Allgemeinmedizin oder als freiberufliche Ärztin/freiberuflicher Arzt für Allgemeinmedizin auf? Der Nachweis ist dem Antrag beigelegt.

Ja Nein

4.8. Lehrpraxisleitungsseminar (§ 12 Abs 2 Z 8 ÄrzteG 1998)

Haben Sie ein von der Österreichischen Ärztekammer anerkanntes Lehrpraxisleiterseminar im Ausmaß von 12 Stunden absolviert? Der Nachweis ist dem Antrag beigelegt.

Ja Nein

4.9. Nachweis über Kenntnisse der Grundlagen der Gesundheitsökonomie (§ 12 Abs 2 Z 9 ÄrzteG 1998)

Haben Sie Kenntnisse über die Grundlagen der Gesundheitsökonomie?

Ja Nein

Wie wurden diese Erkenntnisse erworben?

- Durch einen Kurs? Ja Nein
- Durch Selbststudium? Ja Nein
- Sonstiger Nachweis:

4.10. Fortbildungsdiplom (§ 12 Abs 2 Z 10 ÄrzteG 1998)

Verfügen Sie über ein gültiges DFP-Diplom?

Ja Nein

4.11. Grundsätze der ökonomischen Verschreibweise von Nachfolgeprodukten (§ 12 Abs 2 Z 11 ÄrzteG 1998)

Befolgen Sie die Grundsätze der ökonomischen Verschreibweise im Hinblick auf die Verordnung von Nachfolgeprodukten?

Ja Nein

4.12. Sozialversicherungsträger (§ 12 Abs 2 Z 12 und 13 ÄrzteG 1998)

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

Ja Nein

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

Ja Nein

5. Dem Antrag liegen folgende Nachweise (Beilagen) bei:

- Nachweis über räumliche Ausstattung (zB Grundriss der Ordination, Fotos)
- Nachweis über apparative Ausstattung (zB Auflistung Gerätschaften, ÖQMed-Zertifikat)
- Fortbildungsdiplom
- Bestätigung über die Absolvierung des Lehrpraxisleiterseminars
- Ausbildungskonzept
- Selbsterklärung über Erfüllung des Leistungsspektrums bzw. Übermittlung der Leistungszahlen
Anlagen der KEF und RZ-V 2015:
 - 1.B.1 (DER) Seite 6-9
 - 1.B.1 (HNO) Seite 10-11
 - 1.B.1 Seite 12-20
- Nachweis über vierjährige freiberufliche Berufserfahrung (zB Einzelvertrag, Bestätigung Ärztekammer)
- allfällige bestehende Bescheide

6. Zustimmung zur direkten Übermittlung des Anerkennungsbescheides:

Hiermit wird einer direkten Übermittlung des Anerkennungsbescheides durch das Amt der Vorarlberger Landesregierung an die Ärzttekammer Vorarlberg und Österreichischen Sozialversicherungsträger ausdrücklich zugestimmt.¹

Ja Nein

¹ Die Ausbildung von Lehrpraktikant:innen nach der ÄAO 2015 in Kassenpraxen ist nur durch Abschluss eines Lehrpraxis-Einzelvertrages mit der ÖGK und den Sonderversicherungsträgern möglich. Durch Zustimmung der direkten Übermittlung des Anerkennungsbescheides an die genannten Einrichtungen verringert sich damit für Sie aus organisatorischer Hinsicht der Aufwand.

7. Bestätigung der Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben:

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Formular wird bestätigt und zur Kenntnis genommen, dass das Verfahren gebührenpflichtig ist.

Ja Nein

(Ort und Datum)

(Unterschrift der antragstellenden Person)

Hinweis: Bitte beachten Sie die beiliegende datenschutzrechtliche Information.

Datenschutzrechtliche Information nach Artikel 13 und Artikel 14 DSGVO

Das Land Vorarlberg informiert Sie, zu welchen Zwecken Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet werden sollen, auf welcher Rechtsgrundlage diese Verarbeitung beruht und an welche Empfänger Ihre Daten gegebenenfalls weitergeleitet werden.

Anerkennung von Ausbildungsstätten und Festsetzung von Ausbildungsstellen nach dem ÄrzteG 1998

6 von 8

Zwecke der Verarbeitung

Überprüfung und Anerkennung von Ausbildungsstätten sowie Festsetzung von Ausbildungsstellen.

Rechtsgrundlagen

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO für die Wahrnehmung der Aufgaben nach dem Ärztegesetz erforderlich (§§ 6a, 9, 10, 11a Abs. 2, 12, 12a, 13, und 13c Ärztegesetz, BGBl. I Nr. 169/1998, idgF). Bei Einwilligung zur Übermittlung des Anerkennungsbescheides an die Ärztekammer für Vorarlberg erfolgt die Verarbeitung zudem nach Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO.

Datenkategorien

Folgende Datenkategorien werden im Zuge der Überprüfung und Anerkennung von Ausbildungsstätten sowie Festsetzung von Ausbildungsstellen verarbeitet:

- Kontaktdaten
- Adressdaten
- Qualifikationsdaten
- Mitarbeiterdaten

Herkunft der Daten

Die Daten stammen von Ihnen selbst. Zusätzlich kann erforderlichenfalls seitens der Behörde auf Daten der Ärzteliste und der Ausbildungsstellenverwaltung zugegriffen werden (§ 27a Ärztegesetz BGBl. I Nr. 169/1998, idgF).

Empfängerkategorien

Amt der Landesregierung, Österreichische Ärztekammer, Sozialversicherungsträger, Ärztekammer für Vorarlberg (bei Einwilligung).

Weitere Informationen:

Kriterien für die Speicherdauer

Personenbezogene Daten sind dem Vorarlberger Landesarchiv zur Übernahme anzubieten, sobald sie für die Zwecke, für die sie verarbeitet wurden, nicht mehr erforderlich sind. Es sei denn, die Anbietung kann aus wirtschaftlichen oder technischen Gründen erst zu einem späteren Zeitpunkt vorgenommen werden. Beurteilt sie das Vorarlberger Landesarchiv als Archivgut, sind ihm die Daten im Original zu übergeben, sonst zu vernichten.

Rechte der betroffenen Person

Sie haben das Recht auf Auskunft: Sie können eine Bestätigung darüber verlangen, ob und in welchem Ausmaß wir Ihre Daten verarbeiten. Gegebenenfalls besteht auch ein Recht auf

Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung oder ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit.

Bestätigung der Identität

Bei Geltendmachung der oben genannten Rechte ersuchen wir Sie um Vorlage eines amtlichen Lichtbildausweises. Im Zweifel können wir zusätzliche Informationen zur Bestätigung Ihrer Identität anfordern. Dies dient dem Schutz Ihrer Rechte und Ihrer Privatsphäre.

Beschwerderecht

Wenn Sie der Ansicht sind, bei der Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten in Ihren Rechten verletzt worden zu sein, ersuchen wir Sie, mit uns Kontakt aufzunehmen, um allfällige Fragen aufklären zu können. Selbstverständlich haben Sie auch das Recht, sich bei der österreichischen Datenschutzbehörde zu beschweren.

Bereitstellung der personenbezogenen Daten

Wenn Sie einen Antrag auf Anerkennung als Ausbildungsstätte stellen wollen, ist die Bereitstellung personenbezogener Daten gesetzlich vorgeschrieben. Die Nichtbereitstellung der personenbezogenen Daten hätte zur Folge, dass das Verfahren nach dem Ärztegesetz 1998 nicht durchgeführt werden kann.

Sollten Sie Fragen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten haben, können Sie den Verantwortlichen oder die behördlichen Datenschutzbeauftragten des Landes Vorarlberg kontaktieren.

Verantwortlicher

Bezeichnung: Amt der Vorarlberger Landesregierung
Abteilung Gesundheit und Sport (IVb)
Straße: Römerstraße 15
PLZ, Ort: 6901 Bregenz
Telefon: +43 5574 511 0
E-Mail-Adresse: gesundheitundsport@vorarlberg.at

Kontaktinformationen der Datenschutzbeauftragten

Straße: Römerstraße 15
PLZ, Ort: 6901 Bregenz
Telefon: +43 5574 511 0
E-Mail-Adresse: dsba@vorarlberg.at

Stand: 24.10.2023