

Fragebogen zum Faire Weiterbildung-Zertifikat

Gilt für alle Fachabteilungen

Keine Änderungen zum Vorjahr

Oder nur für folgende Fachabteilung(en):

Orthopädie & Unfallchirurgie mit
Zuckerkranke und Wirbelsäulenzentrum

Name der Fachabteilung(en)

Pflichtangaben für das Faire Weiterbildung-Zertifikat für alle Fachrichtungen

- Weiterbildung wird angeboten
- Weiterbildungscurriculum einsehbar
- Einarbeitungsplan einsehbar
- Mindestens 5 Fortbildungstage pro Jahr
- Jährliche dokumentierte Mitarbeitergespräche
- Geplante Rotation in alle relevanten Teilbereiche im Rahmen der vorliegenden Weiterbildungsbefugnis
- Pro Jahr mindestens 50 durch den Weiterbildungsbefugten oder seinen Vertreter supervisierte Tätigkeiten am ärztlichen Arbeitsplatz
- Weiterbildungsmentor eingerichtet **OH**
- Mindestens 1 interne Fortbildung pro Monat
- Chefarzt hat eine Führungskräftequalifizierung absolviert
- Mindestens 1 Besprechung zur Fehlervermeidung pro Jahr
- Klar definierte und einsehbare SOP für die Diagnostik und Behandlung der wichtigsten Krankheitsbilder

Pflichtanhang:

- Curricula je Fachabteilung
- Verpflichtungserklärung zur Einhaltung der gemeldeten Rahmenbedingungen

Postanschrift

Ethimedis GmbH
N2, 9, 68161 Mannheim
Tel. +49-621-40546480
info@ethimedis.de
www.ethimedis.de

Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26
BIC: DAAEDEDXXX
Bank: Apotheker- und Ärztebank
Inhaber: ETHIMEDIS

Handelsregister: HRB735742
St.-Nr.: 38182/40644
Umsatzsteuer-ID: DE328494683

Ergänzende fachspezifische Pflichtangaben (Bitte für alle Fachabteilungen beantworten)

Unfallchirurgie & Orthopädie
Name der Fachabteilung(en)

Mindestens 25% Weiterbildungszeit im OP*

Mindestens 25% Weiterbildungszeit in der Funktionsdiagnostik*

Name der Fachabteilung(en)

Mindestens 25% Weiterbildungszeit im OP*

Mindestens 25% Weiterbildungszeit in der Funktionsdiagnostik*

Name der Fachabteilung(en)

Mindestens 25% Weiterbildungszeit im OP*

Mindestens 25% Weiterbildungszeit in der Funktionsdiagnostik*

Name der Fachabteilung(en)

Mindestens 25% Weiterbildungszeit im OP*

Mindestens 25% Weiterbildungszeit in der Funktionsdiagnostik*

Name der Fachabteilung(en)

Mindestens 25% Weiterbildungszeit im OP*

Mindestens 25% Weiterbildungszeit in der Funktionsdiagnostik*

*Über die gesamte Zeit der vorliegenden Weiterbildungsbefugnis

Postanschrift

Ethimedis GmbH
N2, 9, 68161 Mannheim
Tel. +49-621-40546480
info@ethimedis.de
www.ethimedis.de

Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26
BIC: DAAEEDXXX
Bank: Apotheker- und Ärztebank
Inhaber: ETHIMEDIS

Handelsregister: HRB735742
St.-Nr.: 38182/40644
Umsatzsteuer-ID: DE328494683



Ethimedis GmbH ■ N2, 9 ■ 68161 Mannheim

Freiwillige Zusatzinformationen (Freitext)

Ergänzende Informationen zur Weiterbildung

Postanschrift

Ethimedis GmbH
N2, 9, 68161 Mannheim
Tel. +49-621-40546480
info@ethimedis.de
www.ethimedis.de

Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26
BIC: DAAEEDXXX
Bank: Apotheker- und Ärztebank
Inhaber: ETHIMEDIS

Handelsregister: HRB735742
St.-Nr.: 38182/40644
Umsatzsteuer-ID: DE328494683

Zertifikat

Verpflichtungserklärung

der Klinik

- nachfolgend „Klinik“ genannt -

Hiermit verpflichtet sich die Klinik, die von ihr gemeldeten Prüfkriterien für das Faire Weiterbildung-Zertifikat ab dem 1.7.22 einzuhalten.

Die Klinik ist für die Richtigkeit und Vollständigkeit der von der Klinik gemeldeten und in ihren Klinik- und Fachabteilungsprofilen auf der Karriereplattform sowie im Ranking veröffentlichten Informationen, welche die Weiterbildung betreffen, verantwortlich.

Die Verpflichtungserklärung gilt unbefristet und kann von der Klinik jeweils zum 31.12. des jeweiligen Jahres für das Folgejahr widerrufen werden. Mit dem Widerruf wird der Klinik automatisch das Faire Weiterbildung-Zertifikat entzogen.

Schorndorf, 29.6.22
Ort, Datum

614507900
Dr. med. Jürgen Mothwang
Chefarzt der Klinik für Unfallchirurgie
und Orthopädie, Stempeler Klinik
Schlichtener Straße 105
73614 Schorndorf
Tel.: 07181/67-1262
Fax: 07181-67-1694
LANR 333874310

Postanschrift

Ethimedis GmbH
N2, 9, 68161 Mannheim
Tel. +49-621-40546480
info@ethimedis.de
www.ethimedis.de

Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26
BIC: DAAEDEDXXX
Bank: Apotheker- und Ärztebank
Inhaber: ETHIMEDIS

Handelsregister: HRB735742
St.-Nr.: 38182/40644
Umsatzsteuer-ID: DE328494683