




Unternehmensschulung Alternative bedarfsorientierte Betreuung von Arztpraxen (AbBA)	Anmeldung  Fax: (0611) 97748-41
--	---

Name		Praxisstempel	
Vorname			
Adresse			
Telefon			
		E-Mail	
		Fax	

<p>Ich interessiere mich für die Fortbildungsveranstaltung „Alternative bedarfsorientierte Betreuung von Arztpraxen“ und bitte um Zusendung der <u>verbindlichen Anmeldung</u> für den</p> <p><input type="checkbox"/> 28. Nov. 2012 <input type="checkbox"/> 12. Dez. 2012</p>
--

Veranstaltungsort: Akademie für Ärztliche Fortbildung und Weiterbildung
61231 Bad Nauheim, Carl-Oelemann-Weg 26

Kursgebühren: € 99,00 / Akademiemitglieder
€ 110,00 / Nicht-Akademiemitglieder

Die maximale Teilnehmerzahl pro Fortbildungsveranstaltung ist auf 25 Personen begrenzt.

**Fachkundige Stelle der
Landesärztekammer Hessen**

Teilnahmeerklärung

zur alternativen, bedarfsorientierten betriebsärztlichen und sicherheitstechnischen Betreuung meiner Arztpraxis gemäß Anlage 3 zu § 2 Abs. 4 der Unfallverhütungsvorschrift "Betriebsärzte und Fachkräfte für Arbeitssicherheit" (DGUV Vorschrift 2 - in der jeweils gültigen Fassung)

An die
Landesärztekammer Hessen
- Fachkundige Stelle -
Bezirksärztekammer Wiesbaden
Abraham-Lincoln-Str. 36
65189 Wiesbaden

Praxisstempel

Name(n) der (der) Praxisinhaber(s):

Fachgebiet(e) / Schwerpunkt(e):

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Betriebsstätten-Nummer (Berufsgenossenschaft):

Fortbildungs-Barcode bitte
hier einkleben

Anzahl der Beschäftigten

(inkl. geringfügig Beschäftigte): _____

Hiermit erkläre(n) ich (wir) die Teilnahme an der alternativen, bedarfsorientierten betriebsärztlichen und sicherheitstechnischen Betreuung gemäß Anlage 3 zu § 2 Abs. 4 DGUV Vorschrift 2 der Fachkundigen Stelle (Unternehmermodell) bei der Landesärztekammer Hessen. Als Teilnehmer verpflichte(n) ich (wir) mich (uns), den Erfordernissen der DGUV Vorschrift 2 nachzukommen.

Zur Teilnahme an der alternativen, bedarfsorientierten Betreuung gehören insbesondere die persönliche Teilnahme an einer Motivations- und Informationsmaßnahme (MIM; 6 Lehreinheiten (LE) an einem Mittwochnachmittag). Nach 5 Jahren müssen erneut 6 LE durch die Akademie für ärztliche Fortbildung und Weiterbildung absolviert werden (oder alternativ jährlich 2 LE). Alle Lehreinheiten werden an der Akademie für Ärztliche Fortbildung und Weiterbildung der Landesärztekammer Hessen durchgeführt.¹

Bei Bedarf lassen Sie sich beraten oder veranlassen Begehungen der Praxisräume durch die mit der Fachkundigen Stelle der Landesärztekammer Hessen kooperierenden Betriebsärzte oder Sicherheitsfachkräfte.

Bei der alternativen, bedarfsorientierten Betreuung von Arztpraxen (AbBA), entfallen feste Einsatzzeiten für Betriebsärzte und Sicherheitsfachkräfte. Arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen nach anderen Rechtsvorschriften sind unabhängig von der DGUV Vorschrift 2 zu veranlassen.

Ich (wir) erkläre(n) mich (uns) damit einverstanden, dass die BGW über meine (unsere) Teilnahme und Beendigung an der alternativen, bedarfsorientierten betriebsärztlichen und sicherheitstechnischen Betreuung gemäß Anlage 3 zu § 2 Abs. 4 DGUV Vorschrift 2 über die Landesärztekammer Hessen in Kenntnis gesetzt wird und erkläre(n) mich (uns) bereit, an der Evaluation der BGW über die Wirksamkeit der betriebsärztlichen und sicherheitstechnischen Betreuungsformen gemäß DGUV Vorschrift 2 mitzuwirken.

Die Teilnahme kann jederzeit von beiden Seiten durch Erklärung beendet werden.²

Ort / Datum

Unterschrift(en) des (der) Praxisinhaber(s)

¹ Bis zum Absolvieren der MIM unterliegt die Praxis der Regelbetreuung nach DGUV Vorschrift 2

² Die Praxis unterliegt dann der Regelbetreuung nach DGUV Vorschrift 2