

Antrag Akkreditierung

Selbststudium

Antragsteller:in

Antragsteller:in: _____

Postanschrift: _____

Ansprechpartner:in: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Angaben zum Selbststudium

Art des Selbststudiums:

- Literaturstudium (+ Lernerfolgskontrolle)
- E-Learning (+ Lernerfolgskontrolle)

Titel der Veranstaltung: _____

Fortbildungsanbieter:in: _____

Erscheinungsdatum: _____

Lehrziel (definieren Sie kurz 2-3 Lehrziele)

Zielgruppe

Die Veranstaltung richtet sich an folgende Zielgruppe (Mehrfachnennungen möglich):

- Pharmazeut:innen / Apotheker:innen
- Apothekenpersonal allgemein
- Mediziner:innen / Ärzt:innen
- sonstige _____

Ersteller:in

Bitte geben Sie die Kontaktadresse für etwaige Rückfragen an. Sind mehrere Ersteller:innen an der Veranstaltung beteiligt, sind diese auch bezüglich Ihrer Themenbeiträge gesondert anzugeben.

Ersteller:in / Autor:in 1

akad. Grad: _____

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____ Institution: _____

Thema: _____

von: _____ bis: _____

Ersteller:in / Autor:in 2

akad. Grad: _____

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____ Institution: _____

Thema: _____

von: _____ bis: _____

Lecture Board

Bitte geben Sie Name und Institution der Mitglieder des Lecture Boards an.

Produktinformation (siehe Infoblatt)

- keine Produktinformation
- Produktinformation (bitte füllen Sie die weiteren Details aus):

Rahmen der Produktinformation

- Produkte der Veranstalter:in bzw. Sponsor:in, werden in den Unterlagen für die teilnehmenden Personen vorgestellt.

Einbindung der Produktinformation in die Präsentationen

- Die Veranstalter:innen/Sponsor:innen erscheinen in den Präsentationen der Referent:innen.
- Logos bzw. Namen werden auf den Folien mitgeführt.
- In der Präsentation werden Produkte der Veranstalter:innen/Sponsor:innen vorgestellt. Wenn ja, in welchem Ausmaß?
 - ca. 10 %
 - ca. 25 %
 - ca. 50 %
 - >50 %

Sponsoring (siehe Infoblatt)

- Kein Sponsoring
- Sponsoring (bitte füllen Sie die weiteren Details aus):

Anzahl der Sponsor:innen: _____

Benennung der Sponsor:innen

Art des Sponsorings

- Die Sponsor:innen übernehmen Ersteller:innenkosten.
 - Ersteller:innen sind Angestellt:innen bzw. Inhaber:innen von Sponsor:innen.
- Die Sponsor:innen übernehmen sonstige Kosten.

Fortbildungspunkte

Die APF (Apotheker Punkte Fortbildung) im Rahmen des Selbststudiums errechnen sich nach Zeitaufwand. Pro 45 Minuten erhalten die teilnehmenden Personen 1 APF.

Dauer der Fortbildung in Minuten: _____

Angestrebte APF: _____

Lernerfolgskontrolle - verpflichtend als Anlage (siehe Infoblatt)

Bitte beschreiben Sie kurz Art und Umfang der Lernerfolgskontrolle

Antragsgebühr

Der Antrag auf Akkreditierung ist gebührenpflichtig. Die Gebühr ist durch Beschluss des Präsidiums der Österreichischen Apothekerkammer auf € 150,- festgelegt und im Zuge der Antragstellung zu überweisen. Erst nach Einlangen der Gebühr wird der Antrag bearbeitet. Falls nach Prüfung der eingereichten Unterlagen die Akkreditierung von der Österreichischen Apothekerkammer abgelehnt werden sollte, erfolgt keine Rückerstattung.

Kontodaten:

IBAN: AT58 1813 0000 0001 1450

BIC: BWFBATW1XXX

Bei der Österreichischen Ärzte- und Apothekerbank AG

Lautend auf: Österreichische Apothekerkammer

Abschlussklärung

Hiermit versichere ich, dass alle gemachten Angaben vollständig und richtig sind und bestätige die wissenschaftliche Aktualität des Fortbildungsinhalts. Änderungen, die die Akkreditierung betreffen, werde ich der ÖAK umgehend mitteilen.

.....

Ort, Datum	Name	Unterschrift
------------	------	--------------

Anlagen

Zu einem vollständigen Antrag gehören als Anlagen

- Fachartikel bzw. Inhalt des e-Learnings
- Fragebogen und Lösungen zur Lernerfolgskontrolle

Den Antrag bitte per Mail an fortbildung@apothekerkammer.at senden.