



Antrag

auf Anerkennung eines Qualitätszirkels

gemäß der Leitlinie „Qualitätszirkel in Sachsen“

Bitte in Druckschrift ausfüllen, sofern kein EDV-Ausdruck verwendet wird.

1 Angaben zum Moderator

Name des Moderators: <small>(Titel/Name/Vorname)</small>	
LANR:	
BSNR:	
E-Mail:	
<input type="checkbox"/>	Ich bin Mitglied der KV Sachsen
Qualifikationsvoraussetzungen:	
<input type="checkbox"/>	Der Nachweis über die erfolgreiche Teilnahme an einer Ausbildung zum Qualitätszirkelmoderator liegt dem Antrag bei.

2 Grundangaben zum Qualitätszirkel

Die einzelnen Teilnehmer sind auf Seite 3 dieses Antrages einzeln aufzuführen.

Davon müssen mindestens 5 Mitglieder der KV Sachsen sein. Max. Teilnehmerzahl 25.

Name des Qualitätszirkels:	
Fachgebiete bzw. Indikation:	
Themen:	
Ziele:	

Ich stimme der Veröffentlichung folgender Grundangaben des Qualitätszirkels zu:

Name des Qualitätszirkels, Fachgebiete/Indikation, Titel und Name des Moderators, Kontaktdaten des Moderators (Telefon, E-Mail, Ort und PLZ). Dies schließt auch die Veröffentlichung im Internet ein.

ja

nein

3 Beginn, geplante Dauer und Häufigkeit des Qualitätszirkels

Gründungs-/ Übernahmedatum:	
Anzahl geplanter Sitzungen im Jahr:	

4 Moderatorenwechsel - Bestätigung bisheriger Moderator (nur ausfüllen, wenn zutreffend)

Der Qualitätszirkel mit den vorgenannten Grundangaben wird entsprechend dem o.g. Übernahmedatum nicht mehr von mir geleitet.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift bisheriger Moderator

.....
Stempel bisheriger Moderator

Qualifikationsvoraussetzungen bei Moderatorenwechsel:			
<input type="checkbox"/>	Der Nachweis über die erfolgreiche Teilnahme an einer Ausbildung zum Qualitätszirkelmoderator liegt dem Antrag bei.	<input type="checkbox"/>	Eine Anmeldung für die Ausbildung als Qualitätszirkelmoderator liegt vor für den:.....:.....

Schulungstermine unter www.kvsachsen.de

5 Hinweise

Die Veranstaltung muss inhaltlich und formell den Vorgaben zur Anerkennung eines Qualitätszirkels nach der Leitlinie „Qualitätszirkel in Sachsen“ der KV Sachsen in der aktuell gültigen Fassung entsprechen. Die Bestimmungen zum Datenschutz und zur Unabhängigkeit der Veranstaltung von Dritten sind in den Sitzungen des Qualitätszirkels einzuhalten.

Die Anerkennung durch die KV Sachsen ist nur für Qualitätszirkel mit Veranstaltungsort im Freistaat Sachsen möglich.

Der Antrag ist ohne Unterschrift/Stempel gültig.

Anlage zum Antrag auf Anerkennung eines Qualitätszirkels: Teilnehmerliste

Name des Qualitätszirkels: _____

Die Teilnehmerliste enthält alle Ärzte, Psychotherapeuten, Fachwissenschaftler und sonstige Personen, die an dem beantragten Qualitätszirkel teilnehmen.

Nr.	Titel, Name, Vorname und Praxisort des Teilnehmers (Bitte in Druckschrift ausfüllen, sofern kein EDV-Ausdruck verwendet wird.)	Mitglied der KV Sachsen
1		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
2		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
3		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
4		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
5		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
6		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
7		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
8		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
9		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
10		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
11		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
12		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
13		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
14		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
15		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
16		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
17		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
18		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
19		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
20		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
21		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
22		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
23		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
24		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
25		<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein