

# 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 € 130,- 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. Bei einmaliger Verlängerung der Akkreditierung nach 3 Jahren sind 50 % der Gebühr zu überweisen.

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](mailto:fortbildung@apothekerkammer.at) senden.