

**Apothekerkammer Nordrhein  
Abt. Aus- und Fortbildung  
Poststr. 4  
40213 Düsseldorf**

## **Antrag auf Akkreditierung einer Fortbildung für \_\_\_\_\_ (Jahr)**

im Rahmen der Richtlinie zum Erwerb des freiwilligen Fortbildungszertifikats der Apothekerkammer Nordrhein.

Fortbildungsmaßnahmen im Sinne der Richtlinie sind Maßnahmen, die zur Sicherung und Erweiterung der notwendigen beruflichen Kenntnisse und Fertigkeiten beitragen. Sie müssen unabhängig von kommerziellen oder werbenden Interessen Dritter sein. **Die „Qualitätskriterien für Fortbildungsmaßnahmen – Empfehlungen der Bundesapothekerkammer“ sind zu beachten.**

*Der Antrag hat mindestens 4 Wochen vor der ersten Veranstaltung der Apothekerkammer Nordrhein vorzuliegen.*

### **Angaben zum Antragsteller / Veranstalter**

Veranstalter/  
Antragsteller: \_\_\_\_\_  
Name  
\_\_\_\_\_  
Straße  
\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefon Fax  
\_\_\_\_\_  
e-Mail

### **Rechnungslegung**

Der Antrag auf Akkreditierung ist gemäß § 3 der Richtlinie gebührenpflichtig. Für die Bearbeitung erheben wir eine Gebühr von jeweils 50,00 € bzw. jeweils 20,00 € (bei bereits von anderen Kammern akkreditierte Veranstaltungen im beantragten Jahr bzw. bei mehr als zehn gemeinsam eingereichten Anträgen).

Die oben genannte **Anschrift ist gleich Rechnungsanschrift.**

Die Gebühr wird fällig mit Erhalt der Akkreditierung/Ablehnung. Die Zahlungsmodalitäten entnehmen Sie der Akkreditierung/Ablehnung beigefügten Rechnung.

*Der besseren Lesbarkeit und dem allgemeinen Sprachgefühl folgend, verwendet die Apothekerkammer Nordrhein für Berufs- und Funktionsbegriffe, wie Apotheker, Teilnehmer, Referent usw., einheitlich die geschlechtsneutrale Variante.*

## Angaben zur Veranstaltung / Referenten

### Veranstaltung

Titel: \_\_\_\_\_

Zielgruppe/n: \_\_\_\_\_

### Veranstaltungstermine

1. Datum: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ Uhr bis: \_\_\_\_\_ Uhr

Ort, Anschrift: \_\_\_\_\_

2. Datum: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ Uhr bis: \_\_\_\_\_ Uhr

Ort, Anschrift: \_\_\_\_\_

3. Datum: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ Uhr bis: \_\_\_\_\_ Uhr

Ort, Anschrift: \_\_\_\_\_

4. Datum: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ Uhr bis: \_\_\_\_\_ Uhr

Ort, Anschrift: \_\_\_\_\_

5. Datum: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ Uhr bis: \_\_\_\_\_ Uhr

Ort, Anschrift: \_\_\_\_\_

6. Datum: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ Uhr bis: \_\_\_\_\_ Uhr

Ort, Anschrift: \_\_\_\_\_

7. Datum: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ Uhr bis: \_\_\_\_\_ Uhr

Ort, Anschrift: \_\_\_\_\_

8. Datum: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ Uhr bis: \_\_\_\_\_ Uhr

Ort, Anschrift: \_\_\_\_\_

9. Datum: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ Uhr bis: \_\_\_\_\_ Uhr

Ort, Anschrift: \_\_\_\_\_

10. Datum: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ Uhr bis: \_\_\_\_\_ Uhr

Ort, Anschrift: \_\_\_\_\_

### Aufnahmefähigkeit der Teilnehmer

Die zeitliche und inhaltliche Überforderung ist häufig ein Grund für die mangelnde Effektivität einer Fortbildungsmaßnahme. Nach spätestens 90minütiger Fortbildung, sollte daher eine mindestens 15minütige Pause erfolgen, nach weiteren 90 Minuten ist eine Pause von mindestens 30 Minuten einzuplanen. Aus Gründen der Aufnahmefähigkeit sollte eine Fortbildungsveranstaltung längstens acht Stunden pro Tag andauern. Diese Pausenverteilung bildet die Grundlage für die Punktevergabe.

### Veranstaltungsart / Fortbildungspunkte

Vortrag \_\_\_\_\_ min, davon Anteil Diskussion \_\_\_\_\_ min

Seminar (max. 30 Personen)

andere: \_\_\_\_\_  
(Kongress, Exkursion, Hospitation, Qualitätszirkel)

Präsenz       Hybrid

Angestrebte Punktzahl: \_\_\_\_\_

Für eine abschließende Lernerfolgskontrolle (LEK) der Teilnehmer, die dem **Antrag beiliegen** muss, kann ein weiterer Fortbildungspunkt gewährt werden.

LEK:       ja       nein

Der zusätzliche Fortbildungspunkt kann nur erworben werden, wenn die Veranstaltung selbst mindestens zwei Fortbildungspunkte erhält, für die LEK selbst sind im Rahmen der Veranstaltung mindestens 20 Minuten einzuplanen. Die LEK muss zu mindestens 70% von den Teilnehmern richtig beantwortet werden. Der Veranstalter hat in geeigneter Weise dafür zu sorgen, dass die LEK von den Teilnehmern eigenständig absolviert wird. Der Teilnehmer erhält eine **gesonderte** Bestätigung über die erfolgreich absolvierte LEK.

Liegt bereits eine **Akkreditierung** einer anderen Landesapothekerkammer vor?

Wenn ja, von welcher? \_\_\_\_\_

Welches Jahr? \_\_\_\_\_ Anzahl Punkte: \_\_\_\_\_ Veranstaltungsnr: \_\_\_\_\_

Liegt bereits eine **Ablehnung** einer anderen Landesapothekerkammer vor?

Wenn ja, von welcher? \_\_\_\_\_

Welches Jahr? \_\_\_\_\_

### Gebühren

Die Veranstaltung ist kostenfrei

Gebühr 1 (z. B. für Mitglieder, Kunden): \_\_\_\_\_ €       inklusive MwSt.

Gebühr 2 (z. B. für Nicht-Mitglieder): \_\_\_\_\_ €       inklusive MwSt.

## Anmeldeweg

Die Anmeldung erfolgt über:

den Antragsteller  den Veranstalter

## Referenten

Sind mehrere Referenten an der Veranstaltung beteiligt, sind diese auch bezüglich Ihrer Themenbeiträge gesondert anzugeben.

### Referent 1

Herr  Frau akad. Grad: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Thema: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Uhr

### Referent 2

Herr  Frau akad. Grad: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Thema: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Uhr

Bei mehr als zwei Referenten ist das Programm zur Veranstaltung im Original beizulegen.

## Sponsoring

Gesponserte Fortbildungen werden finanziell durch Sponsoren unterstützt. Für die Akkreditierung der Veranstaltung können nur die Inhalte der Fortbildung berücksichtigt werden, die unabhängig von werbenden Interessen Dritter sind. Dabei ist entscheidend, dass die Sponsorentätigkeit nicht den Inhalt der Veranstaltung beeinflusst. Objektive Produktinformationen nach wissenschaftlichen Kriterien, z.B. durch die pharmazeutische Industrie sind selbstverständlich zulässig, werden aber bei der Punktevergabe nicht anerkannt.

Die Angaben dienen in erster Linie der Information für Interessenten.

### Benennung der Sponsoren

Die Sponsoren einer Fortbildung sind sowohl im Rahmen des Antrags auf Akkreditierung als auch in der Einladung für die Teilnehmer vollständig anzugeben.

Die Veranstaltung wird gesponsert. Anzahl der Sponsoren: \_\_\_\_\_

Benennung der Sponsoren: \_\_\_\_\_

### Art des Sponsorings

- Die Sponsoren übernehmen Referentenkosten:
  - Referenten sind Angestellte bzw. Inhaber von Sponsoren.
  - Übernahme der Kosten für Referenten durch die Sponsoren.  
(Honorar, Reisekosten, Übernachtung, Sonstiges)
- Die Sponsoren übernehmen sonstige Kosten:
  - Übernahme der Raumkosten
  - Übernahme der Versorgungskosten
  - Übernahme der Kosten einer Begleitveranstaltung

### Präsenz des Sponsors

Die Angaben dienen in erster Linie der Information für Interessenten. Auf die Akkreditierung hat diese Präsenz keinen Einfluss.

- Produkte der Sponsoren werden in den Unterlagen für die Teilnehmer vorgestellt.
- Die Sponsoren haben Informationsstände am Veranstaltungsort.

### Einbindung in die Präsentationen

- Die Sponsoren erscheinen in den Präsentationen der Referenten.
  - Logos bzw. Namen werden auf den Folien mitgeführt.
  - In der Präsentation werden Produkte der Sponsoren vorgestellt.  
Die Produktinformation hat in der Präsentation folgenden Anteil:
    - ca. 10%
    - ca. 25%,
    - ca. 50%,
    - >50%

Das Mitführen von Logos bzw. Sponsorennamen in der Präsentation hat keinen negativen Einfluss auf die Akkreditierung, sondern ist im Gegenteil sogar aus Gründen der Transparenz wünschenswert. Die Produktinformation hingegen kann nicht in die Anerkennung einbezogen werden. Sind Produktinformationen Teil des Vortrags vermindert sich die theoretische Punktzahl um den angegebenen Prozentsatz, mindestens jedoch um einen Punkt.

## Durchführung

Zu einem vollständigen Antrag gehören als Anlagen das Programm/die Einladung und ein Skript oder Abstract der einzelnen Vorträge bzw. Seminare.

Die Apothekerkammer Nordrhein teilt der Veranstaltung eine Veranstaltungsnummer zu. Diese und die zuerkannte Fortbildungsanzahl sowie die Kategorie ist auf den Teilnahmebestätigungen zu vermerken. Erhält die Veranstaltung Fortbildungspunkte für eine **Lernerfolgskontrolle** so sind diese auf einer **gesonderten Bestätigung** auszuweisen.

Die Apothekerkammer Nordrhein erhält eine Kopie der unterschriebenen Teilnehmerliste (mit Angabe der Veranstaltungsnummer) innerhalb von sieben Werktagen nach der Veranstaltung. Für jeden Teilnehmer sind dabei der Name, der Vorname sowie Arbeitsstätte und Ort der Arbeitsstätte anzugeben. Wurde eine Lernerfolgskontrolle durchgeführt, ist das Ergebnis personenbezogen zu vermerken.

Der Apothekerkammer Nordrhein wird die Möglichkeit eingeräumt, die Veranstaltung in geeigneter Weise stichprobenartig zu prüfen (z. B.: Evaluierungsbogen der Kammer, Vorurteilnahme durch Vertreter der Apothekerkammer Nordrhein). Die Apothekerkammer Nordrhein behält sich das Recht vor, bei Qualitätsmängeln oder falsch bzw. unvollständig gemachten Angaben die Akkreditierung zu widerrufen.

## Abschlussklärung

Hiermit versichere ich, dass alle gemachten Angaben vollständig und richtig sind. Änderungen, die die Akkreditierung betreffen, werde ich der Apothekerkammer Nordrhein umgehend mitteilen.

---

Ort, Datum

Name

Unterschrift

## Anlagen

- Programm, Einladung       Skript, Abstract  
 Fragebogen zur Lernerfolgskontrolle