

DGUV Landesverband Nordwest, Postfach 37 40, 30037 Hannover

An die
Damen und Herren
Durchgangsarzte

Ihr Zeichen:
Ihre Nachricht vom:
Unser Zeichen:
Ansprechpartner/in: Frau Bust
Telefon: +49 (511) 987 2239
Telefax: +49 (511) 987 2266
E-Mail: stefanie.bust@dguv.de

Datum: 19. April 2016

Rundschreiben Nr. D 03/2016

Erfassung absolvierter Fortbildungen für den 5-Jahres-Zeitraum im Rahmen der Durchgangsarztbeteiligung - Abfrage der Einheitlichen Fortbildungsnummer (EFN)

Sehr geehrte Damen und Herren,

die im Rahmen der Beteiligung am Durchgangsarztverfahren zu absolvierenden Fortbildungen im 5-Jahres-Zeitraum werden von den Landesverbänden kontinuierlich erfasst. Dies gilt für die von den Landesverbänden selbst durchgeführten Veranstaltungen und Unfallmedizinische Tagungen.

Aus den Rückmeldungen der Ärzte, die der erste 5-Jahres-Zeitraum vom 01.01.2011 – 31.12.2015 betraf, wurden Verbesserungen bei dem System in die Wege geleitet, mit dem die Landesverbände die absolvierten Fortbildungen erfassen.

Ein Gesichtspunkt war, bei Anfragen zum individuellen Fortbildungsstand schneller und einfacher Auskunft erteilen zu können, welche Fortbildungen bereits absolviert wurden und welche Fortbildungen ggf. noch ausstehen. Darüber hinaus sollen insbesondere bei Durchgangsarzten, die an mehreren Standorten oder Krankenhäusern beteiligt sind, standortunabhängig die absolvierten Fortbildungen berücksichtigt werden.

Es wurde deshalb beschlossen, dass bei der Auswertung der absolvierten Fortbildungen auf die Einheitliche Fortbildungsnummer (EFN) zurückgegriffen werden soll.

Mit der EFN erleichtern Sie uns zudem die Teilnahmemeldung an einer unserer Fortbildungsveranstaltungen, die wir an die Landesärztekammern melden, damit Ihnen die Fortbildungspunkte auch dort gutgeschrieben werden können.

Um diese Verbesserung nun umsetzen zu können, bitten wir um Ihre Unterstützung.

1 / 2

Bitte teilen Sie uns auf dem beigefügten Beiblatt Ihre EFN mit. Hierfür kleben Sie bitte in das dafür vorgesehene Feld, Ihren Aufkleber mit der Einheitlichen Fortbildungsnummer ein, den Sie bei Fortbildungsveranstaltungen verwenden.

Sollten Sie als Durchgangsarzt an mehreren Standorten oder Krankenhäusern beteiligt sein, bitten wir für jeden Standort/jedes Krankenhaus den Bogen zurückzusenden.

Die EFN werden wir in unserem elektronischen Datenbestand erfassen.

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag



Battermann
Geschäftsstellenleiter

An die
Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung
Landesverband Nordwest
Hildesheimer Str. 309
30519 Hannover

Fax: 0511/987-2266

RÜCKANTWORT

Name D-Ärztin/D-Arzt: _____

Anschrift Praxis/
Krankenhaus _____

Einheitliche Fortbildungsnummer (EFN) / EFN-Aufkleber

Datum, Stempel, Unterschrift