**Dokumentation der Weiterbildung**

**Gebiet Allgemeinpharmazie**

Die Dokumentation umfasst den

* Weiterbildungsplan
* Nachweis der Fachgespräche und
* Nachweis über den kontinuierlichen Kompetenzerwerb

**Weiterbildungsplan**

Der Weiterbildungsplan wird zu Beginn der Weiterbildungszeit von der/dem Befugten und der/dem Weiterzubildenden gemeinsam erstellt. Er dient zur Orientierung und kontinuierlichen Kontrolle über den fortschreitenden Kompetenzerwerb. Es empfiehlt sich, den Weiterbildungsplan in regelmäßigen Abständen auf seine Aktualität zu überprüfen und ggf. an die aktuelle Situation anzupassen. Der Weiterbildungsplan soll mit der/dem Befugten mindestens einmal jährlich im Rahmen des Fachgespräches überprüft und ggf. angepasst werden.

**Nachweis der Fachgespräche**

Zwischen Befugter/Befugtem und Weiterzubildender/Weiterzubildendem muss mindestens zweimal jährlich ein Fachgespräch stattfinden. In diesem sollte der zurückliegende Weiterbildungsabschnitt besprochen und von beiden beurteilt, anstehende Defizite aufgezeigt und der Erwerb neuer Kompetenzen festgelegt oder erarbeitet werden. Die Fachgespräche müssen protokolliert werden.

**Nachweis über den kontinuierlichen Kompetenzerwerb**

Die Dokumentation über den kontinuierlichen Kompetenzerwerb gibt dem Weiterzubildenden einen Überblick, ob alle geforderten Kompetenzen des Fachapothekers für Allgemeinpharmazie erworben und welche Instrumente dafür in welchem Umfang eingesetzt wurden.

Gleichzeitig können die Apothekerkammern bei der Anmeldung des Weiterzubildenden zur Fachapothekerprüfung anhand der Dokumentation überprüfen, ob alle notwendigen Nachweise für den Kompetenzerwerb vorhanden sind.

**Weiterbildungsplan**

|  |  |
| --- | --- |
| **Weiterzubildender** | **Befugter** |
| Name:  | Name:  |
| Vorname:  | Vorname:  |
| als Weiterbildungsstätte zugelassene Arbeitsstätte:  | als Weiterbildungsstätte zugelassene Arbeitsstätte:  |

Folgende Kompetenzen sollen vorwiegend im angegebenen Zeitraum erworben werden:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zeitraum** | **Kompetenzen** |
| 1. WB-Jahr | Durch theoretische Weiterbildung:Durch praktische Weiterbildung: |
| 2. WB-Jahr | Durch theoretische Weiterbildung:Durch praktische Weiterbildung: |
| 3. WB-Jahr | Durch theoretische Weiterbildung:Durch praktische Weiterbildung: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift der/des Weiterzubildenden Datum, Unterschrift der/des Befugten

**Dokumentation Fachgespräch**

|  |  |
| --- | --- |
| **Weiterzubildender** | **Befugter** |
| Name:  | Name:  |
| Vorname:  | Vorname:  |
| als Weiterbildungsstätte zugelassene Arbeitsstätte:  | als Weiterbildungsstätte zugelassene Arbeitsstätte:  |

**Weiterbildungsjahr:**

[ ]  1. Jahr [ ]  2. Jahr [ ]  3. Jahr [ ]  > 3 Jahre

|  |  |
| --- | --- |
| **Thema** | **besprochene Maßnahmen** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift der/des Weiterzubildenden Datum, Unterschrift der/des Befugten

**Dokumentation zum Nachweis des kontinuierlichen Kompetenzerwerbs**

**Name, Vorname der/des Weiterzubildenden**:

**Beginn der Weiterbildung**:

**Weiterbildungsstätte:**

**Name, Vorname der/des Befugten:**

1. **Kompetenzen für die Pharmazeutische Praxis**

**A: Patientenorientierte Pharmazie – Krankheitsbilder in Fallbeispielen**

**Hinweis:**

Für Seminare unter **A** sind der Besuch von Weiterbildungsseminaren in einem **Stundenumfang von mindestens 40 Zeitstunden** nachzuweisen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Thema** | **Qualifikationsform** |
|  | [ ]  Weiterbildungsseminar |
|  | [ ]  Weiterbildungsseminar |
|  | [ ]  Weiterbildungsseminar |
|  | [ ]  Weiterbildungsseminar |
|  | [ ]  Weiterbildungsseminar |
|  | [ ]  Weiterbildungsseminar |
|  | [ ]  Weiterbildungsseminar |
|  | [ ]  Weiterbildungsseminar |
|  | [ ]  Weiterbildungsseminar |
|  | [ ]  Weiterbildungsseminar |
|  | [ ]  Weiterbildungsseminar |

Hinweis:

**Nachweispflicht** für Weiterbildungsseminare **A.2 bis A.4** insgesamt über 24 Zeitstunden

Weitere **16 Zeitstunden sind frei wählbar** aus den Weiterbildungsseminaren **A.5 – A.12**

|  |  |
| --- | --- |
| **Thema** | **Qualifikationsform** |
| A.2Medikationsanalyse und -management in der Apotheke | [ ]  Weiterbildungsseminar oder [ ]  ATHINA |
| A.4Arzneimittelinformation in der Apotheke | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| A.5Erkennen, Bewerten und Lösen arzneimittelbezogener Probleme | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| A.6Interaktionsmanagement in der Apotheke | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| A.7Förderung der Therapietreue | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| A.8Beratungsintensive Arzneiformen | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| A.9Besonderheiten der Pharmakotherapie bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| A.10Besonderheiten der Pharmakotherapie bei Schwangeren und Stillenden | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| A.11Besonderheiten der Pharmakotherapie bei geriatrischen Patienten | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| A.12Klinische Studien | [ ]  Weiterbildungsseminar |

1. **Persönliche und Management-Kompetenzen**

**Hinweis:**

**B.1 und B.2 sind Pflichtseminare, die mit mind. 8 Zeitstunden nachzuweisen sind.** Für die Seminare **B.3 bis B.8** sind Weiterbildungsseminare mit einem Umfang von mindestens weiteren **24 Zeitstunden nachzuweisen**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Thema** | **Qualifikationsform****(alles Zutreffende ankreuzen)** |
| B.1Kommunikation | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| B.2Teamführung | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| B.3Qualitätsmanagement | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| B.4Projektmanagement | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| B.5Selbstmanagement | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| B.6Betriebswirtschaftliche Grundlagen in der Apothekenführung | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| B.7Marketing in der Apotheke | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| B.8Digitalisierung in der Apotheke | [ ]  Weiterbildungsseminar |