**Dokumentation der Weiterbildung**

**Gebiet Klinische Pharmazie**

Die Dokumentation umfasst den

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

Weiterbildungsplan

Der Weiterbildungsplan wird zu Beginn der Weiterbildungszeit von dem Ermächtigten und 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 dem Ermächtigten mindestens einmal jährlich im Rahmen des Fachgespräches überprüft und ggf. angepasst werden.

Nachweis der Fachgespräche

Zwischen Ermächtigtem und 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 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.

**Zusätzlich sind bei der Anmeldung zur Prüfung folgende Unterlagen einzureichen:**

* Dokumentation der praktischen Aufgaben,
* Projektarbeit,
* Teilnahmebescheinigungen über den Besuch von Zertifikatfortbildungen und Weiterbildungsseminaren.

**Weiterbildungsplan**

|  |  |
| --- | --- |
| **Weiterzubildender** | **Ermächtigter** |
| Name:  | Name:  |
| Vorname:  | Vorname:  |
| als Weiterbildungsstätte zugelasseneArbeitsstätte:  | 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 des Weiterzubildenden Datum, Unterschrift des Ermächtigten

**Dokumentation Fachgespräch**

|  |  |
| --- | --- |
| **Weiterzubildender** | **Ermächtigter** |
| 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 des Weiterzubildenden Datum, Unterschrift des Ermächtigten

**Dokumentation zum Nachweis des kontinuierlichen Kompetenzerwerbs**

**Name, Vorname des Weiterzubildenden**:

**Beginn der Weiterbildung**:

**Weiterbildungsstätte:**

**Name, Vorname des Ermächtigten:**

**Pflichtseminare**

Für die theoretische Weiterbildung sind Seminare im Umfang von 120 Zeitstunden zu besuchen. 112 Stunden entfallen auf Pflichtseminare und 8 Stunden auf Wahlseminare.

|  |  |
| --- | --- |
| **Thema** | **WB-Seminar geplant/ besucht am** |
| **Seminar 1**Arzneimitteltherapiesicherheit20 Std. | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| **Seminar 2** Herstellung und Qualitätssicherung 20 Std. | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| **Seminar 3**Ökonomie und Management 12 Std. | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| **Seminar 4**Spezielle Arzneimitteltherapie undklinische Ernährung 20 Std. | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| **Seminar 5**Arzneimittelinformation 20 Std. | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| **Seminar 6**Hygiene, antimikrobielle Therapie, Medizinprodukte 20 Std. | [ ]  Weiterbildungsseminar |

**Wahlseminare**

Frei wählbar, bis die Mindestzahl von 8 Stunden für den Wahlteil erreicht ist.

|  |  |
| --- | --- |
| **Thema** | **WB-Seminar geplant/ besucht am** |
| **Seminar A**Recherche und Bewertung von Arzneimittelinformationen (Vertiefungsseminar) 8 Std. | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| **Seminar B**Praktische Übungen zur Arzneimittelherstellung 8 Std. | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| **Seminar C**Grundlagen des Projektmanagements 8 Std. | [ ]  Weiterbildungsseminar |
| **Seminar D**Kommunikation 8 Std. | [ ]  Weiterbildungsseminar |

**Die Dokumentationsvorlage für den Nachweis praktischer Tätigkeiten finden Sie unter Anhang 5.**