**Nachweise der Fortbildungen der letzten 3 Jahre gemäss MedBG, PsyG**

In bewilligungspflichtigen Gesundheitsberufen tätige Personen sind zur lebenslangen Fortbildung verpflichtet (Art. 13 Gesundheitsgesetz, GesG, SHR 810.100). Bei Medizinalpersonen ist die Fortbildungspflicht zudem explizit festgeschrieben in Art. 40 lit. b Medizinalberufegesetz (MedBG, SR 811.11) und bei Psychotherapeut/-innen in Art. 27 lit. b Psychologieberufegesetz (PsyG, SR 935.81). Verlangt werden bei Ärzte/-innen, Zahnärzte/-innen und Psychotherapeut/-innen pro Jahr mind. 50 Credits durch Fortbildungsbesuche und 30 Stunden im Selbststudium; bei Apotheker/-innen mind. 200 FPH-Kreditpunkte pro Jahr. Dieser Fortbildungs-umfang gilt auch für Teilzeitkräfte und Personen, die in Anstellung eigenverantwortlich als Medizinalperson tätig sind.

Die Erfüllung der Fortbildungspflicht kann bei Ärzt/-innen durch ein Fortbildungsdiplom vom SIWF[[1]](#footnote-1), bei Apotheker/-innen durch einen Fortbildungsnachweis der FPH1 nachgewiesen werden. Bei Zahnärzt/-innen wird eine Kontrollbestätigung der SSO1 akzeptiert. Liegt kein offizieller Nachweis vor, bitten wir Sie, Ihre Fortbildungen in die untere Tabelle einzutragen (bitte chronologisch sortiert). Reicht die Tabelle nicht aus, bitten wir eine Zusatztabelle beizulegen. Massgeblich sind die letzten drei Jahre. Der Nachweis ist an die o.g. Adresse des Gesundheitsamtes zu senden. Falls notwendig, kann das Gesundheitsamt Bescheinigungen verlangen (Fortbildungsbestätigung, Einzahlung der Kursgebühr etc.).

Name, Vorname:

Beruf / Fachgebiet:

Fortbildung betrifft die Jahre (letzten 3 Jahre):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Beschreibung der Veranstaltung, Thema, Ort | Nachgewiesene Credits  | Stunden im Selbststudium | Summe (aufaddiert) |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| Total |  |       |       |       |

Datum, Unterschrift

1. SIWF = Schweizerisches Institut für ärztliche Weiter- und Fortbildung: https://www.fmh.ch/bildung-siwf
 FPH = Fachgesellschaft im Bereich Weiter- und Fortbildung in Offizinpharmazie: https://fphch.org/de/fortbildung
 SSO = Schweizerische Zahnärzte-Gesellschaft: https://www.sgaim.ch/de/fortbildung/fortbildungsnachweis.html [↑](#footnote-ref-1)