Departement

Gesundheit und Soziales

Abteilung Gesundheit

|  |
| --- |
|  |

**GESUCHSFORMULAR PRAXISASSISTENZ**

**Finanzierung einer Weiterbildungs-Assistenzstelle in einer Grundversorgerpraxis**

**Angaben Antragssteller\*in**

|  |
| --- |
| Gesuchstellendes Spital: |
| **Namen und Vornamen Praxisassistent\*in:** |
| **Geburtsdatum Praxisassistent\*in:** |
| **Dauer der Weiterbildungsperiode in der Lehrpraxis:**Von bis  |
| **Pensum während Weiterbildungsperiode in der Lehrpraxis in Prozent:** |
| **Name der Lehrpraxis:** |
| **Verantwortliche\*r Lehrpraktiker\*in:** |
| **Ansprechperson im Spital:** |

**Ort, Datum und Unterschrift Ansprechperson Spital**

|  |
| --- |
|  |

**Lohnkosten der Praxisassistenz** (auszufüllen durch HR des antragstellenden Spitals)

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesamtlohnkosten** (für max. 6 Monate zu 100%): |  |
| Anteil Kanton (75%): |  |
| Anteil Lehrpraxis (25%): |  |
| Lohnadministrationskosten (6x300.- intern bzw. 6x500.- extern): |  |

Lohnkostenanteil Kanton und Administrationskosten maximal Fr. 50'000 gemäss Verordnung über die gemeinwirtschaftlichen Leistungen GWLV, §4 Abs. 3 Bst. i

**Bestätigung Hausarztmentor\*in** (KSA Dr. D. Uebersax, KSB Dr. A. Bürgi)

|  |
| --- |
|  |

**Bestätigung DGS, Abteilung Gesundheit**

**Ort, Datum und Unterschrift DGS**

|  |
| --- |
|  |

# Bestätigung Assistenzärztin/Assistenzarzt

|  |
| --- |
| Spitalanstellung bei:  |
| **Name der Lehrpraxis für Weiterbildungs-Assistenzstelle:** |
| **Dauer der Weiterbildung in Lehrpraxis:**Von bis |
| **Pensum während Weiterbildungsperiode in der Lehrpraxis in Prozent:**  |

[ ] Frau /[ ]  Herr

|  |
| --- |
| Name:  |
| **Vorname:** |
| **Privatadresse:** |
| **Private Telefonnummer:** |
| **Private E-Mail-Adresse:** |

Bisherige Weiterbildung (mit Angaben von Stellenprozenten)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name Gesundheitsbetrieb** | **von**  | **bis** | **Pensum** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Bestätigung (bitte ankreuzen)

[ ]  Kein Weiterbildungstitel im Fachgebiet AIM/KJM/KJP

Die Assistenzärztin/der Assistenzarzt bestätigt, dass sie/er noch nicht im Besitz eines Weiterbildungstitels der Grundversorgung ist.

**Ort, Datum und Unterschrift**

|  |
| --- |
|  |

# Bestätigung Lehrpraxis

|  |
| --- |
| Name der Lehrpraxis: |
| **Lehrpraktiker\*in:** |
| **E-Mail:** |
| **Name der Assistenzärztin/des Assistenzarztes:** |
| **Spitalanstellung bei (Name des Spitals):** |
| **Dauer der Weiterbildungsstelle in der Lehrpraxis:**Von bis |
| **Pensum während Weiterbildungsperiode in der Lehrpraxis in Prozent:** |

**Ort, Datum und Unterschrift Lehrpraktiker\*in**

|  |
| --- |
|  |

**Hinweise**

1. **Laufweg:** die Lehrpraxis und die Assistenzärztin/der Assistenzarzt vervollständigen und visieren Seite 2 / 3 und senden das Formular in Anschluss an das zuständige Spital. HR Spital vervollständigt Seite 1 (Lohnkosten der Praxisassistenz) und sendet das ausgefüllte Gesuch an den Aargauer Ärzteverband (aav-info@hin.ch)
2. Unabhängig von der Finanzierung der Weiterbildungsassistenz ist von der/dem Bewilligungsinhaber\*in der Praxis für jede Assistentin/jeden Assistenten **eine separate gesundheitspolizeiliche Assistentenbewilligung** beim Departement Gesundheit und Soziales, Fachbereich Gesundheitsberufe, zu beantragen.
3. **Die Gesuchstellung hat mindestens vier Wochen vor Aufnahme der Tätigkeit zu erfolgen. Die bewilligungspflichtige Tätigkeit darf erst aufgenommen werden, wenn die Assistentenbewilligung vorliegt.**
4. Die Praxisassistenz wird bei einem 100%-Pensum maximal während 6 Monaten unterstützt (Verlängerung pro rata bei Teilzeit).
5. Für den kantonalen Beitrag gilt: Lohnkostenanteil und Administrationskosten maximal Fr. 50'000 gemäss Verordnung über die gemeinwirtschaftlichen Leistungen GWLV, §4 Abs. 3 Bst. I
6. Bei einer Änderung des Pensums oder der Anstellungsdauer bzw. vorzeitiger Beendigung der Praxisassistenz besteht eine Meldepflicht für die/den Lehrpraktiker\*in (an DGS und AAV zur Weiterleitung an die/den zuständigen Hausarztmentor\*in).