

# Überprüfung Ihrer Fortbildungsnachweise für das Homöopathie-Diplom des DZVhÄ im Rahmen der IV Homöopathie

Deutscher Zentralverein  
homöopathischer Ärzte



## Checkliste

### Wer muss Fortbildungsnachweise einreichen?

Inhaber des Homöopathie-Diploms des DZVhÄ mit Ausstellungsdatum 2005 (Ablaufdatum 2010), die an der IV Homöopathie teilnehmen.

### Warum muss ich meine Fortbildungsnachweise für das Homöopathie-Diplom einreichen?

- zur Überprüfung meiner Fortbildungsverpflichtung (100 UStd. in 5 Jahren), die ich mit der Diplomantragsstellung vor fünf Jahren eingegangen bin
- zur Überprüfung meiner Fortbildungsverpflichtung im Rahmen der IV Homöopathie, da ich nicht der jährlichen Fortbildungsüberprüfung unterlegen habe
- zur weiteren Teilnahmeberechtigung am Vertragstyp DEQ – Techniker-Krankenkasse (wenn Sie bereits dafür registriert sind)
- zur Verlängerung des Homöopathie-Diploms des DZVhÄ mit diesem Antrag

### Wie reiche ich meine Fortbildungsnachweise zur Überprüfung des Homöopathie-Diploms des DZVhÄ ein?

So geht es am schnellsten:

1. Kopien der Fortbildungsnachweise nach Datum sortiert zusammenstellen – getrennt in Nachweise für öffentliche Fortbildungen (Seite 2) sowie Qualitätszirkel/Arbeitskreise (Seite 3). Es müssen 100 UStd. der letzten 5 Jahre seit Diplom-Ausstellungsdatum vorgelegt werden. Es zählen die Zeiteinheiten, nicht die Fortbildungspunkte der Ärztekammer.
2. Die öffentlichen Fortbildungen in die Liste auf der Seite 2 des Formulars eintragen und die zugehörigen Belege (bzw. Ihren elektronischen Ausdruck von der LÄK mit Kennzeichnung der homöopathischen Fortbildungen) rechts oben mit der zugehörigen Kennung (FB1, FB2, FB3 ...) aus der ersten Spalte der Liste versehen (bei mehrseitigen Belegen auf jedem Blatt).
3. Die Qualitätszirkel / Arbeitskreise auf Seite 3 des Nachweisformulars eintragen und die zugehörigen Belege rechts oben mit der zugehörigen Kennung (QZ1, QZ2, QZ3 ...) aus der ersten Spalte der Liste versehen (bei mehrseitigen Belegen auf jedem Blatt). Bitte beachten: Fortbildungen in Qualitätszirkeln und Arbeitskreisen werden bis höchstens 75 der geforderten 100 Stunden angerechnet.
4. Den zuständigen Ansprechpartner Ihres Landesverbandes ermitteln (siehe Seite 4). Zuständig ist der Landesverband (LV) des Bundeslandes, in dem Sie Mitglied sind bzw. bei Nichtmitgliedern der Landesverband, in dessen Bundesland Ihre Praxis liegt. Falls Sie keine Praxis haben, ist Ihr Wohnort ausschlaggebend. Bitte schicken Sie KEINE Nachweise an die Bundesgeschäftsstelle in Bonn.
5. Ihre Einträge und die Belege auf Vollständigkeit – Fax-Nr. und E-Mail-Adresse eingetragen? – und richtige Zuordnung prüfen.
6. Das korrekt und vollständig ausgefüllte Nachweisformular mit den Belegen bis spätestens 4 Wochen VOR Ablauf Ihres Diploms an Ihren Ansprechpartner beim zuständigen Landesverband schicken.
7. Nach erfolgreicher Überprüfung erhalten Sie eine Diplomurkunde mit dem neuen Ablaufdatum vom Landesverband zugesandt.

### Was Sie noch wissen sollten

Ihr Nachweis sollte bis spätestens vier Wochen vor Ablauf Ihres Diploms beim Ansprechpartner Ihres zuständigen Landesverbandes für das Homöopathie-Diplom eingegangen sein. Andernfalls entfällt zunächst einmal Ihr Homöopathie-Diplom, bis Sie die notwendigen Fortbildungsnachweise eingereicht haben.

Zusätzlich gilt: Wenn im Rahmen der Integrierten Versorgung Homöopathie Ihre Fortbildungsnachweise nicht rechtzeitig vollständig eingetroffen sind, endet Ihre Teilnahme an diesen Verträgen zum Ende des jeweiligen Quartals. Ggf. wären die Krankenkassen sogar berechtigt, Rückforderungen zu stellen, weil Sie Ihrer vertraglichen Fortbildungsverpflichtung nicht ausreichend nachgekommen sind.

Reichen Sie bitte keine Original-Dokumente, sondern nur Fotokopien ein. Für unverlangt eingesandte Originale übernehmen wir keine Verantwortung.

# Homöopathie-Fortbildungsmaßnahmen für das Homöopathie-Diplom des DZVhÄ

Deutscher Zentralverein  
homöopathischer Ärzte

## Nachweise der öffentlichen Fortbildungen

(Bitte hier die Fortbildungen auflisten und Kopien der Teilnahmebescheinigungen mit der korrespondierenden Kennung kennzeichnen und beilegen. Qualitätszirkel bitte auf der nächsten Seite eintragen)



Kennung			Unterrichtsstunden (à 45 min.)	davon werden vom Landesverband anerkannt
<b>FB 1</b>	Datum	Ort		
	Fortbildungsveranstalter			
<b>FB 2</b>	Datum	Ort		
	Fortbildungsveranstalter			
<b>FB 3</b>	Datum	Ort		
	Fortbildungsveranstalter			
<b>FB 4</b>	Datum	Ort		
	Fortbildungsveranstalter			
<b>FB 5</b>	Datum	Ort		
	Fortbildungsveranstalter			
<b>FB 6</b>	Datum	Ort		
	Fortbildungsveranstalter			
<b>FB 7</b>	Datum	Ort		
	Fortbildungsveranstalter			
<b>FB 8</b>	Datum	Ort		
	Fortbildungsveranstalter			
<b>FB 9</b>	Datum	Ort		
	Fortbildungsveranstalter			
<b>FB 10</b>	Datum	Ort		
	Fortbildungsveranstalter			
<b>FB 11</b>	Datum	Ort		
	Fortbildungsveranstalter			
Summe der Fortbildungsstunden				

Hinterlegte Felder werden vom Landesverband ausgefüllt.

# Homöopathie-Fortbildungsmaßnahmen für das Homöopathie-Diplom des DZVhÄ

Deutscher Zentralverein  
homöopathischer Ärzte

## Nachweise der Qualitätszirkel bzw. Arbeitskreise

(Max. 75 von 100 UStd. innerhalb 5 Jahren seit Diplomaustellungsdatum)

(Bitte hier die Qualitätszirkel und Arbeitskreise auflisten  
und Kopien der Teilnahmebescheinigungen mit der  
korrespondierenden Kennung kennzeichnen und beilegen)



Kennung			Unterrichts- stunden (à 45 min.)	davon werden vom Landesver- band anerkannt
<b>QZ 1</b>	Datum	Ort		
	Moderator			
<b>QZ 2</b>	Datum	Ort		
	Moderator			
<b>QZ 3</b>	Datum	Ort		
	Moderator			
<b>QZ 4</b>	Datum	Ort		
	Moderator			
<b>QZ 5</b>	Datum	Ort		
	Moderator			
<b>QZ 6</b>	Datum	Ort		
	Moderator			
<b>QZ 7</b>	Datum	Ort		
	Moderator			
Summe der Qualitätszirkel und Arbeitskreise				

Hinterlegte Felder werden vom Landesverband ausgefüllt.

Ich beantrage die Verlängerung des Diploms für weitere 5 Jahre (für Nichtmitglieder kostenpflichtig, 150,- Euro) und werde mich, solange ich dieses Homöopathie-Diplom führen möchte, auch in Zukunft regelmäßig fortbilden und ich werde dem zuständigen Landesverband alle fünf Jahre Nachweise über 100 Std. meiner Teilnahme an vom DZVhÄ anerkannten homöopathischen Fortbildungsveranstaltungen vorlegen. In meiner Praxis werde ich auch künftig Einzelmittelhomöopathie praktizieren.

Ort/Datum/Unterschrift/Praxisstempel

Diplomaustellungsdatum \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

(Bitte in Blockbuchstaben)

### Vom überprüfenden Landesverband auszufüllen

Prüfender Landesverband: \_\_\_\_\_

Die notwendige Anzahl an Fortbildungsstunden wurde nachgewiesen:  ja  nein

Verlängerung des Diploms bis \_\_\_\_\_

Ort/Datum/Unterschrift/Stempel des Prüfers

Name des Prüfers (in Blockbuchstaben)

# Ansprechpartner der DZVhÄ-Landesverbände für das Homöopathie-Diplom des DZVhÄ

Deutscher Zentralverein  
homöopathischer Ärzte

## ■ Baden-Württemberg

Peter Emmrich  
FA Allgemeinmedizin  
Hohenzollernstr. 24  
75177 Pforzheim  
Tel.: 07231-28 13 10  
Fax: 07231-28 13 111  
E-Mail: 2.vorsitz.bw@dzvhae.de

## ■ Bayern

Sekretariat DZVhÄ-LV Bayern  
Angelika von Finck-Leuer  
Ringseisstr. 2a  
80337 München  
Tel.: 089-44 71 70 86  
Fax: 089-48 00 25 72  
E-Mail: lv.by@dzvhae.de

## ■ Berlin/Brandenburg

Dr. Ursula Dohms (1. Vorsitzende)  
FÄ Anästhesie  
Ulmenallee 3  
14050 Berlin  
Tel.: 030-301 83 06  
E-Mail: 1.vorsitz.bb@dzvhae.de

## ■ Hessen/Rheinland-Pfalz/ Saarland

Sekretariat DZVhÄ-LV HRPS  
Ute Maria Wentzel  
Diedesbergweg 9  
55413 Weiler  
Tel.: 06721-400 98 76  
Fax: 06721-400 98 77  
E-Mail: lv.hrps@dzvhae.de

## ■ Mecklenburg-Vorpommern

Dipl. med. Dagny Hüneke, FÄ HNO  
Fleischerstr. 18  
17489 Greifswald  
Tel.: 03834-85 55 72  
E-Mail: 2.vorsitz.mv@dzvhae.de

## ■ Niedersachsen

Sekretariat, Sybille Spitzer  
Vor der Bahn 4  
29342 Wienhausen  
Tel.: 05149-185 81 10  
Fax: 05149-185 81 11  
E-Mail: lv.ns@dzvhae.de

## ■ Nordrhein-Westfalen

Sekretariat Berufsverband  
hom. Ärzte NRW, Bettina Eiken  
Buchenstr. 11  
42855 Remscheid  
Tel.: 02191-209 88 64  
Fax: 02191-209 88 65  
E-Mail: lv.nrw@dzvhae.de

## ■ Sachsen

Dr. Katharina Tost (1. Vorsitzende)  
FÄ Kinderheilkunde  
Schillerstr. 12  
09366 Stollberg  
Tel.: 037296-8 44 55  
E-Mail: 1.vorsitz.sachsen@dzvhae.de

## ■ Sachsen-Anhalt

Dr. Anita Fahr, Prakt. Ärztin  
Südstadtring 90 d  
06128 Halle  
Tel.: 0345-770 93 37  
Fax: 0345-121 17 67  
E-Mail: schatzmeister.s-a@dzvhae.de

## ■ Schleswig-Holstein und Hansestädte Hamburg und Bremen

Elke Lorenzen, Ärztin  
(Geschäftsstelle DZVhÄ-  
LV Schleswig-Holstein/Hansestädte)  
Schwartauer Allee 10  
23554 Lübeck  
Tel.: 0451-479 19 91  
Fax: 0451-479 19 94  
E-Mail: lv.shh@dzvhae.de

## ■ Thüringen

Peter Großgott, Arzt  
Schubertstr. 3  
99423 Weimar  
Tel.: 03643-90 31 01  
Fax: 03643-90 31 02  
E-Mail: 2.vorsitz.th@dzvhae.de