Departement

Gesundheit und Soziales

Abteilung Gesundheit

|  |
| --- |
|  |

**GESUCHSFORMULAR PRAXISASSISTENZ**

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

**Angaben Antragssteller\*in**

|  |
| --- |
| Gesuchstellendes Spital: |
| **Name und Vorname Praxisassistent\*in:** |
| **Ansprechperson im Spital (Name/E-Mail, bestätigt Vertragsausstellung):**  |

**Pauschalvergütung der Praxisassistenz**

**Vorgesehene Pauschalen** (für max. 6 Monate zu 100%):

Lohnkostenanteil Kanton: 50'000.- / Lohnkostenanteil Lehrpraxis: 15'000.-

|  |  |
| --- | --- |
| **Anteil Kanton pro rata temporis:** |  |
| **Anteil Lehrpraxis pro rata temporis:** |  |

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

**Ort, Datum und Unterschrift Ansprechperson Spital**

|  |
| --- |
|  |

**Ort, Datum und Bestätigung AAV/Hausarztmentor\*in** (KSA Dr. D. Uebersax, KSB Dr. A. Bürgi)

|  |
| --- |
|  |

# Bestätigung Lehrpraxis

|  |
| --- |
| Name der Lehrpraxis: |
| **Lehrpraktiker\*in:** |
| **E-Mail:** |
| **Dauer der Weiterbildungsstelle in der Lehrpraxis:**Von bis |
| **Pensum während Weiterbildungsperiode in der Lehrpraxis in Prozent:** |

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

|  |
| --- |
|  |

# Bestätigung Assistenzärztin/Assistenzarzt

|  |
| --- |
| Name:  |
| **Vorname:** |
| **Geburtsdatum Praxisassistent\*in:** |
| **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

**Ort, Datum und Unterschrift**

|  |
| --- |
|  |

**Hinweise**

* + - 1. **Laufweg:** die Lehrpraxis und die Assistenzärztin/der Assistenzarzt vervollständigen und visieren die ihnen zugehörigen Abschnitte der Seite 1 / 2 und senden das Formular in Anschluss an das zuständige Spital. HR Spital vervollständigt Seite 1 und sendet das elektronisch ausgefüllte Gesuch an den Aargauischen Ärzteverband (aav-info@hin.ch). Dieser prüft/visiert mit dem zuständigen Hausarztmentor das Gesuch und gibt der Lehrpraxis sowie dem vertragsausstellenden Spital Rückmeldung.
			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. Bei einer Änderung des Pensums oder der Anstellungsdauer bzw. vorzeitiger Beendigung der Praxisassistenz besteht eine Meldepflicht für die/den Lehrpraktiker\*in (an das vertragsausstellende Spital sowie an den AAV zur Weiterleitung an die/den zuständigen Hausarztmentor\*in).
			6. Weiterbildungskosten werden während der Praxisassistenz durch die Lehrpraxis (mit)finanziert.