**Absender**

|  |
| --- |
| (bitte ausfüllen) |

|  |  |
| --- | --- |
| Eingangsnummer: |  |
| *wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt* | |

Netzwerk Evidenzbasierte Medizin e.V.  
(EbM-Netzwerk)

Geschäftsstelle

Schumannstr. 9

10117 Berlin

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage(n) ich / wir die formale Anerkennung des von uns durchgeführten Kurses als qualifizierte Weiterbildung im Bereich der Evidenzbasierten Medizin nach dem Kerncurriculum „Evidenzbasierte Entscheidungsfindung“.

Dies ist ein

Erstantrag Bei Erstantrag ist bitte die **gesamte Anlage 1** auszufüllen.

Folgeantrag Bei einem Folgeantrag ist Anlage 1 nur dann auszufüllen, wenn sich Änderungen gegenüber dem letzten positiven Zertifizierungsbescheid ergeben haben. Andernfalls genügt das Einreichen dieses Antragsformulars + Information zur Online-Ankündigung (s. nächste Seite).

|  |  |
| --- | --- |
| Name der durchführenden Institution: |  |
| Datum: |  |
| Ort: |  |
| genaue Kursbezeichnung |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum Unterschrift

##### Bitte dieses Deckblatt unterschreiben und zusammen mit allen Unterlagen senden an:

[**kontakt@ebm-netzwerk.de**](mailto:kontakt@ebm-netzwerk.de)

Wir wünschen eine **Ankündigung des Kurses** auf der Website des EbM-Netzwerks im Veranstaltungskalender (Angebot für alle Antragssteller\*innen)

Ja

Nein

|  |  |
| --- | --- |
| **Wenn Sie eine Ankündigung wünschen, bitten wir Sie um folgende Angaben, die in unserem Online-Terminkalender angezeigt werden:** | |
| Ort: |  |
| Terminbeginn: |  |
| Terminende: |  |
| Zielgruppe: |  |
| Kontaktname: |  |
| Kontakt E-Mail: |  |
| Kontakt Telefon: |  |
| Website (mit mehr Informationen zum Termin): |  |
| Ggf. ausführlichere Beschreibung bzw. wichtige Details: |  |

Gern können Sie uns für die Terminankündigung im Online-Veranstaltungskalender (<https://www.ebm-netzwerk.de/de/veranstaltungen/termine>) ein passendes Bild im jpeg-Format mit den entsprechenden Copyright-Angaben zur Verfügung stellen.

**Anlage 1** (per Mail senden)**:**

Ausgefüllte Checkliste

Stundenplan (tabellarische Übersicht mit Inhalten, Zielen, Methoden und Umfang)

Evaluationsmaterialien

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Allgemeine Angaben zum Kurs** | | | | |
| Antragsteller\*in (Name der durchführenden Institution, *vollständige Adresse*) | | | | |
| Verantwortliche Person | Telefon | | | E-Mail |
| Zielgruppe der Teilnehmenden (z.B. Ärzt\*innen; Apotheker\*innen usw.) | | | | |
| Vorkenntnisse der Teilnehmenden | | | | |
| Der Kurs ist eingebettet in Studium, Ausbildung etc. | | Ja | Nein | |
| Kurs ist öffentlich | | Ja | Nein (z.B. bei Inhouse-Schulung) | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Angaben zu Dozent\*innen / Tutor\*innen** | | | | | |
| Name | Qualifikation | Didaktische Qualifikation ja/nein | Stundenumfang (Std. eintragen) | Erfahrung mit EbM Kursen ja/nein | Mitglied im EbM-Netzwerk ja/nein |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. Kursdurchführung** |
| Wird in Vorbereitung Kursmaterial versandt?  Ja  Nein  keine Angaben |
| Wenn ja, was ist das Ziel?  zur Information  zur Vorbereitung auf den Kurs |
| Wird während des Kurses Kursmaterial zur Verfügung gestellt?  Ja  Nein  keine Angaben |

|  |
| --- |
| **4. Kursinhalte und Methoden** |
| Welche Kursinhalte sind vorgesehen?  Einführung EbX  Literaturrecherche  Diagnostikstudien  Therapiestudien RCTs  Systematische Übersichtsarbeiten Leitlinien  Shared Decision Making / Entscheidungshilfen |
| Welche Formen der Wissensvermittlung innerhalb des Kurses sind vorgesehen?  Frontalvorträge  Kleingruppenarbeit  Einzelarbeit  Arbeit am Computer  Rollenspiele |

|  |
| --- |
| **5. Kursevaluation** |
| Kompetenztests / Wissenstests? (objektive Messung)  Ja  Nein |
| Kompetenztests / Wissenstests? (subjektive Messung)  Ja  Nein |
| Erhoben werden: |
| Wird die Kursevaluation von der durchführenden Institution selbst vorgenommen?  Ja  Nein |