|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Jobs:FMH:FMH_Wordvorlagen:EW_27-03-15:Daten_Raus:Logo_SIWF-ISFM_FMH_RGB.eps |  |  | |  |  |

**Datenerhebung vor der Visitation**

**Anhang zum Visitationsfragebogen Psychiatrie und Psychotherapie**

**Psychiatrie und Psychotherapie der Abhängigkeitserkrankungen**

**Fragebogen für den weiterbildungsverantwortlichen Leiter\* (\*CA etc.)**

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen nur aus, wenn Ihre Weiterbildungsstätte für den Schwerpunkt Psychiatrie und Psychotherapie der Abhängigkeitserkrankungenanerkannt ist!

\* Alle Bezeichnungen gelten für beide Geschlechter

**Name der Weiterbildungsstätte (WBS)**

Aktuelle Einteilung WBS:

**Weiterbildungsverantwortliche**

Name des Chefarztes (CA) oder des Weiterbildungsverantwortlichen:

Verantwortlich seit       Anstellungsgrad      %

Name Stellvertreter       Anstellungsgrad       %

Leiter mit Lehrtätigkeit (Universität, postgradualer Unterricht, Weiterbildungs- und Fortbildungskurse)?

ja  nein

Verhältnis Weiterzubildende/Kaderärzte (exkl. Leiter) unter 2,5:1

ja  nein

**Externer Supervisor mit Schwerpunkt Psychiatrie und Psychotherapie der Abhängigkeitserkrankungen**

Name

Gewährt mindestens 10 Supervisionsstunden pro Jahr  ja  nein

Setting Ihrer Institution?  ambulant  stationär  ambulant und stationär

Gewährt Ihre Institution interdisziplinäre Diagnostik, Behandlung, Beratung und Betreuung?

ja  nein

Bieten Sie einen Konsiliar- und Liaisondienst für Patienten mit komorbider Abhängigkeitserkrankungen für Spitäler oder Heime an?

ja  nein

Führen Sie eine suchtmedizinische Tagesklinik?

ja  nein

Bieten Sie medikamentöse Substitutionen an?

ja  nein

Bieten Sie eine interne fachspezifische Weiterbildung (2 Std. pro Woche) an?

ja  nein

Gewährt Ihre Institution den Kandidaten den Besuch externer Veranstaltungen, insbesondere des SSAM-Weiterbildungskurses zur Erreichung des Schwerpunktes?

ja  nein

Kurmann/Aeschbach, 22.3.2018