

Sådan udfylder du ansøgning om Gensidigt praksisbesøg

Det er kun den læge, der tager på besøg, som skal udfylde ansøgningskema. En godkendelse vil gælde for:

- Dig/jer som læger, der tager på besøg
- Eventuelt praksispersonale (husk at notere, hvis aktiviteten også søges godkendt for praksispersonale)
- Én læge fra værtsklinikken

[Log på din efteruddannelseskonto i Fonden for Almen Praksis](#)



1. Vælg rubrikken: **Jeg er kursUSDeltager**



2. Skriv nogle **tilfældige bogstaver** for at få adgang til ansøgningskemaet

Tjek om min efteruddannelsesaktivitet er godkendt

Hvis du ikke kan finde kurset på listen, kan det skyldes, at kurset endnu ikke er blevet godkendt. Kontakt kursusudbyderen for oplysninger, om kurset er søgt forhåndsgodkendt.

Hvis kursusudbyderen ikke vil søge om godkendelse, skal du selv søge.

Er du i tvivl, skal du kontakte efteruddannelsessekretariatet på 3544 8498 eller euf.plo@dadl.dk



[Hvis aktiviteten ikke findes på listen - søg om godkendelse](#)

Aktivitet

Sted

Dato

3. Klik på [Hvis aktiviteten ikke findes på listen – søg om godkendelse](#)

Sådan udfylder du ansøgning om Gensidigt praksisbesøg

Godkendelse af efteruddannelsesaktivitet til godtgørelse

1 Oplysninger om aktiviteten

2 Godkend og send

3 Kvittering

Oplysninger om aktiviteten

Ansøger:

Efteruddannelsestype

Efteruddannelsestype: ?

Praktisk information om aktiviteten

Titel:

Kursussted: Geografi: ?

Postnummer: Region:

Udbyder

Firmanavn: Kontaktperson:

Kontaktpersons telefon: Kontaktpersons e-mail:

Link til tilmeldingsside:

Kursusleder

Kursusledelsen skal have indgående kendskab til arbejdet i almen praksis. Der skal være en aktiv alment praktiserende læge med i kursuslæggelsen

Er kursusleder ejerlæge eller 5-ansat? Ja Nej

Kursusleders navn: ? Faglig baggrund: ?

Planlægningsprocessen

Er kursusplanlægger ejerlæge eller 5-ansat? Ja Nej

Kursusplanlæggerens navn: ? Faglig baggrund: ?

Lægelig rolle

Du skal sætte kryds her ud for den eller de lægelige roller som deltagerne på kurset bliver trænet i.

Lægelig rolle:

Aktivitetsform

Aktivitetsform:

Sådan udfylder du ansøgning om Gensidigt praksisbesøg

Sponsorat

Er kurset sponsoreret? Ja Nej ?

Kursusperiode:

Varighed: ?

Startdato: Sluttdato:

Ange start- og sluttidspunkt for hver kursusdag og antal undervisningstimer.

Tidspunkter: Undervisningstimer:

Bemærkninger:

Bemærkninger:

Dokumentation:

Program:

Andre dokumenter:

Tjekliste til udfyldelse af ansøgningskema:

- Vælg Efteruddannelsesstype: **Selvvalgt efteruddannelse**
- Udfyld titel: **Gensidigt praksisbesøg [besøgsklinik/værtsklinik]**
- Kursussted: **[Navn og adresse på besøgsklinik]**
- Geografi: **Vælg relevant**
- Udbyder: **Privat**. Udfyld resterende felter med kontaktperson m.v.
- Kursusleder: **Navn og faglig baggrund** på lægen i værtsklinikken
- Planlægningsprocessen: **Dit navn og faglig baggrund**
- Lægelig rolle: **Vælg de roller, der relevante for jeres besøg**
- Sponsorat: **Aktiviteten må ikke være sponsoreret**
- Kursusperiode: **Vælg 1 dag eller mindre**. Udfyld **start- og slutdato, tidspunkter og undervisningstimer** (effektive timer ekskl. pauser)
- Bemærkninger: Notér hvis aktiviteten også søges godkendt for praksispersonale
- Vedhæft program**, klik **Næste** og derefter **Send**