

Antrag auf nachträgliche FPH-Anerkennung einer Fortbildungsveranstaltung im Bereich Klassische Homöopathie

Antragsteller/in

Name _____

Adresse _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Veranstalter der besuchten Fortbildung

Name _____

Adresse _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Genauere Bezeichnung der Veranstaltung

Art der Veranstaltung Vorlesung Kurs/Seminar
 Tagung/Konferenz Workshop/Supervision
 andere _____

Titel/Thema _____

Datum/Daten der Veranstaltung _____

Genauer Veranstaltungsort _____

Namen des Dozenten/der Dozentin _____

Funktion _____

Dauer in akademischen Stunden _____ Kreditpunkte _____
(1 akademische Stunde = 45 min = 6.25 FPH Punkte)

Veranstaltungssprache Deutsch Französisch Italienisch Englisch

Sponsor(en) _____

Teilnahmegebühr _____

Für eine Fortbildungsveranstaltung FPH sollten folgende Kriterien erfüllt sein:

Kriterien des Fortbildungsprogramms FPH Klassische Homöopathie

Die Fortbildungsveranstaltung kann gemäss Abschnitt 6.1 des Fortbildungsprogramms FPH Klassische Homöopathie anerkannt werden, wenn folgende Kriterien erfüllt sind:

1. Der Fortbildungsveranstalter garantiert, dass die von ihm durchgeführten Fortbildungsveranstaltungen folgenden Kriterien entsprechen:

- Erweiterung der Materia medica Kenntnisse (siehe Arzneimittelliste SAGH/SVHA)
- Wahl der Behandlungsstrategie
- Kenntnis und Anwendung der geeigneten Repertorisationstechnik und Analysenstrategie
- Theorie der chronischen Krankheiten (Miasmentheorie)
- Wahl der Potenzhöhe, Repetition der Arzneigabe
- Verlaufsbeurteilung
- Heilungshindernisse, Unterdrückung, adjuvante Massnahmen, Begleittherapie
- Besondere Krankheiten, Notfälle, unheilbare Fälle, Palliation, einseitige Krankheiten
- Herstellung von Arzneimitteln
- Anamneseübungen, Fallaufnahmen
- Praktische Fallanalyse und Repertorisation
- Supervision

2. Die Lernziele sind klar definiert

3. In der Organisation der Veranstaltung ist ein/e Apotheker/in oder ein/e Arzt/Ärztin mit einer dem Kompetenzbereich der Veranstaltung entsprechenden Ausbildung involviert. ja nein

4. Alle Sponsoren werden bei der Ausschreibung deklariert. ja nein

5. Die Kreditpunkte werden gemäss Fortbildungsprogramm FPH berechnet. ja nein

6. Der Teilnehmer hat vom Veranstalter ein Testat erhalten. ja nein

Bitte Kopien des genauen Kurs-Programms und der Teilnahmebestätigung beilegen.

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

Einsenden an:

SAGH, Dr. Fabienne Rosa, St. Pantaleonstrasse 6, 4412 Nuglar/SO