

Aufgelistet finden Sie hier alle auf dem 130. Deutschen Ärztetag 2026 unter Beteiligung Berliner Abgeordneter gestellten bzw. unterstützten Anträge und Ergebnisse. Alle Anträge können Sie auch auf der Internetseite der Bundesärztekammer unter <https://130daet.baek.de> einsehen. Weitere Informationen finden Sie auch auf <https://bundesaeztekammer.de>.

Es wurden auf dem 130. DÄT in Hannover insgesamt 390(274 in 2025) Anträge inkl. Änderungsanträge gestellt. Von den insgesamt 390 gestellten Anträgen wurden 4 Anträge zurückgezogen, 8 abgelehnt, mit 9 Anträgen wurde sich nicht befasst, 5 Anträge sind entfallen, 151 Anträge wurden an den Vorstand der Bundesärztekammer überwiesen. Im Ergebnis wurden 213 Anträge angenommen.

s. Tabelle

An insgesamt 155 Anträgen (119 In 2025) war die Ärztekammer Berlin als Antragsteller/Mitantragsteller/Unterstützer beteiligt (entweder durch die Abgeordneten selbst oder Dr. Bobbert als Mitglied im Bundesärztekammer-vorstand.). Von diesen 155 Anträgen wurden 97 Anträge angenommen und 53 an den Vorstand überwiesen, 2 Anträge wurden abgelehnt, mit 2 Anträgen wurde sich nicht befasst und 1 Antrag ist entfallen.

	Angenommen
	Abgelehnt
	BÄK-Vorstandsüberweisung
	Nichtbefassung
	Entfallen

Antrag Nr.	Antragstitel	Status	Antragsteller
TOP 1	Gesundheit-, Sozial- und ärztliche Berufspolitik: Aussprache zur Rede des Präsidenten und zum Leitantrag a) Aussprache zum Leitantrag (nur Änderungsanträge zum Leitantrag) b) Allgemeine Aussprache zur aktuellen gesundheitspolitischen Gesetzgebung c) Aktuelle Fragen der ärztlichen Berufsausübung		
Ia-1	Zuverlässig und zukunftsfest – stabile Gesundheitsversorgung in Zeiten des Wandels		Vorstand
Ia-1a	Änderungsantrag zu Ia-1 – Friedensfähig statt kriegstüchtig		Andere/Umgelter/Veelken
Ia-1b	Änderungsantrag zum Leitantrag des Vorstands der BÄK Ia-1		Andere/Messer
Ia-1c	(Weiterer Änderungsantrag zu Antrag Ia-1		Andere/Messer
Ia-1e	Änderungsantrag zu Ia-1 – Gesundheit schützen, Lebensqualität erhalten – Klimaschutz entschlossen vorantreiben		Andere/Thiede/Umgelter/Veelken
Ia-1d	Änderungsantrag zum Leitantrag des Vorstands der Bundesärztekammer Ia-1		Andere/Messer
Ib-1	Hochrisiko-KI-Systeme in Medizinprodukten müssen weiter der menschlichen Aufsicht unterliegen		Vorstand
Ib-2	Praxistaugliche Notfallreform		Vorstand
Ib-3	Keine Auswertung medizinischer Daten von Patienten durch Krankenkassen		Vorstand
Ib-4	Bürokratieabbau im GKV-Beitragssatzstabilisierungsgesetz mitdenken		Andere/Bobbert
Ib-7	Sicherstellung der Refinanzierung von Notfallbehandlungskosten nicht krankenversicherter Patientinnen und Patienten in Krankenhäusern, Praxen und weiteren medizinischen Einrichtungen		Andere/Veelken/Thiede
Ib-8	Vertrauen schaffen: Gesundheit besser digitalisieren		Andere/Messer

Ib-9	Direkter Zugang zu ärztlicher Behandlung muss erhalten bleiben		Andere/Messer
Ib-10	Recht auf Teilhabe an Gesundheit sichern – auch offline		Andere/Messer
Ib-13	Ambulante gebietsärztliche Versorgung für GKV-Patientinnen und -Patienten sicherstellen		Thiede/Veelken/ Hillmann/Um- gelter/andere
Ib-14	Vollständigen Versicherungsschutz sichern		Thiede/Veelken/ Hillmann
Ib-15	Anregungen für den zweiten Bericht der Finanzkommission Gesundheit		Veelken/Thiede/ Hillmann/Um- gelter/andere
Ib-18	GKV-Betragssatzstabilisierungsgesetz – Sicherstellung der ambulanten fachärztlichen Versorgung nicht gefährden		Held/Messer/ andere
Ib-20	GKV-Beitragssatzstabilisierungsgesetz: Kürzungen gefährden die Versorgung		Andere/Vorstand
Ib-21	Notfallreform – Versorgungsrealistische Ausgestaltung und Sicherung hausärztlicher Kapazitäten		Andere/Höpner
Ib-22	Versicherungsfremde Leistungen endlich aus Steuermitteln finanzieren		Andere/Höpner
Ib-23	Struktur- und Finanzreform des Gesundheitswesens geordnet voranbringen		Messer/Wessel/Held/ andere
Ib-24	Keine Streichung des Konsiliarberichts für psychotherapeutische Leistungen bei bestehenden Voruntersuchungen (Empfehlung 12 FinanzKommission Gesundheit)		Messer/Held/andere
Ib-25	Einnahmeorientierte Ausgabendeckelung erstickt nicht-geförderte ambulante Weiterbildung		Messer/Wessel/andere
Ib-26	Keine Sanierung des Bundeshaushalts auf Kosten der Versicherten		Andere/Bobbert
Ib-27	Bürokratieabbau zur Stabilisierung der GKV-Beitragssätze nutzen		Andere/Bobbert

Ib-28	GKV-Beitragsatzstabilisierungsgesetz gefährdet hausarztzentrierte Versorgung		Andere/Höpner
Ib-30	Keine einseitige Kürzung der ambulanten Regelversorgung bei weiterhin unbegrenzten großflächigen Individual-Regelungen: hier Erstattung psychotherapie		Messer/Held/andere
Ib-31	Keine Sreichung der Zuschläge für Kurzzeitpsychotherapien		Messer/Held/andere
Ib-32	Ungerechte Lastenverteilung im GKV-Beitragsatzstabilisierungsgesetz verhindern!		Andere/Messer
Ib-35	GKV-Beitragsatzstabilisierungsgesetz stoppen!		Andere/Messer
Ib-36	Anonym muss wirklich anonym sein		Andere/Veelken/Messer
Ic-1	Stärkung der Patientensicherheit durch praxistaugliche Digitalisierung		Vorstand
Ic-2	Medizinische Diagnostikangebote in Drogeriemärkten und anderen Gewerbebetrieben unterbinden		Vorstand
Ic-3	Den Einsatz gegen HIV/AIDS konsequent fortführen		Vorstand
Ic-4	Paradimenwechsel für mehr Prävention und Gesundheitsförderung		Vorstand
Ic-5	Schuleingangsuntersuchungen vereinheitlichen und für das Gesundheitsmonitoring nutzen		Vorstand
Ic-6	Belange von Menschen mit Behinderungen bei der Novellierung des Präventionsgesetzes berücksichtigen		Vorstand
Ic-7	Geschlechtersensible Medizin systematisch verankern		Vorstand
Ic-8	Prävention von Gewalttaten durch Menschen mit psychischen Erkrankungen: Therapie stärken statt Stigmatisierung ausbauen		Vorstand
Ic-9	Betriebsstabilität sicherstellen – Telematikinfrastruktur weiterentwickeln		Vorstand

Ic-10	Qualitätsstandards für Studien zu KI-Anwendungen in der Medizin		Vorstand
Ic-11	Tragfähige und zukunftssichere Weiterentwicklung der Krankenhausreform		Vorstand
Ic-12	Die Krisenresilienz des Gesundheitssystems zur politischen Priorität machen		Vorstand
Ic-13	Individuelle Hielversuche mit nicht zugelassenen Substanzen – keine auf Wiederholung angelegte Durchführung ohne Forschung		Vorstand
Ic-14	Sektorenübergreifende Vergütung ambulanter Behandlungen neu ordnen		Vorstand
Ic-15	Schutz des medizinischen Fachpersonals in militärischen Konflikten		Vorstand
Ic-16	Investitionen in die Aus- und Fortbildung von Medizinischen Fachangestellten zahlen sich aus		Vorstand
Ic-22	Standardisierter Umgang mit sexualisierter Gewalt durch Ärztinnen und Ärzte		Mangler/von der Heydt/Bobbert/Jurastow/Schütze/Weimann/Messer
Ic-28	Psychische Gesundheit von Kindern und Jugendlichen stärken – ebensweltnahe Strukturen ausbauen		Andere/von der Heydt
Ic-29	Prävention strukturell stärken – Gesundheit schützen, Zukunft sichern		Andere/Thiede/Veelken
Ic-30	Gesundheitliche Lebensbedingungen von Kindern und Jugendlichen durch Stärkung der Verhältnisprävention verbessern		Andere/von der Heydt
Ic-44	Gesundheitsgefahren durch PFAS ernst nehmen, Reduktion von Ewigkeiteschemikalien		Andere/Thiede/Veelken/Hillmann
Ic-52	Versicherungsschutz für Neugeborene ab Geburt unbürokratisch und automatisch sicherstellen		Andere/von der Heydt
Ic-56	Resilienz und Schutz vor gesundheitlichen Gefahren bei Hitze und Extremhitze		Andere/Thiede

Ic-58	Flächendeckende Einrichtung von Clearingstellen zur Sicherung der Finanzierung und der Versorgung von Menschen ohne Krankenversicherung		Andere/Veelken/Thiede
Ic-60	Sicherung der medizinischen Versorgung und Krankenversicherungsschutz nach Haftentlassung		Andere/Veelken/Thiede
Ic-63	Berufsordnung und medizinethische Regeln verbieten die Priorisierung der ärztlichen Behandlung von Militärangehörigen gegenüber zivilen Personen		Veelken/Thiede/Umgelter/andere
Ic-65	Einführung eines ärztlichen Approbationsregisters Deutschland		von der Heydt/Albrecht/Archodoulakis/Schütze/Jurastow/Thiede/Weimann/Veelken/Held
Ic-67	Schutz von Patientinnen und Patienten vor sexuellen Übergriffen durch Ärztinnen und Ärzte – Schließung struktureller Schutzlücken		von der Heydt/Albrecht/Weimann/Jurastow/Thiede/Schütze/Held/Archodoulakis/Mangler/Messer
Ic-68	Durchsetzung der Berufsordnung gegen gewerbliche Geschäftsmodelle		Held/Schütze/von der Heydt/Weimann/Messer/Jurastow/Chaoui/Spies
Ic-70	Wirksame Patientensteuerung bei psychischen, psychosomatischen und psychiatrischen Erkrankungen		Messer/Held/andere
Ic-72	Humanitäre Hilfe in Gaza zulassen		Andere/Veelken/Thiede
Ic-73	Prüfung der Durchsetzung des Fremdbesitzverbots für MVZ		Held/Schütze/von der Heydt/Weimann/Jurastow/Messer/Chaoui/Spies
Ic-74	Kommerzialisierung der Suizidassistenten Einhalt gebieten		Weimann/Albrecht/Archodoulakis/Bobbert/Jurastow/Held/Messer/Schütze/Veelken/von der Heydt/andere
Ic-75	Transparenz und Qualitätssicherung bei ärztlicher Beratung über digitale Kanäle		von der Heydt/Albrecht/Weimann/Archodoulakis/Thiede/Jurastow/Veelken/Schütze/Chaoui/Spies

Ic-76	„Assistierter Suizid“ als ICD-10-GM-Code		Weimann/Albrecht/Archodoulakis/Bobbert/Jurastow/Held/Messer/Schütze/Thiede/Veelken/von der Heydt/andere
Ic-77	Suizidassistentz regulieren		Weimann/Albrecht/Archodoulakis/Bobbert/Jurastow/Held/Messer/Schütze/Thiede/Veelken/von der Heydt/andere
Ic-80	Regelversorgung stärken: Junge Ärztinnen und Ärzte gezielt ansprechen und informieren		von der Heydt/Weimann/Jurastow/Archodoulakis/Schütze/Held/Messer/Chaoui/Spies
Ic-86	Gegen Honorarkürzungen in der Psychotherapie – Versorgung sichern statt schwächen		Andere/Bobbert
Ic-89	Psychotherapie ist ein Teil der ärztlichen Berufsausübung		Andere/Messer
Ic-91	Gemeinsame Strategie von Bunde, Ländern und Kommunen zur Stabilisierung der Personalsituation in den Gesundheitsämtern		Andere/Bobbert
Ic-93	Aufgaben der Ärzteschaft zum Erhalt der medizinischen Versorgung der Bevölkerung		Andere/Veelken
Ic-96	„Machtmissbrauch, sexualisierte Gewalt und Diskriminierung“ als Kernthema des 131. Deutschen Ärztetages		Andere/Mangler
Ic-97	Den Schutz vor sexualisierter Belästigung und Diskriminierung im § 5 ArbSchG festschreiben		Andere/Bobbert
Ic-99	Flachere Hierarchien in der Ärzteschaft		Andere/Bobbert
Ic-101	Schwerpunktthema „Organisationsformen ärztlicher Arbeit und ambulanter Versorgung und ihre Folgen für die Berufsausübung von Ärztinnen und Ärzten		Veelken/Thiede/Hillmann/von der Heydt/Schütze/Held/andere
Ic-102	Sicherstellung der fachlichen Unabhängigkeit von Ärztinnen und Ärzten im Öffentlichen Gesundheitsdienst		Andere/Bobbert

Ic-103	Keine Verordnung rezeptpflichtiger Medikamete über Fragebogen ohne persönliche ärztliche Konsultation		Schütze/von der Heydt/Held/Weimann/Veelken/Thiede/Albrecht/Archodoulakis/Messer/Chaoui/Spies
Ic-106	Aufnahme der Themen Machtmissbrauch und Diskriminierung nach dem AG in die ärztliche Fortbildung		Andere/Bobbert
Ic-107	Einführung einer Leistungsgruppe „Schmerzmedizin“- jetzt verbindlich umsetzen		Weimann/Jurastow/andere
Ic-108	Forderung an die Gesetzgeber in Bund und Ländern, das Vollzugsdefizit bei rechtswidrigen Angeboten von Firmen im Gesundheitswesen zu beseitigen		Schütze/von der Heydt/Weimann/Held/Archodoulakis/Hillmann/Messer/Chaoui/Spies
Ic-110	Beanstandung der Abwertung psychotherapeutischer Leistungen durch das Bundesministerium für Gesundheit notwendig		Messer/andere
Ic-112	Folgefiananzierung und Ausbau von Schulgesundheitsfachkräften an öffentlichen Schulen		Schütze/Held/Messer/Veelken/Weimann
Ic-113	Echte Vorhaltefinanzierung statt bloßer Umverteilung und zusätzlicher Bürokratie		Andere/Bobbert
Ic-115	Den gesundheitlichen Folgen des Klimawandels aktiv begegnen – jetzt entschlossen die Klimaresilienz Deutschlands stärken		Andere/Thiede
Ic-120	Verbesserung der Versorgung bei medikamentöser Behandlung früher Schwangerschaftsverluste und Fehlgeburten		Andere/Messer
Ic-124	Privatärztliche Tätigkeiten Medizinischer Versorgungszentren		Held/von der Heydt/Schütze/Weimann/Jurastow/Messer/Chaoui/Spies
Ic-125	Förderung von Transparenz: Aufbau eines nationalen und über Deutschland hinausgehenden Verzeichnisses approbationsrechtlicher Maßnahmen		Andere/Messer
Ic-126	Rechtssicherheit für ärztliche Kooperationen im Rahmen der Reform des Statusfeststellungsverfahrens		Weimann/Jurastow/andere

Ic-129	Adäquate Rahmenbedingungen für das Praktische Jahr sicherstellen		Andere/Archodoulakis/Veelken/Messer
Ic-131	Vergütungssystematik der Hybrid-DRGs an den tatsächlichen Leistungsumfang anpassen		Weimann/Jurastow/andere
Ic-132	Einsparungen bei PKV d Beihilfe durch die neue GOÄ berücksichtigen und		Weimann/Jurastow/andere
Ic-139	Berufsethische Verantwortung der Ärzteschaft im Umgang mit Antisemitismus		Andere/Messer
Ic-140	KI-Kompetenz als ärztliche Kernkompetenz – Selbstverpflichtung der Ärzteschaft		Andere/Bobbert
Ic-141	Rechtssichere Aufklärung vor der Befüllung der elektronischen Patientenakte (ePA)		Andere/Veelken
Ic-142	Digitale KI-Agenten regulieren, bevor sie im Gesundheitswesen genutzt werden		Andere/Messer
Ic-143	Cloudbasierte Künstliche Intelligenz von ärztlichen Behandlungsdaten – nur auf vertrauensvoller Infrastruktur		Andere/Messer/Veelken
Ic-145	Schutz vor Reidentifizierung bei anonymisierten/pseudonymisierten Behandlungsdaten aus der elektronischen Patientenakte im Gesundheitsdaten raum übr (Kalender-)Muster und die Anwendung von künstlicher Intelligenz		Andere/Messer
Ic-147	Ärztliche Kontrolle beim Einsatz von KI		Andere/Bobbert
Ic-157	Künstliche Intelligenz (KI) an Behandlungsdaten bedeutet eine Datenvervielfältigung und eine Datenmitnahme		Andere/Messer
Ic-159	Entwicklung tragfähiger Konzepte zur Vermeidung von Lieferengpässen versorgungsrelevanter Wirkstoffe		Spies/Chaoui/Messer/Hillmann/Höpner/Archodoulakis/Thiede/Jurastow
Ic-164	Format „Dialogforum mit jungen Ärztinnen und Ärzten weiterentwickeln		Andere/Thiede

Ic-167	Mitgestaltung einer zukunftsfähigen solidarischen Krankenversicherung und bedarfsgerechten Gesundheitsversorgung		Thiede/Veelken/Umgelter/ Hillmann/Spies/Weimann/ Höpner/Wessel/von der Heydt/Chaoui/ König/Archodoulakis/ Welz/andere
Ic-168	Aktivrente auch für selbständig tätige Ärztinnen und Ärzte		Andere/Höpner
Ic-171	Sicherstellung einer kostendeckenden Finanzierung der Telematikinfrastruktur in Arztpraxen		Andere/Höpner
Ic-176	Sicherstellung eines resilienten Gesundheitssystems		Andere/Höpner
Ic-177	Mikro- und Nanoplastik: Vorsorge stärken, Bevölkerung informieren		Andere/Thiede
TOP II	Suchmedizin im Wandel – Ärztliche Verantwortung zwischen Prävention, Versorgung und Regulierung		
II-1	Suchtmedizin und Suchtpolitik weiterentwickeln		Vorstand
II-2	Klare Trennung zwischen ärztlich verordnetem Cannabis und Cannabis zum Freizeitgebrauch		Vorstand
II-3	Sichere soziale Medien für Kinder und Jugendliche bedeuten altersgerechte Risikominimierung und Medienkompetenzförderung		Vorstand
II-4	Rücknahme der Cannabis-Teillegalisierung		Vorstand
II-5	Vollständiges Verbot von Aromastoffen in E-Zigaretten		Vorstand
II-15	Kein Alkohol für Minderjährige		Thiede/Veelken/Hillmann/ andere
II-18	Problematisches Medienverhalten reduzieren – Sucht vermeiden		Thiede/Veelken/Hillmann/ Weimann/Jurastow/Messer/ Albrecht/andere
II-19	Verschreibung von Cannabis im Rahmen kommerzieller Onlineplattformen		Andere/Höpner

II-22	Social-Media-Regulierung ist Gesundheitsschutz von Kindern und Jugendlichen		Andere/Bobbert
II-23	Psychotherapeutische Ermächtigungen bei konsumierenden Substanzabhängigen – Überprüfung von Kosten- und Nutzenbewertung und nachfolgende Finanzierung notwendig		Messer/andere
II-24	Sicherstellung der stationären suchtspezifischen Versorgung von Kindern und Jugendlichen – Strukturelle Unterfinanzierung beenden		Andere/Bobbert
II-25	Suchtberatungsstellen finanziell stärken		Messer/andere
II-26	Aktuelles Klima- und Gesundheitswissen systematisch in schulischen Rahmenlehrplänen weiterentwickeln		Andere/Thiede
TOP III	Novellierung der (Muster-)Berufsordnung für die in Deutschland tätigen Ärztinnen und Ärzte a) Recht auf kostenlose Erstkopie der Patientenakte (§ 10 Absatz 2 MBO-Ä-E) b) Anzeigepflicht bei Ethikberatung und Anpassung des Verweises auf die revidierte Deklaration von Helsinki (§ 15 Absatz 2 und 4 MBO-Ä-E) c) Niederlassung und Ausübung der Praxis (§ 17 Absatz 1, § 19 Absatz 1 MBO-Ä-E; § 17 Absatz 3a MBO-Ä-E) d) Weitere Änderungen (§ 7 Absatz 5 MBO-Ä-E; § 21 MBO-Ä-E) e) Weitere Prüfaufträge zur MBO-Ä		
IIIa-1	Recht auf kostenlose Erstkopie der Patientenakte, § 10 Abs. 2 MBO-Ä-E		Vorstand
IIIb-1	Anzeigepflicht bei Ethikberatung und Anpassung des Verweises auf die revidierte Deklaration von Helsinki, § 15 Abs. 2 und 4 MBO-Ä-E		Vorstand
IIIc-1	Niederlassung und Fernbehandlung, § 17 Abs. 1 Satz 1 MBO-Ä-E		Vorstand
IIIc-2	Persönliche Ausübung der Praxis, § 17 Abs. 1 Satz 2 MBO-Ä-E, § 19 Abs. 1 MBO-Ä-E		Vorstand
IIIc-3	Reduktion von Einflussnahmen durch reine Kapitalinteressen Dritter, § 17 Abs. 3a MBO-Ä-E		Vorstand
IIId-1	Anwesenheit von Vertrauenspersonen, § 7 Abs. 5 MBO-Ä-E		Vorstand

IIIId-2	Haftpflichtversicherung, § 21 MBO-Ä-E		Vorstand
TOP IV	Ärztliche Weiterbildung a) Weiterentwicklung der (Muster-)Weiterbildungsordnung (MWBO) 2018 • Abschnitt A -Paragraphenteil: Anpassung des § 4 Absatz 1 und § 4 Absatz 4 MWBO • Abschnitt B – Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen: Anpassung konkreter Kopfteile und der Allgemeinen Inhalte der Weiterbildung • Abschnitt C – Zusatz-Weiterbildungen (Restanten): Anpassung der Kopfteile der Zusatz-Weiterbildungen Geriatrie sowie Medizinische Informatik b) Sachstandbericht eLogbuch c) Weitere Themen der ärztlichen Weiterbildung		
IVa-1 IVa-2	Anpassung Abschnitt A – Paragraphenteil hinsichtlich § 4 Abs. 1 (Muster-) Weiterbildungsordnung 2018		Vorstand
IVa-3	Neustrukturierung der Allgemeinen Inhalte der (Muster-) Weiterbildungsordnung 2018		Vorstand
IVa-3a	„Umgang mit Todes- und Suizidwünschen einschließlich Grundlagen der Suizidprävention“ in „Allgemeine Inhalte für Abschnitt B“ der MWBO aufnehmen		Weimann/Archodoulakis/ Bobbert/Jurastow/Held/Messer/ Schütze/Albrecht/Thiede/Veel- ken/von der Heydt/andere
Anträge. IVa 4 - IVa 51 (48 Anträge?)	Abschnitt B – Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen: anpassung konkreter Kopfteile und der Allgemeinen Inhalte der Weiterbildung		Vorstand
Anträge IVa 52 – IVa 53 (2 Anträge?)	Abschnitt C – Zusatz-Weiterbildungen (Restanten). Anpassung der Kopfteile der Zusatz-Weiterbildungen Geriatrie sowie Medizinische Informatik		Vorstand
IVc-1	Planetare Gesundheit im Curriculum Ernährungsmedizin		Andere/Thiede/Veelken
IVc-9	Eine undifferenzierte Gefährdungsbeurteilung darf nicht zum Hindernis in der Weiterbildung für schwangere Ärztinnen sein		Andere/Höpner
IVc-11	Ombudsstellen für Weiterbildung		Andere/Höpner
IVc-13a	Änderungsantrag zu IVc-13		Andere/Weimann
IVc-23	Definition Weiterbildungsverbünde in den Weiterbildungsordnungen verankern		Andere/Bobbert

IVc-26	Weiterbilder vor Ort unterstützen: Kriterien für die Zulassung von Weiterbildungsstätten		Andere/Bobbert
IVc-27	Zukünftige digitale Weiterbildung gestalten		Andere/Bobbert
IVc-28	Krankenhausplanung: Verpflichtung zur Weiterbildungs Kooperation		Andere/Bobbert
IVc-31	Konzept für eine modular strukturierte Schwerpunkt-Weiterbildung „Spezielle Viszeralchirurgie“		Weimann/Archodoulakis/ Albrecht/Mangler/andere
IVc-33	Weiterbündungsverbünde strukturell absichern – rechtliche, finanzielle und planungsbezogene Hemmnisse beseitigen		Weimann/Jurastow/andere
IVc-38	Integration geschlechtsspezifischer und individualisierter Medizin in die (Muster-)Weiterbildungsordnung		Mangler/von der Heydt/Jurastow/ Schütze/Weimann/Messer/ Bobbert
IVc-44	Ärztliche Weiterbildung gehört zur Daseinsvorsorge und muss deshalb gesamtgesellschaftlich finanziert werden		Wessel/Veelken/Mangler/Held/ Schütze/Messer/Thiede
IVc-45	Verbundweiterbildungen		Held/Schütze/Messer/Chaoui/ Spies/andere
IVc-47	Entwicklung geeigneter Rahmenbedingungen für den Einsatz von Ärztinnen und Ärzten in Weiterbildung in der ambulanten Versorgung der Bevölkerung		Held/Schütze/Messer/Chaoui/ Spies/andere
IVc-48	Finanzierung der ambulanten Weiterbildung		Held/Schütze/Messer/Chaoui/ Spies/andere
IVc-49	Ambulante Weiterbildung muss in den Fachgebieten mit unmittelbarer Patientenversorgung etabliert werden.		Held/Messer/Schütze/andere
IVc-50	Einführung einer Zusatz-Weiterbildung „genetische Beratung“		Thierse
IVc-52	Etablierung ambulanter Weiterbildungsabschnitte		Chaoui/Spies/Messer/Wessel/ andere
TOP V	Sachstandsbericht Ärztliches Personalbemessungssystem der Bundesärztekammer (ÄPS-BÄK)		

V-1	Weiterentwicklung des Ärztlichen Personalbemessungssystems der Bundesärztekammer		Vorstand
TOP VI	Bericht über die Jahresrechnung der Bundesärztekammer für das Geschäftsjahr 2024/2025 (01.07.2024 – 30.06.2025) - Bericht der Geschäftsführung - Bericht des Vorsitzenden der Finanzkommission der Bundesärztekammer über die Tätigkeit der Finanzkommission und die Prüfung der Jahresrechnung des Geschäftsjahres 2024/2025		
TOP VII	Entlastung des Vorstandes der Bundesärztekammer für das Geschäftsjahr 2024/2025 (01.07.2024 – 30.06.2025)		
VII-1	Entlastung des Vorstands der Bundesärztekammer für das Geschäftsjahr 2024/2025 (01.07.2024-30.06.2025)		Andere
TOP VIII	Haushaltsvoranschlag für das Geschäftsjahr 2026/2027 (01.07.2026 – 30.06.2027) Bericht des Vorsitzenden der Finanzkommission		
VIII-1	Genehmigung des Haushaltsvoranschlags		Vorstand
TOP IX	Ankündigung des 132. Deutschen Ärztetages 2028 in Kiel		
IX-1	Austragungsort für den 132. Deutschen Ärztetag 2028		Vorstand