**Anlage 1**

zu Ziffer 4 im Antrag auf Anerkennung als Fachweiterbildungsstätte

Fachweiterbildungsstätte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name/Ort)

Angeschlossenes Kooperationskrankenhaus/

Einrichtung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Bezeichnung und Ort des Krankenhauses/der Einrichtung)

Fachgebiete und Bereiche des Kooperationskrankenhauses/der Einrichtung, das/die dem Kooperationsverbund angeschlossen ist.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Notfallversorgung[[1]](#footnote-1)** | | |
| **Eigenständige Einheiten** | **Zahl der Behandlungsplätze** | **Zahl der Patienten pro Jahr** |
| Interdisziplinäre/Zentrale Notaufnahme (Chirurgie/Innere) |  |  |
| **ODER** | | |
| Konservative Notaufnahme |  |  |
| Chirurgische Notaufnahme |  |  |
| Die Notaufnahme ist in folgende Netzwerke eingebunden (Trauma, Stroke, Herzinfarkt etc.): | | |
| **Anzahl vital bedrohter Patienten, die in der Notaufnahme versorgt werden (Schockraum)** | |  |
| Können alle im EPP[[2]](#footnote-2) genannten Diagnosen versorgt werden? | Ja □ Nein □ | |
| **UND** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Konservative Hauptfachabteilungen in der Klinik | **Zahl der Betten** | **Zahl der Patienten pro Jahr** |
| 🢥 |  |  |
| 🢥 |  |  |
| Operative Hauptfachabteilungen in der Klinik | **Zahl der Betten** | **Zahl der Patienten pro Jahr** |
| 🢥 |  |  |
| 🢥 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fachbereich Anästhesie[[3]](#footnote-3)** | |
| Anästhesieleistungen pro Jahr:  (Anzahl der Narkosen) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Anästhesieleistungen 24 Std. Betrieb | Ja □ Nein □ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fachbereich Intensivversorgung** | |
| Verbundpartner einer Fachweiterbildungsstätte für Intensiv- und Anästhesiepflege[[4]](#footnote-4) | Ja □ Nein □  Wenn **nein**, bitte angeben:  Zahl der Intensivbetten \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Zahl der Patienten pro Jahr  auf der Intensivstation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Präklinische Notfallversorgung** | |
| Kooperation mit einer Lehrrettungswache | Ja □ Nein □  Wenn **ja,** mit welcher?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

Datum, Unterschrift

1. Bitte Zahlen des Vorjahres angeben. [↑](#footnote-ref-1)
2. Eckpunkte Notfallmedizinische Versorgung der Bevölkerung in Klinik und Präklinik (2016) [↑](#footnote-ref-2)
3. Bitte Zahlen des Vorjahres angeben. [↑](#footnote-ref-3)
4. Falls kein Kooperationsvertrag mit einer Fachweiterbildungsstätte Intensiv- und Anästhesiepflege besteht, ist zusätzlich die Anlage 1 der DKG Weiterbildung Intensiv- und Anästhesiepflege zu erheben. [↑](#footnote-ref-4)