

Anlage 2

zu Ziffer 7.1 im Antrag auf Anerkennung als Weiterbildungsstätte

Der Weiterbildungsstätte:

_____ (Name/Ort)

Angeschlossenes Krankenhaus/
Einrichtung:

_____ (Bezeichnung und Ort des Krankenhauses/der Einrichtung)

Praktische Weiterbildung nach Fachgebieten und Funktionsbereichen:

(Für alle Krankenhäuser, die der Weiterbildungsstätte angeschlossen sind, muss jeweils die nachstehende Übersicht ausgefüllt werden!)

Intensiv- und Anästhesiepflege			
	Praktische Einsätze in der eigenen Klinik	Externe praktische Einsätze	
Pflicht-Einsatzgebiete	Stunden	Stunden	Krankenhaus
⇒ Operative Intensivpflege			
⇒ Konservative Intensivpflege			
⇒ Anästhesie			
Wahlpflicht-Einsatzgebiete	Stunden	Stunden	Krankenhaus
⇒			
⇒			
⇒			
Summe der praktischen Weiterbildung insgesamt:		_____ Std (mindestens 1800 Stunden)	

Anmerkung: Es ist sicherzustellen, dass in den praktischen Einsätzen sowohl im Anästhesiebereich als auch in den operativen oder interdisziplinären Intensivstationen die genannten operativen Bereiche anteilig durchlaufen werden. Dies ist ggf. durch Rotation in andere Abteilungen bzw. Verbundkliniken im Rahmen der Weiterbildungsstätte sicherzustellen.

Datum, Unterschrift