

Anlage 1

zu Ziffer 4 im Antrag auf Anerkennung als Weiterbildungsstätte

Der Weiterbildungsstätte: _____
(Name/Ort)

Angeschlossenes Krankenhaus/
Einrichtung: _____
(Bezeichnung und Ort des Krankenhauses/der Einrichtung)

Fachgebiete und Bereiche des Krankenhauses/der Einrichtung, das/die dem Weiterbildungs-
verbund angeschlossen ist.

Intermediate Care Pflege ¹		
Fachbereiche:	Zahl der Betten	Zahl der Patienten pro Jahr
Interdisziplinäre Intermediate Care Einheit		
ODER		
Operative Intermediate Care Einheit		
Konservative Intermediate Care Einheit		
UND		
Interdisziplinäre Intensivstation		
ODER		
Konservative Intensivstation		
Operative Intensivstation		
UND		
Konservative Hauptfachabteilung	Zahl der Betten	Zahl der Patienten pro Jahr
⇒		
⇒		
⇒		

¹ Bitte Zahlen des Vorjahres angeben.

Drei operative Fachdisziplinen*	Zahl der Betten	Zahl der Patienten pro Jahr
⇒		
⇒		
⇒		

* davon eine allgemeinchirurgisch-viszerale Hauptfachabteilung; eine der Fachdisziplinen kann durch Belegabteilungen anderer operativer Disziplinen mit regelmäßiger Operationstätigkeit ersetzt werden

Datum, Unterschrift