**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 Weiterbildungsverbund angeschlossen ist.**

|  |
| --- |
| **Intensiv- und Anästhesiepflege[[1]](#footnote-1)** |
| **Fachbereiche:** | **Zahl der Betten** | **Zahl der Patienten****pro Jahr**( |
| Interdisziplinäre Intensivstation |  |  |
| **oder** |
| Konservative Intensivstation |  |  |
| Operative Intensivstation |  |  |
| **und** |
| zwei konservative Hauptfachabteilungen | **Zahl der Betten** | **Zahl der Patienten****pro Jahr** |
| 🢥 |  |  |
| 🢥 |  |  |
| 🢥 |  |  |
| drei operative Hauptfachabteilungen\* | **Zahl der Betten** | **Zahl der Patienten****pro Jahr** |
| 🢥  |  |  |
| 🢥 |  |  |
| 🢥 |  |  |

\*davon eine allgemeinchirurgisch - viszerale Abteilung; eine der anderen Hauptfachabteilungen kann durch mindestens zwei Belegabteilungen anderer operativer Disziplinen mit regelmäßiger Operationstätigkeit ersetzt werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Belegabteilungen\* | **Zahl der Betten** | **Zahl der Patienten****pro Jahr** |
| 🢥  |  |  |
| 🢥 |  |  |
| 🢥 |  |  |

|  |
| --- |
| **Fachbereich Anästhesie** |
| Anästhesieleistungen pro Jahr:(Anzahl der Narkosen) |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

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

Datum, Unterschrift

1. Bitte Zahlen des Vorjahres angeben. [↑](#footnote-ref-1)