**Anlage 1**

zu Ziffer 4 im Antrag auf Anerkennung als Fachweiterbildungsstätte

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

(Name/Ort)

angeschlossenes Kooperationskrankenhaus/

Einrichtung:

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

(Bezeichnung und Ort des Kooperationskrankenhauses / der Einrichtung)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege[[1]](#footnote-1)** | | |
| **Fachbereiche:** |  | |
|  | Zahl der Betten | **Zahl der Patienten** |
| ⇨ Interdisziplinäre pädiatrische Intensivstation**[[2]](#footnote-2)** |  |  |
| und |  |  |
| ⇨ Perinatalzentrum Level 1 oder |  |  |
| ⇨ Perinatalzentrum Level 2 |  |  |
| und |  |  |
| ⇨ Anästhesieabteilung[[3]](#footnote-3) |  |  |

Anästhesieleistungen Kinder pro Jahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Datum, Unterschrift

1. Bitte Zahlen des Vorjahres angeben. [↑](#footnote-ref-1)
2. Die Interdisziplinäre pädiatrische Intensivstation muss mindestens sechs Intensivbehandlungsbetten vorhalten. [↑](#footnote-ref-2)
3. In der Anästhesieabteilung müssen mindestens 20 Anästhesieleistungen jährlich bei Kindern durchgeführt werden. [↑](#footnote-ref-3)