

Anlage 2

Fachweiterbildungsstätte: _____
(Name/Ort)

angeschlossenes Kooperationskrankenhaus/. Einrichtung:
_____ (Bezeichnung und Ort des Kooperationskrankenhauses / der Einrichtung)

Praktische Fachweiterbildung nach obligatorischen und optionalen Einsatzgebieten:

(Für alle Krankenhäuser bzw. Einrichtungen die zum Kooperationsverbund gehören, ist jeweils die nachstehende Übersicht auszufüllen!)

Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege			
Fachgebiet / Bereich		Externe praktische Einsätze	
Pflicht-Einsatzgebiete	Praktische Einsätze in der eigenen Klinik - Stunden insgesamt	Stunden	Krankenhaus/ Einrichtung
Interdisziplinäre pädiatrische Intensivpflege			
⇒ Neonatologie			
⇒ Perinatalzentrum Level 1 ¹			
Anästhesiepflege			
Wahlpflicht-Einsatzgebiete ^{2,3} :	Stunden	Stunden	Krankenhaus
⇒ Kreißsaal			
⇒ Herzkatheter			
⇒ Endoskopie			
⇒ Intensivstation (Erwachsenenpflege)			

¹ Von 500 Stunden Neonatologie gesamt mindestens 250 Stunden Perinatalzentrum Level 1

² Wahlpflicht-Einsatzgebiete siehe Einsatzzeiten der praktischen Fachweiterbildung

³ Ein Einsatz in der interdisziplinären pädiatrischen oder neonatologischen Intensivpflege ist hier ausgeschlossen.

⇒ Operationsdienst			
⇒ Interdisziplinäre Notaufnahme			
Gesamtstunden der praktischen Fachweiterbildung:			_____ Stunden (mindestens 1800 Stunden)

Datum, Unterschrift