

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.

Fachgebiet/Bereich	Zahl der nephrologischen Betten/Behandlungsplätze	Zahl der nephrologisch zu pflegenden Menschen	Zahl der Dialysebehandlungen pro Jahr
Pflicht-Einsatzbereiche			
Abteilung für chronische Hämodialyse ¹ oder Peritonealdialysebehandlung			
Konservative Behandlung ambulant (nephrologische und/oder diabetologische Ambulanz)			
Wahlpflicht-Einsatzbereiche			
Konservative Behandlung stationär			
Transplantationsabteilung			
Pädiatrische Nephrologie			
Abteilung für Akutdialyse und/oder Sonderverfahren			
Trainingsabteilung für Heimverfahren			

Datum, Unterschrift

¹ Es sind mindestens 6000 Dialysen pro Jahr Voraussetzung.