

# 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.**

<b>Fachbereich:</b>	<b>Bettenzahl<sup>1</sup></b>	<b>Patienten/Jahr insgesamt<sup>1</sup></b>	<b>davon onkologisch erkrankte Patienten in Prozent</b>
<b>Pflicht-Einsatzgebiete</b>			
<b>Innere Medizin mit onkologischem Schwerpunkt</b> (mindestens zwei verschiedene internistische Fachbereiche)  ⇒  ⇒  ⇒			
<b>Operative Medizin mit onkologischem Schwerpunkt</b> (mindestens drei verschiedene operative Fachbereiche)  ⇒ Allgemein- und Viszeralchirurgie  ⇒  ⇒			
<b>Radioonkologie</b> (stationäre Betten und/oder ambulante Strahlentherapie)			

<b>Wahlpflicht-Einsatzgebiete</b>			
(Kinder-)KMT			
Palliative Versorgung (Station/ SAPV)			
(Kinder-)Hospiz			
Onkologische Rehabilitation			
Sonstige Bereiche der spezialisierten onkologischen Versorgung:  ⇒  ⇒  ⇒			

<sup>1</sup> Bitte Zahlen des Vorjahres angeben.

Die Prozentangaben der Bereiche Innere und Operative Medizin werden zunächst addiert und im Anschluss daran wird die durchschnittliche Belegung dieser Bereiche von Patienten/-innen mit onkologischen Erkrankungen ermittelt. Hierbei muss die durchschnittliche Belegung für beide Bereiche jeweils in der Summe mindestens 50% betragen, um als Weiterbildungsstätte für die Pflege in der Onkologie anerkannt werden zu können.

---

Datum, Unterschrift