

3. Weiterbildungsstätte

Anschrift _____
 Der Klinik/Praxis _____

 Versorgungsstufe _____
 Abteilung _____
 Telefon _____

4. Struktur der Weiterbildungsstätte – auszufüllen von Krankenhausärzten und Belegärzten

Bettenzahl des ges. Krankenhauses _____
 Anzahl der Abteilungen _____
 Spezialabteilungen:
 Intensivstation _____ Betten Leiter: _____
 Notfallaufnahme _____ Betten Leiter: _____
 Bei Belegärzten:
 dem Antragsteller / den Antragstellern zur
 Verfügung stehende Bettenzahl _____

Angaben zur Abteilung (nur Angaben bezogen auf Ihre Abteilung)

1. Fallzahl pro Jahr _____
 2. Durchschnittliche Verweildauer _____ (Tage)
 3. Belegung im Berichtsjahr _____ %
 4. Konsiliarärztliche Tätigkeit ja/nein
 5. Bettenzahl der Abteilung _____

**Personelle Besetzung der Abteilung
für die die Befugnis beantragt wird:**

Ärzte gesamt _____

Leitende Ärzte _____

Oberärzte insgesamt _____

Ärzte mit Gebietsanerkennung _____

Ärzte in Weiterbildung
im beantragten Fach _____

Anzahl des medizinischen Assistenz-/Funktionspersonals

Schwestern/Pfleger _____

sonstiges medizinisches Personal _____

In Bezug auf das Leistungsspektrum sind Geräte in ausreichendem Umfang vorhanden:

ja nein

Geräteliste (evtl. gesonderte Liste im Anhang)

**Kooperationen mit anderen Einrichtungen/Abteilungen (z.B. Pathologie, Röntgen, Labor,
Mikrobiologie, Praxen, MVZ etc.)**

Qualitätssicherungsmaßnahmen/Zertifizierungen**Fortbildungsaktivitäten**

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit der angegebenen Daten.

Ort, Datum

Unterschrift / Arztstempel

Anlagen (bitte entsprechend beifügen)

- Anlage 1: Die im Rahmen der Weiterbildung vermittelten „**Allgemeine Inhalte der Weiterbildung**“
(Nur bei Anträgen zur Weiterbildungsbefugnis für Facharzt- bzw. Schwerpunktweiterbildung)
- Anlage 2: Die im Rahmen der Weiterbildung vermittelten „**Gebietsspezifischen Inhalte**“
- Anlage 3: **Das gegliederte Programm für die Weiterbildung**
- Anlage 4: Beruflicher Werdegang
- Ggf. Rotationsplan
- Ggf. Praxisgrundriss
- Ggf. Befürwortung des Chefarztes / Leiters / Praxisinhabers

Hinweise:

- Gemeinsame Weiterbildungsermächtigung:
Wird die Befugnis mit mehreren Kolleginnen/Kollegen gemeinsam beantragt, ist ein eigener Antrag dieser Kolleginnen/Kollegen erforderlich.
Die inhaltliche und zeitliche Ausgestaltung der gemeinsamen Weiterbildung ist in einem Weiterbildungsplan (Rotationsplan) darzustellen.
- Rotationen in der Weiterbildung:
Sollten im Rahmen der Weiterbildung unter Ihrer Anleitung, Rotationen in andere Abteilungen / Bereiche zur Absolvierung gem. WBO vorgeschriebener Weiterbildungsabschnitte vorgesehen sein, sind diese ebenfalls im Weiterbildungsplan (Rotationsplan) darzustellen und durch die entsprechenden Kollegen, unter deren Anleitung die Weiterbildung in Rotation erfolgt, durch Unterschrift zu bestätigen.
- Weiterbildungsprogramm:
Das Weiterbildungsprogramm ist die individuelle zeitliche und inhaltliche Gestaltung der Weiterbildung an einer Weiterbildungsstätte.
In welchen Weiterbildungsabschnitten werden welche Weiterbildungsinhalte unter Ihrer Leitung dem Arzt in Weiterbildung vermittelt?
Das gegliederte Programm der Weiterbildung ist jedem Arzt in Weiterbildung zu Beginn der Weiterbildung auszuhändigen.
Zur Erstellung des Weiterbildungsprogramms s. auch „Richtlinie zur Erstellung eines Weiterbildungsprogramms“