

Checkliste ZWB Notfallmedizin

Vorüberlegungen

Nach welchem Nachtrag möchte ich die Bezeichnung erwerben? Dies bestimmt, welche Zeiten und Inhalte nachgewiesen werden müssen. Sie müssen alle Voraussetzungen des gewählten Nachtrags erfüllen. Es kann nicht zwischen verschiedenen Nachträgen gemischt werden.

Welcher Nachtrag gilt für mich? Es gilt grundsätzlich der Nachtrag, der in Kraft war zum Zeitpunkt des Beginns der Weiterbildung für die beantragte Bezeichnung. Es kann auch neuerer Nachtrag genommen werden, wenn dieser günstiger für Sie ist. Es kann kein Nachtrag genommen werden, der älter ist als derjenige, der zu Beginn Ihrer Weiterbildung in Kraft war.

Was muss ich nachweisen? Grundsätzlich müssen Sie für alles, was laut Weiterbildungsordnung und Logbuch für den entsprechenden Nachtrag gefordert wird, einen Nachweis liefern. Es kommt dabei auch immer auf die genaue Formulierung in der WBO an. Wenn in der WBO gefordert ist, dass Einsätze in Begleitung eines „Facharztes mit Zusatzbezeichnung Notfallmedizin“ nachgewiesen werden müssen, dann reicht es nicht, dass im Zeugnis steht, „Einsätze in Begleitung eines Notarztes mit Zusatzbezeichnung Notfallmedizin.“

In welcher Reihenfolge muss ich das machen? Die Weiterbildungsordnung gibt für Notfallmedizin eine bestimmte Reihenfolge vor. Im Text steht z.B. „und dem 80-Stunden-Kurs nachfolgend“ und „sowie abschließend“. Diese Reihenfolge ist grundsätzlich einzuhalten.

Ist mein Antrag vollständig? Bitte prüfen Sie eigenständig oder gemeinsam mit Ihrem Befugten für die ZWB Notfallmedizin vor Antragstellung, ob Ihre Unterlagen vollständig sind. Die Bearbeitung geht für uns deutlich schneller, wenn vollständige Unterlagen vorliegen.

Brauche ich 24 oder 36 Monate Weiterbildungszeit bevor ich zur Prüfung zugelassen werde? Sie müssen insgesamt 36 Monate Weiterbildungszeit nachweisen, von denen die ersten 24 Monate in der stationären unmittelbaren Patientenversorgung (UPV) sein müssen, sowie 6 Monate Intensivstation und 6 Monate entweder in der Notaufnahme oder in der Anästhesie. Wenn Sie Intensivstation, Notaufnahme oder Anästhesie bereits in den ersten 24 Monaten Ihrer Weiterbildung gemacht haben, können diese Abschnitte zwar angerechnet werden, Sie müssen aber trotzdem insgesamt auf 24 + 6 + 6 Monate Weiterbildung vor Ihrer Prüfung kommen.

Reichen auch Dienste in der Notaufnahme? Nein, Sie müssen über einen Zeitraum von 6 Monaten in Vollzeit in einer Notaufnahme mit unselektiertem Patientengut, also ohne Fokus auf ein Fachgebiet, eingesetzt sein. Bei Teilzeittätigkeit gilt ein entsprechend verlängerter Zeitraum.

Wer muss was unterschreiben?

Zeugnis über 24 Monate UPV → Befugte für dieses Fachgebiet

Zeugnis über Intensivstation → Befugte für das Fachgebiet oder für Intensivmedizin oder für Notfallmedizin

Zeugnisse über Hospitationen → Befugte für das Fachgebiet, in dem hospitiert wird

Einsätze → Ärztliche Stützpunktleitungen (ÄSPL/vÄSPL) oder Befugte für Notfallmedizin

Checkliste für die Notfallmedizin

-
- | | |
|--------------------|---|
| Richtiger Nachtrag | <input type="checkbox"/> Nachtrag richtet sich nach Beginn der Weiterbildung oder neuerer Nachtrag
<input type="checkbox"/> Unterlagen passen zum beantragten Nachtrag |
|--------------------|---|
-
- | | |
|--------------------|--|
| Weiterbildungszeit | <input type="checkbox"/> Mindestens 24 Monate stationäre Weiterbildung in der UPV von _____ bis _____ bescheinigt von _____
<input type="checkbox"/> 6 Monate Intensivstation von _____ bis _____ bescheinigt von _____
<input type="checkbox"/> 6 Monate Notaufnahme (Vollzeit, unselektiertes Patientenkontingent) oder Anästhesie von _____ bis _____ bescheinigt von _____ |
|--------------------|--|
-
- | | |
|-------------------------|--|
| Weiterbildungszeugnisse | <input type="checkbox"/> Mit Kopfbogen bzw. auf offiziellem Briefpapier der Klinik/Praxis
<input type="checkbox"/> Unterschrieben von allen Befugten
<input type="checkbox"/> Rotationen/Abschnitte sind mit tagesgenauen Daten angegeben
<input type="checkbox"/> Angabe des Tätigkeitsumfangs (bei Teilzeit in Prozent) |
|-------------------------|--|
-
- | | |
|--------------------|---|
| Prüfungsempfehlung | <input type="checkbox"/> Ausgestellt <u>von Befugten für die ZWB Notfallmedizin</u> |
|--------------------|---|
-
- | | |
|---------|--|
| Logbuch | <input type="checkbox"/> <u>Alle</u> Inhalte auf allen Seiten des Logbuchs passend zum gewünschten Nachtrag sind unterschrieben von einer oder einem Befugten
<input type="checkbox"/> Auf jeder Seite ist mindestens ein Stempel der oder des Befugten mit deren oder dessen Unterschrift vorhanden
<input type="checkbox"/> <u>Alle</u> geforderten Richtzahlen sind erfüllt oder übererfüllt
<input type="checkbox"/> Weiterbildungsgespräche wurden mindestens 1x/Jahr geführt und dokumentiert |
|---------|--|
-
- | | |
|------|---|
| Kurs | <input type="checkbox"/> Als <u>Kurs für die Weiterbildung</u> bei der Ärztekammer genehmigt, die für den Kursort örtlich zuständig ist
<input type="checkbox"/> Nicht älter als 5 Jahre bei Antragstellung <ul style="list-style-type: none"> ○ Wenn älter: Nachweis von 120 Fortbildungspunkten (CME) innerhalb der letzten 5 Jahre <u>und</u> regelmäßige Einsatzfähigkeit in den letzten 3 Jahren |
|------|---|
-
- | | |
|---------------|--|
| Hospitationen | <input type="checkbox"/> <u>Kinderanästhesie / Pädiatrie</u>
Nachweis Hospitation von _____ bis _____ bescheinigt von _____
oder Nachweis Kurs am _____
<input type="checkbox"/> <u>Geburtshilfe</u>
Nachweis Hospitation von _____ bis _____ bescheinigt von _____
oder Nachweis Kurs am _____
<input type="checkbox"/> <u>Notaufnahme ODER Anästhesie</u>
Nachweis Hospitation von _____ bis _____ bescheinigt von _____
oder Nachweis Kurs am _____ |
|---------------|--|
-
- | | |
|----------|--|
| Einsätze | <input type="checkbox"/> mindestens 100 Einsätze ¹ bescheinigt von ÄSPL oder Befugtem für Notfallmedizin mit der Angabe, in welchem Zeitraum die Einsätze gemacht wurden
<input type="checkbox"/> Von diesen 100 mindestens 20 in Begleitung eines Facharztes mit Zusatzbezeichnung Notfallmedizin im Zeugnis bescheinigt
<input type="checkbox"/> Einsatzstatistik (Angabe Datum des Einsatzes, Diagnose und Nennung des begleitenden FA mit ZB Notfallmedizin) unterschrieben von ÄSPL oder Befugtem für Notfallmedizin |
|----------|--|

¹ Dies gilt für einen Antrag dem 11. Nachtrag. Im 10. Nachtrag gelten andere Einsatzzahlen, Hospitationen und Logbuchinhalte.