Bescheinigung
zum Erwerb der Zusatzbezeichnung Notfallmedizin
(WBO 2020)

Voraussetzung für den Erwerb der Zusatzbezeichnung Notfallmedizin sind **24 Monate Weiterbildung in der unmittelbaren Patientenversorgung** im stationären Bereich unter Befugnis an Weiterbildungsstätten, davon **6 Monate Weiterbildung** auf einer **Intensivstation** oder in **Anästhesiologie** oder in einer **interdisziplinären zentralen Notfallaufnahme**. Dabei müssen sämtliche in der Weiterbildungsordnung für die Zusatzweiterbildung Notfallmedizin aufgeführten Kompetenzen nachgewiesen werden. Ferner sind 80 Stunden Kursweiterbildung in Notfallmedizin und anschließend 50 Notarzteinsätze unter Begleitung einer/eines Ärztin/Arztes mit der Zusatzbezeichnung Notfallmedizin abzuleisten. Auf die 50 Notarzteinsätze sind bis zu 25 Einsätze im Rahmen eines standardisierten Simulationskurses anrechenbar.

Nachweis der 24-monatigen Weiterbildung
einschl. der Weiterbildung auf der Intensivstation, in Anästhesiologie oder in einer interdisziplinären zentralen Notfallaufnahme

Es wird bestätigt, dass

Name: _____ **Vorname:** _____ **geb. am:** _____

Anschrift: _____

nach Erteilung der Approbation **18 Monate Weiterbildung**

vom _____ bis _____

☐ in Vollzeit ☐ in Teilzeit zu . . . %

im Krankenhaus _____

Abteilung _____

und **6 Monate** vom _____ bis _____

☐ in Vollzeit ☐ in Teilzeit zu . . . %

auf einer Intensivstation oder in **Anästhesiologie** oder in einer **interdisziplinären zentralen Notfallaufnahme** an einer **Weiterbildungsstätte** gem. § 5 Abs. 1 WBO **absolviert hat**. Es ist gewährleistet, dass er/sie während dieser 24-monatigen Weiterbildung sämtliche in der Weiterbildungsordnung für die Zusatzweiterbildung Notfallmedizin vorgesehenen kognitiven, Methoden- und Handlungskompetenzen in der Erkennung und Behandlung von vital bedrohlichen Zuständen erworben hat.

_____ _____

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift
der/des zuständigen
Weiterbilderin/Weiterbilders