

## MERKBLATT

**für Anträge auf Anerkennung der Zusatz-Weiterbildung Palliativmedizin auf der Grundlage der Weiterbildungsordnung der Hamburger Ärzte und Ärztinnen vom 21.02. 2005 i.d.F. vom 01.09.2008 (WBO)**

---

In die Weiterbildungsordnung vom 21.02.2005 ist die Zusatz-Weiterbildung Palliativmedizin eingeführt worden. Die Anerkennung dieser Zusatz-Weiterbildung setzt eine Facharztanerkennung voraus und kann nach einjähriger Weiterbildung unter Anleitung eines zur Weiterbildung in der Palliativmedizin befugten Arztes und Absolvierung der vorgeschriebenen 40-stündigen Kursweiterbildung (Basiskurs) beantragt werden.

**Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:**

- ausführliches Weiterbildungszeugnis, einschließlich der Bestätigung, dass mindestens 25 Palliativpatienten versorgt und die Versorgung dokumentiert wurde,
- Kursbescheinigung (40 Stunden Kurs)

Innerhalb einer Übergangsfrist von 5 Jahren nach Inkrafttreten der o.g. WBO - also **bis zum 10. Juni 2010** – können Kammerangehörige die Anerkennung auch beantragen, wenn sie anstatt der 1-jährigen Weiterbildung in der Palliativmedizin ein Fallseminar im Umfang von 120 Stunden einschließlich Supervision (Aufbaumodule 1 bis 3) absolviert haben. Bitte beachten Sie, dass zusätzlich der 40-stündige Basiskurs nachzuweisen ist sowie 25 dokumentierte Behandlungsfälle vorzulegen sind.

**Die Zusatzbezeichnung Palliativmedizin kann über den 10. Juni 2010 hinaus erworben werden, wenn die Kursweiterbildung (Aufbaumodul 1 oder 2) vor dem 10. Juni 2010 aufgenommen wurde.**

---

# Dokumentierter Nachweis der Versorgung von Palliativpatienten

## 1. Biographische Daten:

Namenskürzel: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ soziale Situation: \_\_\_\_\_

Wohnsituation: \_\_\_\_\_ Pflegestufe: \_\_\_\_\_

## 2. Behandlungsort:

(bitte zutreffendes ankreuzen)

Palliativstation

Hospiz

Konsil

Ambulanz

andere Station

Zuhause

Praxis

Palliativ-Care-Team

## 3. Behandlungszeitraum:

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

## 4. Hauptdiagnose:

## 5. Nebendiagnosen:

## 6. Zusammenfassung des bisherigen Krankheitsverlaufes und der Gründe für die palliativmedizinische Behandlung

bitte ausführliche, nachvollziehbare Darstellung in Textform (keine Stichworte)

## 7. Beschreibung des Prozesses der palliativmedizinischen Begleitung. (Symptomkontrolle, Therapieansätze und erzielte Erfolge)

bitte ausführliche, nachvollziehbare Darstellung in Textform (keine Stichworte)

## 8. Zusammenarbeit mit anderen Fachgebieten und Berufsgruppen (symptomorientierte, psychosoziale und spirituelle Betreuung)

bitte ausführliche, nachvollziehbare Darstellung in Textform (keine Stichworte)