



DEUTSCHE GESELLSCHAFT
FÜR RHEUMATOLOGIE

Antrag auf Zertifizierung durch die Deutsche Gesellschaft für Rheumatologie e.V.

Fachtrainer

für

Chronische Polyarthritis Spondylitis ankylosans Fibromyalgie

Lupus erythematodes Osteoporose Kinder-/Jugendrheumatologie

Name:

dienstliche Adresse:

Telefon: Fax:

E-mail:

Homepage:

Art der Einrichtung: Akutklinik Rehaklinik

Praxis Sonstiges

Berufsabschluss:

Arzt:

Facharzt:

Innere Medizin:

Innere Medizin: ⇒ Schwerpunkt Rheumatologie

Orthopädie: ⇒

Orthopädie: ⇒ Schwerpunkt Rheumatologie

Pädiatrie: ⇒ Zusatz-Weiterbildung Kinder-Rheumatologie

Pädiatrie: ⇒ 5-jährige Tätigkeit in einem kinderrheumatologischen Zentrum

andere Fachrichtung ⇒ _____

Diplom-Psychologe Diplom-Pädagoge Diplom-Sozialpädagoge

Krankengymnast/Physiotherapeut Sporttherapeut Ergotherapeut

Diplom-Sozialarbeiter Ökotrophologe Diätassistent

Ich bin seit in der Rheumatologie tätig.
(Jahreszahl)

1. Als Voraussetzung für die Zertifizierung muss die Teilnahme an einem Grundlagen-Seminar und einem krankheitsspezifischen Trainer-Seminar nachgewiesen werden.

Teilnahme am Grundlagen-Seminar:

.....
(Ort)

.....
(Datum)

Teilnahme am krankheitsspezifischen Trainer-Seminar:

.....
(Ort)

.....
(Datum)

Teilnahme am krankheitsspezifischen Trainer-Seminar:

.....
(Ort)

.....
(Datum)

Teilnahme am krankheitsspezifischen Trainer-Seminar:

.....
(Ort)

.....
(Datum)

BITTE TEILNAHMEBESCHEINIGUNGEN FÜR DIE TRAINER-SEMINARE BEIFÜGEN!

2. Als weitere Voraussetzung für die Zertifizierung muss die Durchführung einer festgelegten Anzahl von Seminaren erfolgt sein und nachgewiesen werden. (Es ist die Durchführung von insgesamt mindestens 10 Seminaren bei den ersten fünf genannten Krankheitsbildern notwendig, darunter mindestens 1 Seminar für jedes beantragte Krankheitsbild. In der Kinderrheumatologie ist die Durchführung von 5 Seminaren unter Anleitung ausreichend.)

Insgesamt habe ich Seminare als Fachtrainer unter Anleitung durchgeführt.

Chronische Polyarthritits:

.....
(Anzahl)

Spondylitis ankylosans:

.....
(Anzahl)

Fibromyalgie-Syndrom:

.....
(Anzahl)

Lupus erythematoses:

.....
(Anzahl)

Osteoporose:

.....
(Anzahl)

Kinderrheumatologie:

.....
(Anzahl)

BITTE NACHWEISE ÜBER DIE DURCHGEFÜHRTEN SEMINARE BEIFÜGEN!

(z. B. Bescheinigung des Chefarztes oder der Rheuma-Liga, andere Belege)

3. Zusätzliche Angaben

Hospitationen: JA NEIN

.....
(Einrichtung und Ort)

.....
(Datum)

.....
(Einrichtung und Ort)

.....
(Datum)

4. Ich beantrage ein Zertifikat als Fachtrainer nach den derzeit gültigen Qualitätsstandards der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie e.V.

Ich verpflichte mich, die Qualitätsanforderungen auch in Zukunft einzuhalten.

Alle Angaben im Antrag entsprechen der Wahrheit.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Stempel)

.....
(Unterschrift)

Bitte richten Sie Ihren Antrag an die Geschäftsstelle der DGRh:

Deutsche Gesellschaft für Rheumatologie
c/o Geschäftsstelle
Luisenstrasse 41
10117 Berlin

**Anforderungen an den Fachtrainer
– Auszug aus den derzeit gültigen Qualitätsstandards
der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie –**

1. Abgeschlossene Ausbildung in der jeweiligen Disziplin (z.B. Medizin, Psychologie, Pädagogik, Sozialpädagogik / Sozialarbeit, Krankengymnastik/Physiotherapie, Sporttherapie, Ergotherapie, Ernährungsberatung)
2. Mindestens ein Jahr Berufserfahrung in der klinischen Rheumatologie
3. Teilnahme am Grundlagen-Seminar
4. Teilnahme am krankheitsspezifischen Trainer-Seminar für jedes beantragte Krankheitsbild
5. Schulungserfahrung in insgesamt mindestens 10 Schulungsseminaren als Fachtrainer unter Anleitung bei den Krankheitsbildern cP, SPA, FMS, LE und Osteoporose, darunter mindestens 1 Seminar für jedes beantragte Krankheitsbild. In der Kinderrheumatologie ist die Durchführung von 5 Seminaren unter Anleitung ausreichend.
6. Ggf. Hospitationen

**Maßgeblich sind die Beschlüsse der Kommission Patientenschulung der
Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie e.V.**