



**Antrag auf Erwerb einer Befugnis zur Weiterbildung und
Antrag auf Zulassung als Weiterbildungsstätte
in der Facharzt-Weiterbildung Rechtsmedizin**

Bitte beachten Sie, alle notwendigen Anlagen den Antragsunterlagen beizufügen.

Vorname Name Antragsteller	
--------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Antrag auf Erteilung einer Einzelbefugnis
--------------------------	--------------------------------------------------

oder

<input type="checkbox"/>	Antrag auf Erteilung einer Gemeinsamen Befugnis
--------------------------	--------------------------------------------------------

Beantragter Umfang in der Facharzt-Weiterbildung Rechtsmedizin		Monate
-----------------------------------------------------------------------	--	--------

Tätigkeit als ...									
<input type="checkbox"/>	Chefarzt/Leitender Arzt		<input type="checkbox"/>	Oberarzt					
<input type="checkbox"/>	Leitender Oberarzt		<input type="checkbox"/>	Facharzt					
<input type="checkbox"/>	sonstiges								
in	<input type="checkbox"/>	Vollzeit		<input type="checkbox"/>	Teilzeit, Angabe in % und in Wochenstunden		% /		h/Woche

Angaben zur Weiterbildungsstätte (WBS)

Weiterbildungsstätte (WBS) und Träger der Einrichtung	
Name des ärztlichen Leiters der WBS	

Weiterbildungsstätte ist	
<input type="checkbox"/>	ein Institut
<input type="checkbox"/>	Sonstiges

Personalschlüssel / Personelle Besetzung der Abteilung/Klinik (WBS) für beantragte Weiterbildung (Zahlenangabe)		
lt. Stellenplan	aktuell besetzt	
		Chefarzt
		Oberärzte
		Fachärzte
		Assistenzärzte, davon in Weiterbildung

Die WBS betreibt folgende Abteilung selbst ...	
<input type="checkbox"/>	Gewaltopferambulanz

Anstellung der WBA		
normalerweise beträgt die Anstellung	<input type="checkbox"/> 1 Jahr	<input type="checkbox"/> mehr als 1 Jahr
es besteht die Option zu verlängern	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Die Weiterzubildenden Ärzte erhalten ein gegliedertes Programm für die Weiterbildung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wann wurde es zuletzt aktualisiert?		

Dokumentierte Gespräche mit dem Weiterzubildenden zum Stand der Weiterbildung werden durchgeführt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
---------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Bereitschaftsdienst in der beantragten Weiterbildung			
		24/7	wenn nicht 24/7 fachärztlich besetzt, Umfang sonst ...
OA/Itd. Ärzte	im Fachgebiet	<input type="checkbox"/>	
FA/WBA	im Fachgebiet	<input type="checkbox"/>	

Angabe zu Weiterbildungsveranstaltungen in der Einrichtung		
Weiterbildungsveranstaltungen im Fachgebiet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Interdisziplinäre Weiterbildungs- und Fortbildungsveranstaltungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Durchführung von Obduktionen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Klinisch-pathologische Demonstrationen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
MM-Konferenzen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Röntgendemonstrationen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Erstellen von Gutachten aus dem Bereich des Fachgebietes (ausführlich begründete, einschließlich Formulargutachten)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
wenn ja, Anzahl		pro Jahr

Ich bin einverstanden, dass das von mir eingereichte WB-Curriculum/-Programm auf der Homepage der Ärztekammer zusammen mit meiner Befugnis veröffentlicht wird.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Anerkennung der Rechte und Pflichten als Weiterbilder:

Mir ist bewusst, dass die Weiterbildung eine besonders ehren- und verantwortungsvolle Aufgabe ist, die neben der fachlichen Eignung vor allem auch eine persönliche Eignung und besondere Vorbildfunktion voraussetzt.

Ich verpflichte mich eine zügige und umfassende Weiterbildung gemäß dem Weiterbildungsprogramm/-curriculum in kollegialer Atmosphäre und im gegenseitigen Respekt zu ermöglichen und alle erforderlichen Unterlagen zeitnah zu erstellen, auszuhändigen und auf angemessene Arbeitsbedingungen hinzuwirken.

Ich anerkenne die Rechte und Pflichten der Befugten zur Weiterbildung.

Die Anlässe zur Prüfung der persönlichen Eignung als Weiterbildungsbefugter i. S. d. § 5 Abs. 2 Weiterbildungsordnung der Ärztekammer M-V (WBO ÄK MV 2020) sind mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

Kompetenzbogen Facharzt-Weiterbildung Rechtsmedizin

Bitte lesen Sie die zeitlichen Anforderungen an die Weiterbildung (Weiterbildungsabschnitte) in der der WBO ÄK MV 2020 auf der Homepage der Ärztekammer Mecklenburg-Vorpommern nach.

[Ärztekammer Mecklenburg-Vorpommern \(aek-mv.de\)](http://aek-mv.de)

Antragsteller

WB-Stätte

Berichtszeitraum
(12 Monate)

Hinweise:

KM: Kognitive und Methodenkompetenz (Kenntnisse)

Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit systematisch einordnen und erklären können.

Bitte kreuzen Sie diese Kompetenz nur dann als vermittelbar an, wenn eine vollständige Kognitive und Methodenkompetenz vermittelt werden kann = „systematisch einordnen und erklären“.

H: Handlungskompetenz (Erfahrungen und Fertigkeiten)

Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit eigenverantwortlich durchführen können.

Bitte kreuzen bzw. geben Sie hier eine Zahl nur dann an, wenn die Handlungskompetenz vollständig vermittelt werden kann = „selbständig durchführen“.

Mitwirkung: Dem Weiterzubildenden muss die Teilnahme an einer Untersuchung/Therapie, die primär durch einen anderen Arzt erbracht wird, auch interdisziplinär ermöglicht werden.

		Einrichtung (Zahl)	Persönlich (Zahl)	vermittelbar	
Übergreifende Inhalte der Facharzt-Weiterbildung Rechtsmedizin					
KM	Wesentliche Gesetze, Verordnungen und Richtlinien			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Grundlagen der Kriminalistik, insbesondere Spurenkunde, Ballistik und Waffenkunde, Tatortarbeit und operative Fallanalyse			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Forensische Pathologie und Morphologie					
KM	Thanatologische Grundlagen zur Interpretation von Leichenschaubefunden			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Methoden der Todeszeitschätzung			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Rechtsmedizinische Obduktionstechnik, auch bei speziellen Fragestellungen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Forensisch-traumatologische Grundlagen einschließlich Biomechanik zur Interpretation von Verletzungsmustern, insbesondere im Hinblick auf ihre Genese			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Forensisch-histopathologische Untersuchungsmethoden sowie Grundlagen histopathologischer Befundung			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Indikation und Methoden zur Sicherung von Asservaten für weiterführende Untersuchungen, z. B. Histologie, Toxikologie, Molekulargenetik			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

		Einrichtung (Zahl)	Persönlich (Zahl)	vermittelbar	
H	Beschreibung und Bewertung von Leichenschaubefunden			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Dokumentation und Bewertung relevanter Befunde an Tatorten und Fundorten			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Durchführung gerichtlicher Obduktionen mit rechtsmedizinischer Sektionstechnik, Beurteilung der Obduktionsbefunde und Erstellung eines Sektionsprotokolls mit vorläufigem Gutachten zur gegebenen Fragestellung	Zahl	Zahl		
H	Histopathologische Befundung im Rahmen weiterführender Untersuchungen bei gerichtlichen Obduktionen in Schnitten			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Schriftliche Gutachtenerstellung zu forensisch-pathologischen Fragestellungen unter Würdigung des Inhalts von Ermittlungsakten und/oder der Ergebnisse weiterführender Untersuchungen, z. B. Histologie, Toxikologie			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Klinische Rechtsmedizin					
KM	Untersuchungsablauf und -techniken zur Dokumentation sowie zur Indikation und Durchführung der Asservierung von Körperflüssigkeiten und Spuren			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Forensisch-traumatologische Grundlagen zur Interpretation von Verletzungsmustern			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Weitervermittlung von Gewaltopfern in andere medizinische Disziplinen und an psychosoziale Einrichtungen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Klinisch-forensische Untersuchungen, Beurteilung und Dokumentation von Verletzungen bei Lebenden, insbesondere in Fällen von Kindesmisshandlung und Sexualdelikten einschließlich Spurensicherung, davon			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	- bei Kindern			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	- bei Sexualdelikten			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Erstattung schriftlicher Gutachten zu klinisch-rechtsmedizinischen Fragestellungen unter Einbeziehung des Inhalts vorgelegter Akten			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Forensische Toxikologie einschließlich Alkohologie					
KM	Indikation für forensisch-toxikologische Untersuchungen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Analytische Grundlagen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Grundlagen der Pharmakokinetik und Pharmakodynamik von Alkohol, Drogen und wichtigen zentralnervös-wirksamen Medikamenten			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Entnahme und Asservierung von Untersuchungsmaterial			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Indikationsstellung für forensisch-toxikologische Untersuchungen, z. B. Obduktionen, Lebenduntersuchungen, bei verkehrsmedizinischen Fragestellungen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Schriftliche Gutachten mit forensisch-psychopathologischer oder verkehrsmedizinischer Fragestellung unter Einbeziehung toxikologischer Befunde, insbesondere zu Alkohol, Drogen, Medikamenten			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Forensische Spurenkunde und Molekulargenetik					
KM	Grundlagen forensischer Spurenkunde, insbesondere Detektion, Dokumentation, Asservierung, Interpretation am Leichenfundort und bei Lebenduntersuchungen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Grundlagen molekulargenetischer Untersuchungen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Entnahme und Asservierung von Untersuchungsmaterial			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

		Einrichtung (Zahl)	Persönlich (Zahl)	vermittelbar	
H	Indikationsstellung für Spurenuntersuchungen, insbesondere für molekulargenetische Untersuchungen, ggf. Einbeziehung von histologischen und präanalytischen Methoden			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Interpretation und diagnostische Einordnung der Ergebnisse von Spurenuntersuchungen in der rechtsmedizinischen Fallarbeit			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Schriftliche Gutachten zu Spurenbildern und deren Bewertung			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Forensische Anthropologie und Odontologie					
KM	Anthropologische und odontologische Grundlagen zur Klärung forensischer Fragestellungen, insbesondere im Zusammenhang mit der Identifizierung unbekannter Leichen und der Altersdiagnostik bei Lebenden			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Methoden zur Identifikation unbekannter Leichen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Methoden der forensischen Altersdiagnostik			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Schriftliche Gutachten zur Frage der Identifizierung unbekannter Leichen und Leichenteile einschließlich Skelettfunde			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Forensische Bildgebung					
KM	Grundlagen der forensischen Anwendung von bildgebenden Verfahren			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Fotodokumentation			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Indikationsstellung zu bildgebenden Verfahren			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Interpretation und diagnostische Einordnung der Befunde bildgebender Untersuchungen in der rechtsmedizinischen Fallarbeit, z. B. bei Obduktionen, Identifizierung, Altersdiagnostik, Lebenduntersuchungen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Forensische Psychopathologie					
KM	Ursachen einer Beeinträchtigung der Schuldfähigkeit, insbesondere bei psychiatrischen Erkrankungen, Intoxikationen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Methodik der forensisch-psychiatrischen Begutachtung			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Indikationsstellung zur forensisch-psychopathologischen Abklärung			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Schriftliche Gutachten zur Frage der Schuldfähigkeit, insbesondere im Zusammenhang mit Intoxikationen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Verkehrsmedizinische Begutachtung					
KM	Ursachen der Aufhebung von Fahrsicherheit bzw. Fahreignung			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Methodik der verkehrsmedizinischen Begutachtung			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Schriftliche Gutachten zur Frage der Fahrsicherheit oder Fahreignung			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Arztrecht und Arztethik					
KM	Grundlagen von Arztrecht und Arztethik			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Schriftliche Gutachten zu Behandlungsfehlervorwürfen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Rolle als Gutachter, Praxis der Gutachtenerstattung					
KM	Rechte und Pflichten des Gutachters			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Rechtliche Rahmenbedingungen, z. B. Kausalitätstheorien in Straf- und Zivilrecht			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Erstattung mündlicher Gutachten bei Gericht			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel
Einrichtung

Bitte fügen Sie Ihrem Antrag folgende Anlagen bei:

(falls nicht bereits in vorherigen Antragsverfahren eingereicht oder Änderungen eingetreten sind)

1. beruflicher Werdegang bei Erstantrag
2. Beschreibung der beruflichen/ärztlichen Tätigkeitsfelder und evtl. Besonderheiten der WB-Stätte
3. das gegliederte Programm für die Umsetzung der Weiterbildung im beantragten Weiterbildungsabschnitt an der Weiterbildungsstätte (§ 5 Abs. 10 WBO ÄK MV 2020)