

Antrag K3: Zertifizierung als Trainer/in für Ethikberatung im Gesundheitswesen

Anforderungen:

- 3.1. Qualifikation „Ethikberater/in im Gesundheitswesen“ (Kompetenzstufe 1)
- 3.2. Grundständiges Studium mit Schwerpunkt Ethik (z.B. Philosophie, Theologie) oder ein geeigneter Aufbaustudiengang (z.B. Medizinethik, Angewandte Ethik), in denen jeweils Leistungen im Bereich Ethik im Umfang von mind. 10 credit points (ECTS) erbracht wurden
- 3.3. Qualifikationen im Bereich von Erwachsenenbildung/Schulung/Lehre, im Umfang von mindestens 15 Lehreinheiten à 45 Minuten (z.B. Kurse für Hochschuldidaktik oder Praxisanleiter)
- 3.4. Qualifikationen im Bereich von Kommunikation, Gesprächsführung und Konfliktlösung im Umfang von insgesamt mindestens 40 Lehreinheiten à 45 Minuten*
- 3.5. Mind. 2 Jahre praktische Erfahrungen in der Implementierung und Weiterentwicklung von Organisationsprozessen der Ethikberatung
- 3.6. Moderation von mind. 20 dokumentierten Ethik-Fallberatungen
- 3.7. Nachweis der aktiven Mitarbeit bei der Erstellung von mindestens einer Ethik-Leitlinie

Erforderliche Nachweise:

	Nachweis	Beleg Nr.
3.1	Zertifikat für Kompetenzstufe 1 (<i>entfällt bei gleichzeitiger Beantragung von K1</i>)	
3.2	Nachweis über erbrachte Studienleistungen im Bereich Ethik (z.B. Abschlussdiplom)*	
3.3	Nachweis über erworbene Qualifikationen im Bereich Erwachsenenbildung/Schulung/Lehre (z.B. Teilnahmebescheinigungen)*	
3.4	Nachweis über erworbene Qualifikationen im Bereich Kommunikation, Gesprächsführung und Konfliktlösung (z.B. Teilnahmebescheinigungen)*	
3.5-7	Bestätigung der praktischen Erfahrungen (Anlage K3.1)	

* **Hinweis:** Formal abweichende, aber inhaltlich äquivalente Leistungen und Qualifikationen können im Einzelfall anerkannt werden. Die Äquivalenz ist vom Antragsteller/der Antragstellerin zu begründen und wird von den Gutachter/innen geprüft.

Selbstverpflichtung zur Weiterbildung:

Hiermit erkläre ich, dass ich als aktiv tätige/r Trainer/in für Ethikberatung an Fortbildungen oder wissenschaftlichen Veranstaltungen zum Thema Ethik und Ethikberatung im Gesundheitswesen im Umfang von insgesamt mind. 16 Lehreinheiten à 45 Min. pro Jahr teilnehmen werde.

Ort, Datum:

Unterschrift (Antragsteller/in):

Anlage K3.1

Bestätigung

Hiermit bestätige ich,

Name: _____

Funktion: _____

Organisation: _____

dass der Antragsteller / die Antragstellerin _____

folgende praktische Erfahrungen an unserer Organisation erworben hat:

- Erfahrung in der Implementierung und Weiterentwicklung von Organisationsprozessen der Ethikberatung (von _____ bis _____).

- Moderation von Ethik-Fallberatungen

Bitte Datum der Ethik-Fallberatung angeben:

- | | | |
|----------|-----------|-----------|
| 1. _____ | 8. _____ | 15. _____ |
| 2. _____ | 9. _____ | 16. _____ |
| 3. _____ | 10. _____ | 17. _____ |
| 4. _____ | 11. _____ | 18. _____ |
| 5. _____ | 12. _____ | 19. _____ |
| 6. _____ | 13. _____ | 20. _____ |
| 7. _____ | 14. _____ | |

- Aktive Mitarbeit bei der Erstellung folgender Ethik-Leitlinie:

Ort, Datum:

Unterschrift (bestätigenden Person):

Anlage K3.2

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung meiner Daten in der AEM-Datenbank der zertifizierten Trainer/innen für Ethikberatung im Gesundheitswesen

Ich stimme der Veröffentlichung der nachfolgenden Daten zu meiner Person in der Datenbank

„Zertifizierte Trainer/innen für Ethikberatung im Gesundheitswesen“ auf der **Homepage der AEM** (www.aem-online.de) und auf der **Internetplattform ethikkomitee.de** zu.

Bitte tragen Sie hier nur die Daten ein, die Sie auch veröffentlicht haben möchten!

<i>Name, Vorname, ggf. Titel*</i>	
<i>Anschrift</i>	
<i>Telefonnummer</i>	
<i>E-Mail</i>	
<i>Internet</i>	

Der Widerruf zur Veröffentlichung kann jederzeit erfolgen und ist schriftlich der Geschäftsstelle der AEM mitzuteilen.

Ort, Datum:

Unterschrift (Antragsteller/in):