



Antrag & Selbstauskunft zum DDA-Zertifikat „Wundmanagement“

- Ich beantrage **erstmalig** das Zertifikat „Wundmanagement“ der DDA
- Ich beantrage die **Re-Zertifizierung** „Wundmanagement“ der DDA. (*NEU: 5 Jahre nach der letzten Ausstellung*)
Mein Zertifikat wurde im Jahr _____ ausgestellt
- Ich bin Facharzt für Dermatologie und Venerologie (Kopie der Urkunde bei Erstzertifizierung beilegen)
seit _____

Ich bin Mitglied: BVDD DDG

Selbstauskunft

Ich betreibe Wundmanagement seit _____ Jahren und habe mind. 50 Behandlungsfälle pro Jahr.

- Ich führe selbst durch...(bitte ankreuzen)

Konservative Therapie

- Kompression
- Wundbehandlung
- Physiotherapie
- Medikamente

Operative Therapie

- (Schaum) Sclerosierung
- Stripping
- Shave-Therapie
- Faziotomie, Fazienresektion

- Ich betreibe Wunddokumentation

DDA



Qualifikationsvoraussetzungen

Ich bestätige und belege, die untenstehenden erforderlichen Qualifikationen zum Erwerb des (Re-)Zertifikates „Wundmanagement“ der DDA ordnungsgemäß erworben zu haben

1. Ich bestätige die Fort- und Weiterbildung im Bereich „Wundmanagement mit 12 CME- oder ICW-Punkten in den letzten 2 Jahren beim Erstantrag

Verpflichtend ist in diesem Zeitraum der **einmalige Besuch** einer spezifischen DDA-Veranstaltung, die mindestens 4 LE an Weiterbildungsinhalten in der „Wundheilung“ anbietet (bitte Teilnahmebescheinigung beilegen über den Besuch dieser Seminare oder Kurse sowie Kopie des Tagungsprogramms aus dem die Inhalte ersichtlich sind

Obligatorischer Besuch einer dieser Kurse:

- Kurse / Session mit mind. 4 LE Fobi München
- Kurse / Session mit mind. 4 LE bei der DDG-Jahrestagung
- Kurse/ Session mit mind. 4 LE bei der DERM Frankenthal
- Sollten weitere Kurse angeboten werden, werden diese extra ausgezeichnet mit dem Hinweis „DDA-Kurs“

Weitere Mögliche Veranstaltungen:

- DEWU oder WUKO – Unterschiedliche Angebote

Sowie einschlägige Fortbildungsveranstaltungen und Kongresse zu diesem Thema auf nationaler oder internationaler Ebene).

2. Ich bestätige die Fort- und Weiterbildung im Bereich Wundmanagement mit 8 CME oder ICW-Punkte in den letzten 5 Jahren
3. beim Re-Zertifizierungsantrag

Der Anteil an Firmenveranstaltungen darf nicht größer als 25% sein.

>>>Firmen- Teilnahmebescheinigungen müssen mit der Veranstaltungsdauer ausgewiesen werden.<<<

Weiterbildung	Jahr	CME
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Gesamtpunktzahl : _____



- Ich verpflichte mich, für die Dauer der Gültigkeit des Zertifikates regelmäßig an Fortbildungen im Bereich „Wundmanagement“ teilzunehmen – besonders relevant für die Re-Zertifizierung nach 5 Jahren.
- Die Kosten für die Ausstellung des Zertifikates **in Höhe von 200€** werde ich tragen.
- Ich bin mit der Veröffentlichung meines Namens & meiner Adresse auf der DDA-Spezialistensuche einverstanden (**falls nein, bitte streichen**).
- Ich möchte gerne das DDA-Marketingpaket für **25 EURO** erwerben mit den DDA-Siegeln, um meine Kompetenz auch für meine Patienten besser sichtbar zu machen (**falls nein, bitte streichen**).



Vollständiger Name für das Zertifikat: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Praxis-Stempel