

DGS Algesiologische Fachassistenz (ALFA) / Pain Care Assistant (PCA)

Erläuterung zum Antrag auf Verlängerung der Anerkennung für das Jahr 2024

Es bestehen zwei Optionen der Rezertifizierung:

Option 1)

Einreichen der Weiterbildungsnachweise des Vorjahres (2023) bis spätestens 31. März des laufenden Jahres.

Hierfür muss folgendes Anforderungskriterium erfüllt werden:

- Teilnahme an anerkannten algesiologischen Fort- und Weiterbildungen im Umfang von mindestens **6 Kreditstunden**

Option 2)

**Teilnahme am virtuellen Tag des Fachpersonals im laufenden Jahr
(Einreichung der Teilnahmebescheinigung)**

- Der Tag des Fachpersonals findet am **Samstag, den 16. März 2024** im Rahmen des virtuell stattfindenden Deutschen Schmerz- und Palliativtag statt. Die kostenlose online Anmeldung über die DGS-Homepage ist ab sofort möglich.
<https://www.dgschmerzmedizin.de/kongresse/deutscher-schmerz-und-palliativtag/>

Wichtig!

- Die Teilnahme an Schmerzkonferenzen sowie die Teilnahme an Reanimations- und Erste-Hilfe Kursen ist seit dem Jahr 2023 keine Voraussetzung mehr für die Rezertifizierung, unabhängig davon, welche Option Sie wählen!
- Teilnehmer, die dieses Jahr am virtuellen Tag des Fachpersonals teilnehmen, müssen bitte unbedingt ebenfalls einen Antrag mit der Teilnahmebescheinigung unter Überweisung der Antragsgebühr von 25 EUR stellen.



Antragsformular 2024

zur Verlängerung als ALFA / PCA (Bitte ankreuzen)

Frau / Herr _____

Mitgliedsnummer: _____

Tel. Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Adresse: _____

Praxisadresse: _____

Jahr d. Prüfung / Beruf: _____

Nachweise:

Option 1) Weiterbildungsnachweise des Vorjahres (2023)

- Teilnahme an anerkannten algesiologischen Fort- und Weiterbildungen im Umfang von mindestens **6 Kreditstunden** im Vorjahr
- Die Gebühr von 25 EUR wurde am _____ auf das Konto der Deutschen Gesellschaft für Schmerzmedizin e.V., Deutsche Bank 24, **IBAN DE39 5007 0024 0402 0053 00**, BIC DEUTDEDBFRA überwiesen. Bitte im Verwendungszweck **Name und „Rezert/ALFA-2024“** angeben.

Option 2) Nachweis der Teilnahme am virtuellen Tag des Fachpersonals 2024

- Teilnahme am virtuellen Tag des Fachpersonals des laufenden Jahres (2024)
- Die Gebühr von 25 EUR wurde am _____ auf das Konto der Deutschen Gesellschaft für Schmerzmedizin e.V., Deutsche Bank 24, **IBAN DE39 5007 0024 0402 0053 00**, BIC DEUTDEDBFRA überwiesen. Bitte im Verwendungszweck **Name und „Rezert/ALFA-2024“** angeben.

Antrag eingereicht: _____

Datum:

Unterschrift:

Bitte schicken Sie das Antragsformular mit den Nachweisen entweder per E-Mail an mitglieder@dgs-fortbildung.de oder per Fax an 030-221 85 342.