

Name, Vorname	
Anschrift  (ggf. zusätzlich Rechnungsanschrift)	
Telefonnummer für Rückfragen	
E-Mail	

**Ich beantrage die Anerkennung als\*:**

- Grundkurs (K1)                       Moderationskurs (K1)  
 Medizin-/Pflegeethik-Kurs (K2)       Organisationsethik-Kurs (K2)
- Erstantrag       Verlängerungsantrag (Bearbeitungs-Nr.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_)

\*Bei Kompaktkursen K1 bzw. K2 bitte beide Kursteile ankreuzen.

**Zielgruppe**

- Offene Ausschreibung                       Inhouse-Schulung  
 Sonstige: \_\_\_\_\_

**Erforderliche Anlagen (gilt für Erst- und Verlängerungsanträge):**

- (Muster-)Programm des jeweiligen Kurses *oder* Beschreibung des Kurskonzeptes mit genauer Angabe der Inhalte und Anzahl der Lehreinheiten.
- Ich versichere, dass meine Angaben zum Kurskonzept korrekt sind. Weiterhin verpflichte ich mich keine Teilnahmebescheinigungen als von der AEM anerkanntes Kurskonzept auszustellen, sofern sich substantielle Änderungen ergeben haben.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Akademie für Ethik in der Medizin (AEM) zum Zweck der Kursanerkennung verarbeitet und an die Gutachter\*innen weitergeleitet werden.
- Das Merkblatt, die Gebührenordnung und die Informationen zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

**Angaben zum Grundkurs (Kompetenzstufe 1)**

Kursleitung (Name, Vorname)	
Anzahl der Lehreinheiten (à 45 Min.)	

**Hiermit bestätige ich, dass der Kurs folgende Voraussetzungen des Curriculums „Ethikberatung im Gesundheitswesen“ erfüllt:** (Zutreffendes ankreuzen)

- Die Kursleitung erfolgt durch eine zertifizierte Trainer\*in für Ethikberatung im Gesundheitswesen (K3, AEM); diese ist während des Kurses anwesend.
- Der Kurs orientiert sich an den im Curriculum beschriebenen kompetenzbasierten Lernzielen.
- Angeleitete Kleingruppenarbeit und Fallbearbeitungen machen mindestens 50 % der geforderten 30 Lehreinheiten aus.
- Der Kurs findet als Präsenzkurs statt (bzw. umfasst eine Präsenzphase von mind. 30 Lehreinheiten).
  - Alternativ: Die Präsenzphase des Kurses besteht aus mind. 24 Lehreinheiten. Die fehlenden Lehreinheiten werden durch Elemente des Telelernens ergänzt. Bitte erläutern Sie die Elemente des Telelernens sowie deren inhaltliche und methodische Integration in den Gesamtkurs.
- Die Teilnehmerzahl beträgt max. 24 Personen (Abweichungen bitte erläutern).
- Am Ende des Grundkurses findet eine mündliche und schriftliche Evaluation statt.

**Erläuterungen:**

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

**Angaben zum Moderationskurs (Kompetenzstufe 1)**

Kursleitung (Name, Vorname)	
Anzahl der Lehreinheiten (à 45 Min.)	

**Hiermit bestätige ich, dass der Kurs folgende Voraussetzungen des Curriculums „Ethikberatung im Gesundheitswesen“ erfüllt: (Zutreffendes ankreuzen)**

- Die Kursleitung erfolgt durch eine zertifizierte Trainer\*in für Ethikberatung im Gesundheitswesen (K3, AEM).
- Der Kurs orientiert sich an den im Curriculum beschriebenen kompetenzbasierten Lernzielen.
- Simulierte Ethik-Fallberatungen in Kleingruppen mit anschließender Nachbesprechung machen mindestens 70 % der geforderten 15 Lehreinheiten aus.
- Das Moderationstraining findet ausschließlich als Präsenzkurs statt.
- Die simulierten Ethik-Fallberatungen finden in Kleingruppen (max. 12 Teilnehmende) statt. Nehmen mehr als 12 Personen an einem Moderationstraining teil, erfolgt die Kursleitung durch eine qualifizierte Trainer\*in sowie eine weitere Person, die mindestens über die Qualifikation K2, AEM verfügt.
- Am Ende des Moderationskurses findet eine mündliche und schriftliche Evaluation statt.

**Erläuterungen:**

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

**Angaben zum Medizin-/Pflegeethik-Kurs (Kompetenzstufe 2)**

<i>Kursleitung (Name, Vorname)</i>	
<i>Anzahl der Lehreinheiten (à 45 Min.)</i>	

**Hiermit bestätige ich, dass der Kurs folgende Voraussetzungen des Curriculums  
„Ethikberatung im Gesundheitswesen“ erfüllt:** (Zutreffendes ankreuzen)

- Der Kurs orientiert sich an den im Curriculum beschriebenen kompetenzbasierten Lernzielen.
- Der Kurs umfasst mind. 15 Lehreinheiten.

**Erläuterungen:**

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Angaben zum Organisationsethik-Kurs (Kompetenzstufe 2)**

<i>Kursleitung (Name, Vorname)</i>	
<i>Anzahl der Lehreinheiten (à 45 Min.)</i>	

**Hiermit bestätige ich, dass der Kurs folgende Voraussetzungen des Curriculums  
„Ethikberatung im Gesundheitswesen“ erfüllt:** (Zutreffendes ankreuzen)

- Der Kurs orientiert sich an den im Curriculum beschriebenen kompetenzbasierten Lernzielen.
- Der Kurs umfasst mind. 15 Lehreinheiten.

**Erläuterungen:**

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

**Einverständniserklärung zur Veröffentlichung der Kursdaten in der AEM-Datenbank  
Qualifizierungsprogramme für Ethikberatung im Gesundheitswesen**

**Bei Verlängerungsanträgen:**

- Die auf der Homepage der AEM ([www.aem-online.de](http://www.aem-online.de)) genannten Daten zum Kursangebot sind aktuell. Ich stimme der weiteren Veröffentlichung dieser Daten zu.

**Bei Erstanträgen (oder wenn sich Daten geändert haben):**

- Ich stimme der Veröffentlichung der nachfolgenden Daten zum Kursangebot in der Datenbank „Qualifizierungsprogramme für Ethikberatung im Gesundheitswesen“ auf der Homepage der AEM ([www.aem-online.de](http://www.aem-online.de)) zu.

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

<i>Name des Kurses</i>	
<i>Ort, Termin(e)*</i>	
<i>Art des Kurses (z.B. Modul oder Kompaktkurs)</i>	
<i>Einrichtung, Kursveranstalter</i>	
<i>Homepage / Link zum Programm</i>	

\*Die Aktualisierung der Kurstermine erfolgt auf Hinweis durch den Kursveranstalter.

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

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift (Antragsteller\*in)**

**Verfahrenshinweise:**

- Reichen Sie alle Antragsunterlagen vollständig und gesammelt ein.
- Die Unterlagen können per Post oder als PDF-Datei per E-Mail bei der Geschäftsstelle der AEM eingereicht werden.
- Nach Eingang und Prüfung Ihrer Unterlagen auf Vollständigkeit (nicht inhaltlich) erhalten Sie eine Eingangsbestätigung sowie eine Rechnung über die zu entrichtende Gebühr. Eine Weiterleitung des Antrages an die Gutachter\*innen erfolgt erst nach Eingang des entsprechenden Betrags.
- Die inhaltliche Prüfung der eingereichten Unterlagen erfolgt durch zwei unabhängige Gutachter\*innen. Diese können bei Bedarf weitere Nachweise bzw. Erklärungen zu den eingereichten Unterlagen einfordern.
- Nach positivem Abschluss des Begutachtungsverfahrens erhalten Sie eine Bestätigung über die Kursanerkennung bzw. Verlängerung der Anerkennung.
- Die Gültigkeit der Anerkennung beträgt 3 Jahre ab Beginn des laufenden Halbjahres.
- Bei Fragen zum Zertifizierungsverfahren hilft Ihnen die Geschäftsstelle der AEM gerne weiter. Aus Gründen des Aufwands kann keine Vorabprüfung Ihrer Unterlagen erfolgen.

**Datenschutzhinweis:**

Informationen zum Umgang mit personenbezogenen Daten finden Sie unter: [https://aem-online.de/fileadmin/user\\_upload/AEM\\_Mitglieder/AEM\\_Informationspflicht.pdf](https://aem-online.de/fileadmin/user_upload/AEM_Mitglieder/AEM_Informationspflicht.pdf)

**Gebühren:**

Die Gebühr beträgt 100 Euro.