

DGUV, Landesverband West, Postfach 10 34 45, 40025 Düsseldorf

An die  
Damen und Herren  
Durchgangsarzte

Ihr Zeichen:  
Ihre Nachricht vom:  
Unser Zeichen: Be/Bi  
Ansprechpartnerin: Frau Belde  
Telefon: 0211 8224 667  
Fax: 0211 8224 644  
E-Mail: lv-west@dguv.de

Datum: 14.06.2013

**Rundschreiben D 21/2013**

## **Pflicht zur Fortbildung nach Ziff. 5.12 der Anforderungen der gesetzlichen Unfallversicherungsträger zur Beteiligung am Durchgangsarztverfahren**

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Anforderungen zur Beteiligung am Durchgangsarztverfahren sehen unter Ziff. 5.12 eine Fortbildungsverpflichtung für Durchgangsarzte vor. Diese umfasst innerhalb eines 5-Jahres-Zeitraumes die Teilnahme an

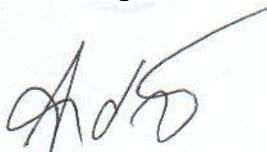
anerkannten Fortbildungsveranstaltungen in den Bereichen

- Begutachtungswesen
- Kindertraumatologie
- Rehabilitationsmanagement
- Rehabilitationsmedizin

sowie zwei Unfallmedizinischen Tagungen der DGUV-Landesverbände.

Bitte übersenden Sie uns die Bescheinigungen von Fortbildungen, an denen Sie bereits teilgenommen haben. **Bescheinigungen, die Sie uns bereits zugesandt haben, brauchen nicht noch einmal eingereicht werden.**

Mit freundlichen Grüßen  
Im Auftrag



Andro  
Geschäftsstellenleiter