

# SCHULISCHER UND BERUFLICHER LEBENS LAUF

Ersatzerklärung lt. Artt. 46 u. 47 des DPR 445/2000  
(Verwendung durch die Kommission)

## Anlage 2

**Der/die Unterfertigte:**

Dejaco Hannes

**geboren am:**

1974

ist sich gemäß Art. 76 des DPR 445/2000 der vorgesehenen Strafen bewusst, welche im Falle falscher Erklärungen gegen Sie/Ihn angewandt werden und

### **ERKLÄRT**

unter eigener Verantwortung folgende Positionen, Fakten und persönliche Qualitäten:

**Doktorat in:**

Doktorat Medizin/Doktor der gesamten Heilkunde

Medico chirurgo

**Universität:**

L.F Universität Innsbruck (A)

Università di Bologna (I)

**Datum:**

09.05.2000

04.12.2001

**Anerkennung** (falls im Ausland erworben):

Doktor der gesamten Heilkunde

**Universität, Provinz, Ministerium:**

freie Universität Bozen

**Datum:**

28.02.2001

**Spezialisierung in:**

Facharzt für Anästhesiologie und Intensivmedizin

**Universität:**

Österreichische Ärztekammer

**Datum:**

19.02.2008

**Anerkennung** (falls im Ausland erworben):

Medico specializzato in anestesia e rianimazione

**Universität, Provinz, Ministerium:**

Ministero della salute

**Datum:**

24.07.2008

**Anderes** (zB Forschungsdoktorat, Master):

MBA Gesundheitsmanagement

Lehrgang für Medizinische Führungskräfte

**Universität, anderes:**

KMU Linz (A)

Paracelsus Universität Salzburg (A)

**Datum:**

02.09.2024

19.12.2018

**Anerkennung** (falls im Ausland erworben):

**Universität, Provinz, anderes:**

**Datum:**

**Eintragung ins Berufsbuch, Ort:**

Ärztekammer der Provinz Bozen (I)

**Provinz/Land:**

Bozen, Italien

**Datum:**

05.12.2001

**Managementausbildung, Ort:**

MBA Gesundheitsmanagement, Linz (A)

Lehrgang für Medizinische Führungskräfte, Sbg (A)

**Universität, Provinz, anderes:**

KMU Linz (A)/Middlesex University London (UK)

Paracelsus Universität Salzburg (A)

**Datum:**

26.08.2024

19.12.2018

**Zusatzausbildung, Ort:**

Diplom perioperative TTE

Diplom perioperative TEE

LNA

**Universität, Provinz, anderes:**

OEGARI

OEGARI

Österreichische Ärztekammer

**Datum:**

06/2012

10/2011

12/2007

**Dienst bei öffentlichen Verwaltungen** (die letzten 10 Jahre: befristet/unbefristet - keine freiberufliche Tätigkeit!):  
 (Der im Ausland geleistete Dienst muss in Italien anerkannt werden gemäß Gesetz 735/1960 i.g. F.)

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur Einstufung und Fachrichtung	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J	M	T
			Jahre	Monate	Tage
GB Brixen, KH Sterzing	Arzt, Anästhesie	01.02.2002 – 31.08.2002		7	
GB Brixen, KH Sterzing	Arzt, San. Leiter, Anästhesie	01.09.2002 – 31.08.2004	2		
Univ. Klinik Innsbruck	Assistenzarzt Anästhesie	01.09.2004 – 30.06.2009	4	10	
Liverpool Hospital Sydney	Registrar, Intensive Care	01.08.2005 – 31.07.2006	1		
Univ. Klinik Innsbruck	Oberarzt, Anästhesie	01.07.2009 – laufend	15	1	
GB Bozen, KH Bozen	Leiter NON Covid ICU	23.03.2020 – 30.04.2020		1	7
		-			
		-			
		-			
		-			

**Dienst bei privaten Arbeitgebern** (die letzten 10 Jahre: befristet/unbefristet u. freiberufliche Tätigkeit bei öffentl. Körperschaften):

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur Einstufung und Fachrichtung	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J	M	T
			Jahre	Monate	Tage
GB Brixen, KH Sterzing	Notarzt	01.07.2007 – 31.12.2019	12	6	
ÖAMTC, CFV	Flugrettungsarzt	01.01.2011 – laufend	13	6	
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			

**Führungsaufträge** (Beauftragungen als Direktor komplexer Strukturen, einfacher Strukturen, Hohe Spezialisierungen und anderes):

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur Bezeichnung und Fachrichtung	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J	M	T
			Jahre	Monate	Tage
Universitätsklinik Innsbruck (A)	Leitung stv. Visceral/Thorax/Transplant AN	01.09.2018 – laufend	6		
GB Bozen, KH Bozen	Leiter Non COVID ICU	23.03.2020 – 30.04.2020		1	7
Universitätsklinik Innsbruck (A)	Leitung LVAD Programm	01.01.2020 – laufend	4	8	
		-			
		-			
		-			
		-			

**Auflistung** (vom Sanitätsdirektor und vom verantwortlichen Leiter der komplexen Struktur, Departement, KH-Einrichtung oder Sanitätsbetrieb unterschriebene Bescheinigung):

- chirurgischer Eingriffe und von invasiven chirurgischen Verfahren /  
 - einschlägiger Erfahrungen und beruflicher Tätigkeiten (ja/nein): ja

**Lehrtätigkeit/Habilitation** (Beauftragungen, usw.):

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur Bezeichnung und Fachrichtung	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J	M	T	h
			Jahre	Monate	Tage	Std.
Universitätsklinik für Anästhesie	Ausbildungsoberarzt für Assistenten	01.09.2009 – laufend	15			
AZW	Ausbildungsoberarzt für Turnusärzte/Pflege	01.01.2013 – laufend	11			
OEGARI, Facharztausbildung	Pflichtvorlesungen und Prüfungsfragen	01.09.2020 – laufend	4			
Perioperative Echokardiographie	Referent	01.09.2020 – laufend	4			

**Kurse, Kongresse, Konferenzen, Seminare** (gemäß der beigelegten, unterschriebenen und datierten Liste):

als	Bereich	Zeitraum	Anzahl
Referent/in	international	in den letzten 5 Jahren	0
Referent/in	national	in den letzten 5 Jahren	13
Teilnehmer/in	international/national	in den letzten 5 Jahren	24

**Mitgliedschaften** (Gesellschaften, Kommissionen, Organisationen, usw.):

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur Bezeichnung und Fachrichtung	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J	M	T
			Jahre	Monate	Tage
OEGARI	Mitglied, Ausbilder, Prüfungsfragen FA	01.01.2020 – laufend	4		
Perioperative Echokardiographie	Team, Vortragender	01.09.2019 – laufend	5		
Covid Task Force Tirol/Südtirol	Aufbau/Koordination usw.	03.2020 – 06.2021	1	3	
		-			
		-			

**Veröffentlichungen** (die 5 wichtigsten Publikationen der letzten 10 Jahre):

Titel/ Beschreibung	Buch, Zeitschrift, usw.	Datum	1.	2.	*
			Autor	Autor	Autor
Aorta-Esophageal Fistula after Thoracic endovasc. Aortic repair	Aorta, Volume 2, issue 1	02.2015		X	
Intercostal catheters for postoperative pain management in VATS	J. of Clinical Medicine	10.2021		X	
Structured ICU resource management in a pandemic	Wiener Klinische Wochenschrift	08.2020	X		
The use of Cytosorb in a Prasugel loaded Patient	Clinical Case Reports	01.2023	X		

**Anzahl der im Druck erschienenen und beigelegten Veröffentlichungen als:**

1. Autor	2. Autor	3. Autor	*Autor	*Autor	*Autor
2	2				

\* = indicazione numerica di Autore/Co-Autore

**Eignungen** (gesamtstaatl./auf Landesebene):

Verfahren/Beschreibung	Berufsfigur/Beauftragungen	Datum
KS, Direktor für Anästhesie am Krankenhaus Brixen	Direktor einer komplexen Struktur, geeignet	25.06.2019

**Datum:**  
26.08.2024