auszustellen auf dem Geschäftsbogen der Klinik bzw. der Praxis

Leistungskatalog/ergänzende Anlage zum Zeugnis über die Weiterbildung im Gebiet

**Allgemeinmedizin**

gemäß der Weiterbildungsordnung der ÄKWL i. d. F. vom 26.11.2016

zur Vorlage bei der Ärztekammer

Frau/Herr       hat in der Zeit vom       bis       folgende Untersuchungs- und Behandlungsmethoden unter meiner Leitung selbständig durchgeführt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Untersuchungs- und Behandlungsmethoden** | **Selbständig durchgeführt** (oder mitgewirkt, wenn gefordert) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Elektrokardiogramm |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | Ergometrie |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 | Langzeit-EKG |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4 | Langzeitblutdruckmessung |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5 | spirometrische Untersuchungen der Lungenfunktion |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6 | Ultraschalluntersuchungen des Abdomens und Retroperitoneums einschließlich Urogenitalorgane |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7 | Ultraschalluntersuchungen der Schilddrüse |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8 | Doppler-Sonographien der extremitätenversorgenden und der extrakraniellen hirnver­sorgenden Gefäße |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9 | Punktions- und Katheterisierungstechniken einschließlich der Gewinnung von Untersuchungsmaterial |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10 | Infusions-, Transfusions- und Blutersatztherapie, enterale und parenterale Ernährung |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 11 | Proktoskopie |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12 | Dokumentation von Behandlungsfällen einschließlich Beratungsanlass, Diagnostik, Beratungsergebnis, Therapie und Begründung im unausgelesenen Patientengut, davon |  |
| - bei Kindern |  |
| * - bei geriatrischen Syndromen und Krankheitsfolgen im Alter
 |  |

Leistungskatalog von Frau/Herrn       in der Zeit vom       bis       Seite 2 von 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 13 | Integration medizinischer, psychischer und sozialer Belange im Krankheitsfall einschließlich Erkennung von psychogenen Symptomen, somatopsychischen Reaktionen, psychosozialen Zusammenhängen unter Berücksichtigung der Krisenintervention sowie der Beratung und Führung Suchtkranker |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 14 | Langzeit- und familienmedizinischen Betreuung mit Dokumentation von mindestens 4 Patientenkontakten pro Jahr und Bestimmung von Behand­lungszielen gemeinsam mit dem Patienten |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 15 | Erkennung und koordinierte Behandlung von Verhaltensauffälligkeiten im Kindes- und Jugendalter |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 16 | interdisziplinäre Koordination einschließlich der Einbeziehung weiterer ärztlicher, pflegerischer und sozialer Hilfen in Behandlungs- und Betreuungskonzepte, insbesondere bei multimorbiden Patienten |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 17 | Behandlung von Patienten in ihrem familiären Umfeld und häuslichen Milieu, in Pflegeeinrichtungen sowie in ihrem weiteren sozialen Umfeld einschließlich der Hausbesuchstätigkeit und Einschätzung der Pflegebedürftigkeit |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 18 | Dokumentation von gesundheitsfördernden Maßnahmen, z. B. im Rahmen gemeindenaher Projekte wie Seniorensport, Koronar-Sportgruppen, Raucherentwöhnungsgruppe, Rückengruppe einschließlich Gesundheitsberatung u. a. diätetischer Beratung und Schulung |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 19 | Maßnahmen der Vorsorge- und Früherkennung, davon  |  |
| - Prävention von Gesundheitsstörungen, Einleitung und Durchführung rehabilitativer Maßnahmen  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 20 | Erkennung von Suchtkrankheiten und Einleitung von spezifischen Maßnahmen einschließlich Gewalt- und Suchtprävention |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 21 | Behandlung von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates unter besonderer Berücksichtigung funktioneller Störungen einschließlich Indikationsstellung und Überwachung physikalischer Therapiemaßnahmen |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 22 | medizinische Notfallsituationen sowie Erkennung und Behandlung akuter Notfälle wie Synkopen, paroxysmale Tachykardien, akute Dyspnoen, einschließlich der Behandlungsfälle im Rahmen des ärztlichen Bereitschaftsdienstes, davon |  |
| - lebensrettende Maßnahmen zur Aufrechter­haltung der  Vitalfunktionen und Wiederbelebung |  |

Leistungskatalog von Frau/Herrn       in der Zeit vom       bis       Seite 3 von 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 23 | für die hausärztliche Versorgung erforderliche Techniken der Wundversorgung und der Wund­be­handlung, der Inzision, Extraktion, Exstirpation und Probeexzision auch unter Anwendung der Lokal- und peripheren Leitungsanästhesie |  |

Die gemäß § 8 Weiterbildungsordnung geforderten jährlichen Weiterbildungsgespräche zwischen mir und Frau/Herr       wurden durchgeführt.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Ort |  | Datum |  | Stempel und Unterschrift des/der weiterbildungsbefugten Ärzte |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Unterschrift der Weiterbildungsassistentin/ des Weiterbildungsassistenten |