

Anlage zum Zeugnis gemäß § 9 der Weiterbildungsordnung für Ärztinnen und Ärzte in Hessen vom 1.11.2005 (WBO)
entsprechend den Richtlinien über den Inhalt der Weiterbildung in Gebieten, Schwerpunkten und Bereichen
gemäß § 4 Abs. 4 und § 12 WBO
Auf Abschnitt C WBO wird ausdrücklich hingewiesen

Zusatz-Weiterbildung Ambulante Geriatrie

Ich / Wir bestätige(n), dass

Frau / Herr _____

in der Abt. (Klinik) / Praxis _____

in der Zeit von / bis _____

folgende Weiterbildungsbestandteile absolviert hat:

Weiterbildungsinhalte Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in	Absolviert Ja (+) / Nein (-)
den Inhalten der Weiterbildung gemäß den Allgemeinen Bestimmungen der WBO	
der spezialisierten geriatrischen Diagnostik	
systematischer Erhebung relevanter Kontextfaktoren unter Verwendung eines Sozialassessments in mindestens fünf Bereichen (z B soziales Umfeld, Wohnumfeld, häusliche/außerhäusliche Aktivitäten, Pflege-/Hilfsmittelbedarf)	
syndrombezogenen geriatrischen Untersuchungen oder vertiefende Assessmentverfahren	
der Bewertung geriatrischer Syndrome	
physio-, ergotherapeutischen, prothetischen und logopädischen Maßnahmen	
der Erstellung von Behandlungsplänen mit persönlichen Behandlungszielen, medikamentösen und diagnostischen Empfehlungen, Empfehlungen zur ggf. notwendigen weiteren Überwachung sowie zu Hilfs- und Heilmitteln unter Berücksichtigung der psychosozialen Versorgung und unter Berücksichtigung vorhandener lokaler Selbsthilfeeinrichtungen für Patienten und Bezugspersonen	

Sofern abweichender Weiterbildungsgang: Erfolgreiche Teilnahme an 80 Stunden Fallseminaren bei einem durch die Kammer akkreditierten Anbieter, hälftig auf Grundlage eigener Patienten/Fälle des Weiterzubildenden und hälftig auf Grundlage von vorgestellten Kasuistiken des Befugten.	gesonderter Nachweis
20 Stunden Hospitationen oder Praktika bei anerkannten geriatrischen Weiterbildungsbefugten gemäß § 5 Abs 1 Satz 2. Abweichend davon <u>können</u> gemäß § 10 WBO bis zu 8 Stunden im ambulanten Setting in einer Praxis, geleitet durch einen: Logopäden, Ergotherapeuten, Physiotherapeuten, Ökotrophologen, Psychologen (Demenzdiagnostik), abgeleistet werden. Die Ableistung erfolgt in mindestens zwei Bereichen. Das in den Praxen vorkommenden Patientenspektrum muss den geriatrischen Bereich abdecken.	gesonderter Nachweis

Anlage zum Zeugnis gemäß § 9 der Weiterbildungsordnung für Ärztinnen und Ärzte in Hessen vom 1.11.2005 (WBO)
entsprechend den Richtlinien über den Inhalt der Weiterbildung in Gebieten, Schwerpunkten und Bereichen
gemäß § 4 Abs. 4 und § 12 WBO
Auf Abschnitt C WBO wird ausdrücklich hingewiesen

Zusatz-Weiterbildung Ambulante Geriatrie

Ich / Wir bestätige(n), dass

Frau / Herr _____

in der Abt. (Klinik) / Praxis _____

in der Zeit von / bis _____

folgende Weiterbildungsbestandteile absolviert hat:

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (für beide Weiterbildungswege notwendig)	Anzahl (soll)	Anzahl (absolviert)
Durchführung und Interpretation von geriatrischen Assessmentverfahren (z B. Selbstversorgungsfähigkeit, Mobilität, Kognition, Emotion, Ernährung (MNA/NRS), Schmerz (BESD-Skala), instrumentelle Aktivitäten) in mindestens 5 Bereichen.	50	

· ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten: