

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

Klinische Akut- und Notfallmedizin

(Stand: 01.07.2019)

Ich / Wir bestätige(n), dass

Frau / Herr _____

in der Abt. (Klinik) / Praxis _____

in der Zeit von / bis _____

folgende Weiterbildungsbestandteile absolviert hat:

Weiterbildungsinhalte	Absolviert	Anzahl	Anzahl
	Ja (+) / Nein (-)	(absolviert)	(Soll)
Übergreifende Inhalte der Zusatz-Weiterbildung Klinische Akut- und Notfallmedizin			
Kenntnisse der rechtlichen Grundlagen der notfallmedizinischen Behandlung		X	
Kenntnisse der Aspekte der Organisation, Ausstattung und Personalplanung von Zentralen Notfallaufnahmen			
Kenntnisse der Ersteinschätzungssysteme, Triagierung und Scores			
Kenntnisse in der Zusammenarbeit mit internen und externen Partnern, z. B. Rettungsdienst, KV-Dienst, anderen Fachabteilungen und Fachkliniken			
Kenntnisse in der sektorenübergreifende Behandlung			
Kenntnisse in den Grundlagen der Verletzungsartenverfahren			
Kenntnisse bezüglich Massenanfall von Notfallpatienten, Pandemieplanung, Grundlagen der Katastrophenmedizin			
Handlungskompetenz im Management infektiöser und isolationspflichtiger Notfallpatienten			
Handlungskompetenz in der Erkennung und Erstbehandlung bei psychosozialen Problemen, Missbrauch und Körperverletzung			

Organbezogene und spezifische Notfallsituationen (Kenntnisse)			
Differentialdiagnostik und Therapieoptionen organbezogener Notfälle		X	
- kardiovaskuläre Notfälle			
- hämatologische und onkologische Notfälle			
- immunologische Notfälle			
- Infektionskrankheiten und Sepsis			
- endokrine und metabolische Notfälle			
- Flüssigkeits- und Elektrolytstörungen			
- gastrointestinale und hepatologische Notfälle			
- respiratorische Notfälle			
- nephrologische und urologische Notfälle			
- dermatologische Notfälle			
- Notfälle im Hals-, Nasen- Ohren-, Mund- und Nackenbereich			

Stempel und Unterschrift der/s
zur Weiterbildung ermächtigten Ärztin / Arztes

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

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

Klinische Akut- und Notfallmedizin

(Stand: 01.07.2019)

Ich / Wir bestätige(n), dass

Frau / Herr _____

in der Abt. (Klinik) / Praxis _____

in der Zeit von / bis _____

folgende Weiterbildungsbestandteile absolviert hat:

Weiterbildungsinhalte	Absolviert	Anzahl	Anzahl
	Ja (+) / Nein (-)	(absolviert)	(Soll)
- gynäkologische Notfälle			
- muskuloskeletale Notfälle			
- neurologische Notfälle			
- neurochirurgische Notfälle			
- ophthalmologische Notfälle			
- psychiatrische Notfälle und Verhaltensstörungen			
- Trauma (stumpf/penetrierend)			
- akute Notfälle durch Umwelteinflüsse, thermische, hyper- und hypobare Exposition und elektrischen Strom			

Handlungskompetenzen der symptomorientierten Erstdiagnostik und Initialtherapie			
Erstdiagnostik, Initialtherapie und Indikations-stellung zur weiterführenden Behandlung bei			
- Dyspnoe			
- Herzrasen, Palpitationen und Brustschmerzen			
- Übelkeit, Erbrechen und Diarrhoe			
- nicht-traumatologischen Blutungen			
- Trauma mit und ohne vitaler Bedrohung			
- Schock			
- Dysurie, Oligo-Anurie, Polyurie, Hämaturie			
- akuten Störungen des Bewusstseins und Bewusstseinsverlust, Synkopen			
- Störungen des Gedächtnisses, der Kognition und des Verhaltens			
- akuten Gefühlsstörungen, Lähmungen, Gang- und Bewegungsstörungen und Sprach- und Sprechstörungen			
- akuten Bauch- und Leistenschmerzen			
- Schmerzen und akuten Veränderungen der unteren und oberen Extremitäten			
- Kopfschmerzen			

Stempel und Unterschrift der/s
zur Weiterbildung ermächtigten Ärztin / Arztes

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

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

Klinische Akut- und Notfallmedizin

(Stand: 01.07.2019)

Ich / Wir bestätige(n), dass

Frau / Herr _____

in der Abt. (Klinik) / Praxis _____

in der Zeit von / bis _____

folgende Weiterbildungsbestandteile absolviert hat:

Weiterbildungsinhalte	Absolviert Ja (+) / Nein (-)	Anzahl (absolviert)	Anzahl (Soll)
- Schwindel		X	
- epileptischen Anfällen und Status epilepticus			
- akuten Nacken- und Rückenschmerzen			
- akuten Hautveränderungen			
- Ikterus			
- Veränderungen der Körpertemperatur			

Alters- und geschlechtsbezogene Notfälle			
Kenntnisse der Besonderheiten der Diagnostik und Therapie im Kindes- und Jugendalter		X	
Handlungskompetenz in der Reanimation von Kindern und Jugendlichen, auch als Reanimationstraining			
Handlungskompetenz in der Erstdiagnostik, Initialtherapie und Indikationsstellung zur weiterführenden Behandlung bei Notfällen im Kindes- und Jugendalter, insbesondere Schmerzen, Verbrennungen, Verbrühungen, Intoxikationen, Fieber/Sepsis, schreiendes Baby			
Kenntnisse der Besonderheiten der Diagnostik und Therapie in der Schwangerschaft und gynäkologischen Erkrankungen			
Kenntnisse der Pharmakotherapie in der Schwangerschaft			
Handlungskompetenz in der Erstdiagnostik, Initialtherapie und Indikationsstellung zur weiterführenden Behandlung bei gynäkologischen und geburtshilflichen Notfällen, insbesondere Extrauterin gravidität, Eklampsie, Verletzungen, Blutungen			
Kenntnisse der Besonderheiten von Symptomen und Erkrankungen bei geriatrischen Patienten			
Handlungskompetenz in der Erstdiagnostik, Initialtherapie und Indikationsstellung zur weiterführenden Behandlung bei geriatrischen Patienten, insbesondere bei Delir, Demenz, Medikamenteninteraktionen und Überdosierung			

Stempel und Unterschrift der/s
zur Weiterbildung ermächtigten Ärztin / Arztes

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

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

Klinische Akut- und Notfallmedizin

(Stand: 01.07.2019)

Ich / Wir bestätige(n), dass

Frau / Herr _____

in der Abt. (Klinik) / Praxis _____

in der Zeit von / bis _____

folgende Weiterbildungsbestandteile absolviert hat:

Weiterbildungsinhalte	Absolviert Ja (+) / Nein (-)	Anzahl (absolviert)	Anzahl (Soll)
Handlungskompetenzen in notfallmedizinischen Kernverfahren			
Notfallmäßige Sicherung der Atemwege einschließlich endotrachealer Intubation sowie Algorithmus bei schwieriger Intubation			
Atmungs- und Beatmungsmanagement			
Pleurapunktion und Thoraxdrainage			
Kardiopulmonale Reanimationen bei Erwachsenen und Kindern einschließlich Postreanimationstherapie sowie Temperaturmanagement			
Herz-Kreislauf-Unterstützung und Durchführung von kardialen Maßnahmen einschließlich Anlage von Gefäßzugängen, Schrittmachertherapie, Perikardpunktion			
Sedierung und Analgesie einschließlich Lokal-, Oberflächen- und Regionalanästhesie			
Akutschmerztherapie bei akuten Schmerzen, akuter Exazerbation chronischer Schmerzen und Tumorschmerzen			
Traumaversorgung, insbesondere Frakturruhigstellung, Reposition, Wundversorgung, Verbands- und Gipstechniken			
Polytraumamanagement			
Akutversorgung des Schlaganfalls			
Durchführung und Befunderstellung von Notfalldiagnostik, insbesondere			
- EKG			
- Notfallsonographie von Abdomen, Thorax, Herz, Gefäßen und Bewegungsapparat			
Indikationsstellung und Befundinterpretation von Labordiagnostik im Notfall			
Indikationsstellung und Befundinterpretation von Röntgen- und CT-Untersuchungen im Notfall			
Maßnahmen bei akuten Intoxikationen			
Maßnahmen bei Ertrinkungsunfall			
Maßnahmen im HNO-Bereich, z. B. Rhinoskopie, Nasentamponade, Otoskopie, Trachealkanülenwechsel			
Maßnahmen am Gastrointestinaltrakt, z. B. Legen von Magensonden, Magenspülung, Aszitespunktion			
Maßnahmen am Urogenitaltrakt, z. B. Anlage transurethraler und suprapubischer Blasenkatheter			
Maßnahmen im Bereich des Muskel- und Skelettsystems, z. B. Abszessspaltung, Gelenkpunktion			

Stempel und Unterschrift der/s
zur Weiterbildung ermächtigten Ärztin / Arztes

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

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

Klinische Akut- und Notfallmedizin

(Stand: 01.07.2019)

Ich / Wir bestätige(n), dass

Frau / Herr _____

in der Abt. (Klinik) / Praxis _____

in der Zeit von / bis _____

folgende Weiterbildungsbestandteile absolviert hat:

Weiterbildungsinhalte	Absolviert	Anzahl	Anzahl
	Ja (+) / Nein (-)	(absolviert)	(Soll)
Maßnahmen bei neurologischen Symptomen/Diagnosen, z. B. Liquorpunktion		X	
Maßnahmen am Auge, z. B. Entfernung von Fremdkörpern, Augenspülung			
Maßnahmen im Bereich Geburtshilfe und Gynäkologie, z. B. notfallmäßige Entbindung			
Erstversorgung von Neugeborenen, z. B. Wärmeerhalt, Reanimation			
Koordination und Begleitung des Transports von Schwerstkranken			

Stempel und Unterschrift der/s
zur Weiterbildung ermächtigten Ärztin / Arztes

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers