



AUGENHEILKUNDE

Die Weiterbildungsordnung der Ärztekammer Schleswig-Holstein vom 5. Februar 2020 fordert für die Facharztweiterbildung Augenheilkunde folgende Weiterbildungszeiten:

- ▶ 60 Monate Augenheilkunde unter Befugnis an Weiterbildungsstätten

Der maximale Weiterbildungsumfang liegt somit bei 60 Monaten.

Für den Umfang der zu erteilenden Befugnis ist maßgebend, inwieweit die an Inhalt, Ablauf und Zielsetzung der Weiterbildung gestellten Anforderungen erfüllt werden können. Je nach Umfang der zu vermittelnden Inhalte/Elemente werden die Befugnisse zeitlich und inhaltlich abgestuft erteilt. Genauere Befugnis-kriterien nach 2020er Weiterbildungsordnung wurden bisher noch nicht festgelegt.

Begriffsbestimmungen, weitere Informationen und Erläuterungen zur grundsätzlichen Befugniserteilung finden Sie auf einem separaten Merkblatt.

Stand: 08.02.2022

Leistungsnachweis Augenheilkunde

Name, Vorname Antragsteller:

Weiterbildungsstätte:

Berichtszeitraum (ein Jahr):

| |
|--|
| |
| |
| |

Bitte beachten Sie:

Geben Sie, wenn erforderlich (s. Symbol „→“), die Leistungszahl des o. g. Berichtszeitraums an. Es gilt die Leistungszahl der gesamten Stätte (nicht Ihre eigene).

* Inhalte ohne eine Elementnummer haben keinen Einfluss auf den zeitlichen Befugnisumfang.

** KM: Kognitive und Methodenkompetenz (Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit systematisch einordnen und erklären können)

H: Handlungskompetenz (Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit selbstverantwortlich durchführen können)

Bitte kreuzen Sie nur dann „Ja“ an, wenn eine vollständige Handlungskompetenz vermittelt werden kann (= eLogbuch Stufe 2 - „selbständig durchführen können“).

| Element | * Folgende Weiterbildungsinhalte gemäß den Bestimmungen der WBO werden von mir/uns während der Weiterbildung vermittelt: | Ja | Nein | Leistungszahl im o. g. Berichtszeitraum | Nachweis durch |
|--|---|--------------------------|--------------------------|--|-----------------------------|
| Übergreifende Inhalte der Facharzt-Weiterbildung Augenheilkunde | | | | | |
| 1 | KM Wesentliche Gesetze, Verordnungen und Richtlinien | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 2 | H Wissenschaftlich begründete Gutachtenerstellung einschließlich formulargebundener Gutachten, z. B. augenärztliche Führerscheingutachten | | → | <input type="text"/> | Verbindliche Selbstauskunft |
| 3 | H Infiltrations- und Regionalanästhesien, davon | | → | <input type="text"/> | Verbindliche Selbstauskunft |
| 4 | H ► subkonjunktivale, parabulbäre oder retrobulbäre Anästhesien | | → | <input type="text"/> | Verbindliche Selbstauskunft |
| 5 | KM Grundlagen der Ergo-, Sport- und Verkehrsophthalmologie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 6 | KM Tropenophthalmologische und reisemedizinische Augenerkrankungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| Fachgebundene genetische Beratung | | | | | |
| 7 | KM Grundlagen hereditärer und multifaktorieller Krankheitsbilder und Entwicklungsstörungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 8 | KM Interpretation und Aussagekraft genetischer Untersuchungsergebnisse (Sensitivität, Spezifität, prädiktiver | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|----|---|--------------------------|--------------------------|----------------------|-----------------------------|
| | | Wert | | | | |
| 9 | KM | Methodische, psychosoziale und ethische Aspekte der genetischen Beratung und Diagnostik einschließlich pharmakogenetischer Tests | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 10 | H | Erkennung fachbezogener genetisch bedingter Krankheitsbilder oder Entwicklungsstörungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 11 | H | Fachgebundene genetische Beratung bei diagnostischer und prädiktiver genetischer Untersuchung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| Notfälle | | | | | | |
| 12 | H | Diagnostik und Therapie augenärztlicher Notfallsituationen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 13 | H | Mitbehandlung polytraumatisierter Patienten im interdisziplinären Team | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| Lider, Tränenwege und Orbita | | | | | | |
| 14 | H | Diagnostik und konservative Therapie entzündlicher, degenerativer und tumoröser Erkrankungen der Lider, Tränenwege und der Orbita | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 15 | H | Operative Eingriffe, z. B. plastisch-chirurgische Operationen des Entropiums, des Ektropiums, der Blepharochalasis, des Chalazions, Dehnung und Strikturspaltung der Tränenwege | | → | <input type="text"/> | Verbindliche Selbstauskunft |
| 16 | H | Erste Assistenz bei Enukleationen und komplexen plastisch-rekonstruktiven und ästhetischen Eingriffen an Lidern, Tränenwegen und Orbita | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| Bindehaut, Hornhaut und Sklera | | | | | | |
| 17 | H | Diagnostik und konservative Therapie entzündlicher, degenerativer, dystrophischer und tumoröser Erkrankungen der Bindehaut, Hornhaut und Sklera | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 18 | H | Einfache chirurgische Eingriffe an Bindehaut und Hornhaut, z. B. Fremdkörperentfernung, Wundnaht, Parazentese | | → | <input type="text"/> | Verbindliche Selbstauskunft |
| 19 | H | Erste Assistenz bei komplexen intraokularen Eingriffen an Bindehaut und Hornhaut, z. B. Keratoplastik, Amnionmembrantransplantation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| Uvea, Retina und Glaskörper | | | | | | |
| 20 | H | Diagnostik und konservative Therapie von entzündlichen, degenerativen, dystrophischen und tumorösen Erkrankungen an Uvea, Retina und Glaskörper | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 21 | H | Laserchirurgische Eingriffe an der Retina | | → | <input type="text"/> | Verbindliche Selbstauskunft |

| | | | | | | |
|---|---|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 22 | H | Intravitreale operative Medikamenteneinbringungen | → | | Verbindliche Selbstauskunft | |
| 23 | H | Erste Assistenz bei Eingriffen an der Netzhaut und am Glaskörper, z. B. Vitrektomie, Amotiooperation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| Endokrine Störungen | | | | | | |
| 24 | H | Diagnostik und Therapie der Augenbeteiligung bei endokrinen Störungen, z. B. endokrine Orbitopathie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 25 | H | Untersuchungen der gesamten Netzhaut bei Diabetes mellitus | → | | Verbindliche Selbstauskunft | |
| Strabologische, kinder- und neuro-ophthalmologische Erkrankungen | | | | | | |
| 26 | H | Ophthalmologische Abklärung von Kopfschmerzen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 27 | H | Behandlung der Erkrankungen, Funktionsstörungen und Verletzungen des Sehorgans, der Sehbahn und der Hirnnerven einschließlich deren Komplikationen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 28 | H | Behandlung paretischer und nicht paretischer Stellungs- und Bewegungsstörungen der Augen, der okulären Kopfwangshaltungen und des Nystagmus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 29 | H | Behandlung kindlicher Sehschwächen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 30 | H | Chirurgische Eingriffe an geraden Augenmuskeln | → | | Verbindliche Selbstauskunft | |
| 31 | H | Erste Assistenz bei Augenmuskeloperationen höheren Schwierigkeitsgrades | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| Tumorerkrankungen | | | | | | |
| 32 | H | Diagnostik und Therapie der gutartigen und bösartigen Tumoren des Auges, der Lider, der Tränenwege und der Orbita, sowie Augen- und Orbitametastasen anderer Malignome | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| Prävention und Rehabilitation | | | | | | |
| 33 | H | Untersuchungen zur Früherkennung, davon | | | | |
| 34 | H | ▶ Amblyopie | → | | Verbindliche Selbstauskunft | |
| 35 | H | ▶ Glaukom | → | | Verbindliche Selbstauskunft | |
| 36 | H | ▶ Makuladegeneration | → | | Verbindliche Selbstauskunft | |

| | | | | | | |
|--------------------------------|---|--|--------------------------|--------------------------|---|-----------------------------|
| 37 | H | Beratung zu Risikofaktoren für eine Entwicklung von Amblyopie, Glaukom und Makuladegeneration | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 38 | H | Einleitung von rehabilitativen Maßnahmen bei Sehbehinderten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 39 | H | Beratung über und Anpassung von vergrößernden Sehhilfen | → | | | Verbindliche Selbstauskunft |
| Diagnostische Verfahren | | | | | | |
| 40 | H | Durchführung und Befunderstellung von Untersuchungsverfahren an allen Augenabschnitten, insbesondere | | | | |
| 41 | H | ▶ Spaltlampenuntersuchung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 42 | H | ▶ Ophthalmoskopie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 43 | H | ▶ Augeninnendruckmessung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 44 | H | ▶ Gonioskopie | → | | | Verbindliche Selbstauskunft |
| 45 | H | ▶ sonographische Untersuchungen des Auges und seiner Adnexe | → | | | Verbindliche Selbstauskunft |
| 46 | H | ▶ Biometrien der Achsenlänge des Auges | → | | | Verbindliche Selbstauskunft |
| 47 | H | ▶ elektrophysiologische Untersuchungen | → | | | Verbindliche Selbstauskunft |
| 48 | H | ▶ Fluoreszenzangiographie | → | | | Verbindliche Selbstauskunft |
| 49 | H | ▶ optische Kohärenztomographie und/oder Papillentomographie | → | | | Verbindliche Selbstauskunft |
| 50 | H | ▶ Hornhautdickenmessung, sonographisch oder optisch | → | | | Verbindliche Selbstauskunft |
| 51 | H | ▶ Keratometrien oder Hornhauttopografien | → | | | Verbindliche Selbstauskunft |
| 52 | H | ▶ Hornhautendothelmikroskopie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| Optometrie | | | | | | |
| 53 | H | Optometrische Untersuchungstechniken, insbesondere | | | | |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|----|--|--------------------------|--------------------------|----------------------|-----------------------------|
| 54 | H | ▶ subjektive und objektive Refraktionsbestimmung bei Erwachsenen und Kindern | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 55 | H | ▶ Skiaskopie bei Kindern im Vorschulalter | → | | <input type="text"/> | Verbindliche Selbstauskunft |
| 56 | H | ▶ Bestimmung und Brillenkorrekturen von Refraktionsfehlern | → | | <input type="text"/> | Verbindliche Selbstauskunft |
| 57 | H | ▶ Durchführung und Befunderstellung von Untersuchungen verschiedener Funktionen des Sehvermögens, z. B. des Gesichtsfeldes, des Farbsinns mit Anomaloskop und anderen Verfahren, des Kontrast- oder Dämmerungssehens | → | | <input type="text"/> | Verbindliche Selbstauskunft |
| 58 | H | Abgleich von funktionellen Befunden mit den morphologischen Befunden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 59 | H | Kontaktlinsenanpassungen und Kontaktlinsenkontrollen | → | | <input type="text"/> | Verbindliche Selbstauskunft |
| Glaukomerkrankungen | | | | | | |
| 60 | H | Diagnostik und konservative Therapie von Glaukomen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 61 | H | Operative Eingriffe bei Glaukom, z. B. Laser-Iridotomie, Trabekuloplastik, Zyklorkryoagulation, Zyklotokoagulation | → | | <input type="text"/> | Verbindliche Selbstauskunft |
| 62 | H | Erste Assistenz bei komplexen Eingriffen bei Glaukom, z. B. Trabekulektomie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| Linse und refraktive Chirurgie | | | | | | |
| 63 | H | Diagnostik der Katarakt und anderer Linsenerkrankungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 64 | H | Laserchirurgische Eingriffe am Vorderabschnitt des Auges, z. B. Kapsulotomie | → | | <input type="text"/> | Verbindliche Selbstauskunft |
| 65 | H | Diagnostik und Indikationsstellung für refraktiv-chirurgische Verfahren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 66 | H | Erste Assistenz bei Eingriffen an der Linse und bei refraktiv-chirurgischen Maßnahmen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| Ophthalmopathologie | | | | | | |
| 67 | KM | Grundlagen der feingeweblichen Untersuchung des Auges und seiner Anhangsgebilde | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 68 | H | Abgleich von histopathologischen Befunden mit morphologischen Untersuchungsbefunden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 69 | H | Einordnung von histologischen Befunden des Auges und seiner Anhangsgebilde in das Krankheitsbild | → | | <input type="text"/> | Verbindliche Selbstauskunft |

Ort, Datum, Unterschrift/en aller Antragsteller



ALLGEMEINE INHALTE DER WEITERBILDUNG FÜR ABSCHNITT B

unter Berücksichtigung gebietsspezifischer Ausprägungen Stand: 13.08.2020

Name, Vorname Antragsteller:

Weiterbildungsstätte:

*KM: Kognitive und Methodenkompetenz (Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit systematisch einordnen und erklären können)

H: Handlungskompetenz (Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit selbstverantwortlich durchführen können)

| | * Folgende Weiterbildungsinhalte gemäß den Bestimmungen der WBO werden von mir/uns während der Weiterbildung vermittelt: | Ja | Nein |
|----|--|--------------------------|--------------------------|
| | Grundlagen | | |
| KM | Ethische, wissenschaftliche und rechtliche Grundlagen ärztlichen Handelns | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H | Vertiefung und Stärkung berufsspezifischer Haltungen zum Wohl des Patienten, die auf ärztlicher Expertise, anerkannten ethischen Grundsätzen, Kommunikativität, Kollegialität und präventivem Engagement beruhen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H | Vertiefung der Kommunikation im Behandlungskontext des Patienten unter Einbezug seiner Werte und Bedürfnisse im Rahmen einer partizipativen Entscheidungsfindung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| KM | Grundlagen ärztlicher Begutachtung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H | Maßnahmen der Qualitätssicherung und des Qualitätsmanagements einschließlich des Fehler- und Risikomanagements sowie Anwendung von Leit- und Richtlinien | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| KM | Grundlagen der Transplantationsmedizin und Organisation der Organspende | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| KM | Ökonomische und strukturelle Aspekte des Gesundheitswesens | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|------------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| H | Hygienemaßnahmen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H | Ärztliche Leichenschau | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Patientenbezogene Inhalte | | | |
| H | Management (nosokomialer) Infektionen mit multiresistenten Erregern | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H | Beratung über präventive und rehabilitative Maßnahmen einschließlich der Verordnung von Heil- und Hilfsmitteln sowie Indikationsstellung und Überwachung physikalischer Therapiemaßnahmen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H | Situationsgerechte ärztliche Gesprächsführung einschließlich der Beratung von Angehörigen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H | Aufklärung und Befunddokumentation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H | Durchführung einer strukturierten Patientenübergabe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Psychosomatische Grundlagen | | | |
| KM | Psychosoziale, umweltbedingte und interkulturelle Einflüsse auf die Gesundheit sowie Zusammenhang zwischen Krankheit und sozialem Status | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| KM | Auswirkungen des Klimawandels auf die Gesundheit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| KM | Besondere Situationen bei der Betreuung von Schwerstkranken und Sterbenden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H | Therapieentscheidungen am Lebensende einschließlich Angehörigengespräche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| KM | Symptome der Verletzung von körperlicher und/oder psychischer Integrität | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H | Beurteilung von Besonderheiten der Erkrankungen und Einschränkungen im Alter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| KM | Genderaspekte und Aspekte der Geschlechtsidentität | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| KM | Telemedizin | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Behandlungsbezogene Inhalte | | | |
| KM | Ätiologie, Pathophysiologie und Pathogenese von Krankheiten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H | Medizinische Notfallsituationen, insbesondere lebensrettende Sofortmaßnahmen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| KM | Seltene Erkrankungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| H | Pharmakotherapie, Pharmakovigilanz und Arzneimitteltherapiesicherheit sowie Arzneimittelmissbrauch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H | Schmerzprävention und allgemeine Schmerztherapie bei akuten und chronischen Schmerzen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H | Interdisziplinäre und interprofessionelle Zusammenarbeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H | Impfwesen/Durchführung von Schutzimpfungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H | Beurteilung von Besonderheiten bei der Betreuung von Patienten mit Behinderungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Technisch-diagnostische Inhalte im Zusammenhang mit gebietspezifischen Fragestellungen | | | |
| KM | Präanalytik und labortechnisch gestützte Nachweisverfahren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H | Point-of-Care-Diagnostik mit visueller oder apparativer Ausstattung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H | Indikationsstellung und Befundinterpretation des krankheitsbezogenen Basislabors | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H | Interdisziplinäre Indikationsstellung zur weiterführenden Diagnostik einschließlich der Differentialindikation und Interpretation bildgebender Befunde | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ort, Datum, Unterschrift/en aller Antragsteller