



ZWB INTENSIVMEDIZIN (KINDER- & JUGENDMEDIZIN)

Kriterien für die Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis

Die vom Weiterbildungsausschuss entwickelten und vom Vorstand der Ärztekammer Schleswig-Holstein verabschiedeten Kriterien für die Erteilung von Weiterbildungsbefugnissen sind im Sinne einer Verwaltungsrichtlinie in Ergänzung zu den Regelungen im Heilberufekammergesetz, der Weiterbildungsordnung sowie zu den Richtlinien über die Zulassung von Weiterbildungsstätten und die Erteilung von Weiterbildungsbefugnissen zu verstehen. Sie sollen eine standardisierte Erteilung von Weiterbildungsbefugnissen sicherstellen.

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

- ▶ 18 Monate Intensivmedizin unter Befugnis an Weiterbildungsstätten, davon können
 - ▶ 6 Monate aus der Weiterbildung im Gebiet angerechnet werden, wenn in dieser bereits 12 Monate Intensivmedizin bei einem Befugten für die Zusatz-Weiterbildung Intensivmedizin abgeleistet wurden.

Der maximale Weiterbildungsumfang liegt somit bei 18 Monaten.

Um überhaupt eine Weiterbildungsbefugnis erhalten zu können, gelten folgende **Mindest-Kriterien:**

- ▶ 24 Stunden ärztliche Präsenz,
- ▶ Möglichkeit der invasiven Beatmung.

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:

Elemente	Monate
26 Elemente + fachspezifische Inhalte der Kinder- und Jugendmedizin	18
22 Elemente	12
18 Elemente	6

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

Stand 07.02.2023

Leistungsnachweis Intensivmedizin (Kinder- und Jugendmedizin)

Name, Vorname Antragsteller:

Weiterbildungsstätte:

Berichtszeitraum (ein Jahr):

Angaben zur Weiterbildungsstätte

Genauere Bezeichnung der Intensivstation:

Die Einrichtung verfügt über eine Intensivstation mit Intensivbetten.

Eine 24 Stunden ärztliche Präsenz ist gegeben.

Folgende Verfahren stehen zur Verfügung:

invasive Beatmung mit...

▶ Beatmungsplätzen

Nierenersatzverfahren

▶

(Bitte geben Sie an, welche Nierenersatzverfahren zur Verfügung stehen)

Ort, Datum, Unterschrift/en aller Antragsteller

Bitte beachten Sie:

* 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	Nachweis durch
		Übergreifende Inhalte der Zusatz-Weiterbildung Intensivmedizin			
	KM	Differentialdiagnostik und Therapieoptionen der Funktionsstörungen lebenswichtiger Organsysteme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Leitung und Koordination der interdisziplinären und interprofessionellen Behandlung in der Intensivmedizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Anwendung von allgemeinen und gebietsbezogenen Skalen und Scoringssystemen in der Intensivmedizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Intensivmedizinische Dokumentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Behandlungspriorisierung, Aufnahme-, Verlegungs- und Entlassmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Palliative Behandlung von Intensivpatienten einschließlich Therapiezielfindung bzw. Therapiezieländerung auf Basis des (mutmaßlichen) Patientenwillens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Patientensicherheit, Zwischenfalls- und Fehlermanagement in der Intensivmedizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Einschätzung, Prävention und Therapie von Schmerzen bei Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Einschätzung, Prävention und Therapie des Delirs bei Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Frührehabilitative Therapie in der Intensivmedizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Sedierung und Muskelrelaxation in der Intensivmedizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Intensivmedizinische Ernährungs- und Infusionstherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Intensivmedizinische Pharmakotherapie einschließlich Drug monitoring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Allgemeine und spezielle Detoxikationsmaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Transport des kritisch Kranken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft

		Diagnostik und Überwachung			
	KM	Bildgebende und endoskopische Diagnostik einschließlich invasiver Verfahren und therapeutischer Optionen in der Intensivmedizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
1	H	Richtungsweisende sonographische Untersuchungen in der Intensivmedizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Intensivmedizinische Patientenüberwachung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
		Invasive Maßnahmen			
2	H	Atemwegsmanagement bei Intensivpatienten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
3	H	Punktions-, Drainage- bzw. Katheterverfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
4	H	Pleurapunktion/Pleuradrainage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
5	H	Thoraxdrainage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
6	H	Indikationsstellung zur Tracheostomie sowie Umgang mit Tracheostomata und Trachealkanülen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
7	H	Transkutane Elektrotherapie des Herzens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	KM	Grundlagen und Methodik der externen Schrittmachertherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
8	H	Arterielle und zentralvenöse Kanülierung beim Intensivpatienten, auch ultraschallgestützt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
		Notfälle			
	H	Notfallmanagement auf der Intensivstation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
9	H	Herz-Lungen-Wiederbelebung mit erweiterten Maßnahmen und Modifikationen sowie intensivmedizinische Behandlung eines Patienten nach Wiederbelebung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	KM	(Poly-)Trauma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Erkennung, Akutversorgung und intensivmedizinische Erstbehandlung bei Notfällen im Rahmen der (intensiv-)stationären Therapie, auch in interdisziplinärer Zusammenarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
		Homöostase			
	KM	Altersbedingte Unterschiede/Veränderungen und deren Implikationen für Krankheitsverlauf/Krankheitsmanifestation sowie die intensivmedizinische Behandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft

10	H	Intensivmedizinische Behandlung von Störungen der Homöostase, insbesondere des Flüssigkeits-, Elektrolyt-, Säure-Basen- und Glukosehaushalts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Therapie mit Blut und Blutprodukten sowie Gerinnungstherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Antikoagulatorische und antithrombozytäre Therapie in der Intensivmedizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Anwendung und Durchführung von intensivmedizinischen Therapieverfahren zur Regulation der Körpertemperatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
Nervensystem					
	H	Erkennung und Behandlung der Auswirkungen von kritischer Krankheit und Intensivtherapie auf das Nervensystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	KM	Messung, Überwachung und Therapie von intrakraniellm Druck, zerebraler Perfusion und zerebralem Metabolismus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
11	H	Prüfung der klinischen Symptome des irreversiblen Hirnfunktionsausfalls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
Respiratorisches System					
12	H	Nicht-invasive und invasive Beatmung einschließlich der Beatmungsentwöhnung und Prävention sekundärer Lungenschäden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
13	H	Supportive intensivmedizinische Therapie des respiratorischen Systems und des beatmeten Patienten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	KM	Prinzipien und Möglichkeiten extrakorporaler Lungenersatzverfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
Kardiovaskuläres System					
14	H	Fokussierte echokardiographische Diagnostik bei hämodynamischer Instabilität sowie bei Links- bzw. Rechtsherzbelastung im Rahmen der Intensivmedizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	KM	Prinzipien und Möglichkeiten mechanischer Kreislaufunterstützungssysteme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
Niere und Urogenitaltrakt					
15	H	Durchführung der Nierenersatztherapie im Rahmen der Intensivmedizin, auch in interdisziplinärer Zusammenarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
Infektiologie und Hygiene					
	H	Hygienemaßnahmen und Infektionsprophylaxe einschließlich Isolationsmaßnahmen und ihren Besonderheiten in der Intensivmedizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	KM	Inflammation und Sepsis sowie Wirtsantwort und Immundefizienz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft

	KM	Grundlagen zu Resistenzmechanismen und Multiresistenzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
	H	Antiinfektive Pharmakotherapie einschließlich Drug monitoring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
		Organspende/Transplantation			
16	H	Organprotektive Behandlung von Patienten mit irreversiblen Funktionsausfall des Gehirns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
		Schwangerschaft			
	KM	Besonderheiten der intensivmedizinischen Behandlung schwangerer Patientinnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
		Behandlung spezieller Krankheitsbilder			
		Intensivmedizinische Behandlung, auch in interdisziplinärer Zusammenarbeit, von Patienten mit			
17	H	▶ neurologischen Beeinträchtigungen bzw. Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
18	H	▶ respiratorischer Insuffizienz einschließlich ARDS (ohne Lungenersatzverfahren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
19	H	▶ Infektionen des oberen und unteren Respirationstraktes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
20	H	▶ schwerer kardialer Insuffizienz myogener, mechanischer und elektrischer Genese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
21	H	▶ Schockformen unterschiedlicher Genese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
22	H	▶ schweren Gefäßerkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
23	H	▶ schweren gastrointestinalen Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
24	H	▶ Einschränkungen der Nierenfunktion und bei Nierenversagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
25	H	▶ Sepsis und septischem Schock	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
26	H	▶ Immunkompromittierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft

 Ort, Datum, Unterschrift/en aller Antragsteller

Fachspezifischer Block Kinder- und Jugendmedizin

**	Folgende Weiterbildungsinhalte gemäß den Bestimmungen der WBO werden von mir/uns während der Weiterbildung vermittelt:	Ja	Nein	Nachweis durch
	Kinder- und Jugendmedizinische Inhalte für die Zusatz-Weiterbildung Intensivmedizin			
H	Intensivmedizinische Behandlung gebietsbezogener Krankheitsbilder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
H	Perioperative Intensivbehandlung von Kindern und Jugendlichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
H	Erkennung von Misshandlung oder Missbrauch beim akut kritisch kranken oder verletzten Kind einschließlich der Einleitung von weiterführenden Maßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
KM	Besonderheiten der intensivmedizinischen Behandlung von Patienten nach Transplantation solider Organe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
H	Intensivmedizinische Behandlung von pädiatrischen Patienten nach Knochenmarkstransplantation, auch in interdisziplinärer Zusammenarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft

 Ort, Datum, Unterschrift/en aller Antragsteller