



ZWB BETRIEBSMEDIZIN

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 Betriebsmedizin folgende Weiterbildungszeiten:

- ▶ 360 Stunden Kurs-Weiterbildung gemäß § 4 Absatz 8 in Arbeitsmedizin/Betriebsmedizin
und zusätzlich
- ▶ 1.200 Stunden betriebsärztliche Tätigkeit unter Befugnis. Die betriebsärztliche Tätigkeit kann ersetzt werden durch 9 Monate Weiterbildung unter Befugnis an Weiterbildungsstätten.

Der maximale Weiterbildungsumfang liegt somit bei 9 Monaten und/oder berufsbegleitend über 1.200 Stunden.

Es gelten zudem folgende **Mindest-Kriterien**:

- ▶ Die Beschäftigung einer arbeitsmedizinischen Hilfskraft mit mindestens 50%-Tätigkeit.
- ▶ Die vertraglich vereinbarte betriebsärztliche Einsatzzeit des Weiterbildungers beträgt in 9 Monaten mindestens 1.200 Stunden (bei Vollzeit).
- ▶ Die Betreuung von mindestens einem Betrieb mit mehr als 120 Beschäftigten.

Für den Umfang der zu erteilenden Befugnis ist maßgebend, inwieweit die an Inhalt, Ablauf und Zielsetzung der Weiterbildung gestellten Anforderungen durch den befugten Arzt / Ärztin erfüllt werden können.

Elemente	Monate
Alle Elemente sowie die Betreuung von mindestens 4 Branchen	9

Stand: 22.06.2023

Leistungsnachweis Betriebsmedizin

Name, Vorname Antragsteller:

Weiterbildungsstätte:

Berichtszeitraum (ein Jahr):

Ich/Wir bilde/n die Zusatz-Weiterbildung im Rahmen der...

- 1.200 Stunden betriebsärztliche Tätigkeit weiter.
- 9-monatigen Weiterbildungszeit weiter. (Mehrfach-Nennung möglich)

Für beide Varianten ist ein separater Weiterbildungsplan einzureichen. Ein Muster-Weiterbildungsplan für die 1.200 Stunden kann bei der ÄKSH angefordert werden.

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	Nachweis durch
		Übergreifende Inhalte der Zusatz-Weiterbildung Betriebsmedizin			
1	KM	Wesentliche Gesetze, Verordnungen, Regeln und Empfehlungen, insbesondere Arbeitsschutzgesetz, Arbeitssicherheitsgesetz, Verordnung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge und Präventionsgesetz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
2	KM	Duales Arbeitsschutzsystem durch den Staat und die Träger der Gesetzlichen Unfallversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
3	KM	Betriebliche Organisationsstrukturen und Ablaufprozesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
4	H	Beratung von Arbeitgebern, Beschäftigten und deren Interessenvertretungen im Fall arbeitsbedingter Gefährdung der Gesundheit einschließlich psychischer Belastung und Beanspruchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft

5	KM	Berufskunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
6	KM	Konzepte der Arbeitsmedizin, z. B. Belastungs-Beanspruchungs-Konzept und Dosis-Wirkungs-Beziehungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
7	KM	Grundlagen der Epidemiologie und Statistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
8	KM	Arbeitsphysiologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
9	KM	Grundlagen der Sozialmedizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
10	KM	Grundlagen der Reise-, Tropen- und Flugmedizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
11	H	Beratung über gesundheitsgerechtes Verhalten im Ausland einschließlich der Expositionsprophylaxe, gesundheitliche Einschränkungen sowie bei Reisen während der Schwangerschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
Arbeitsmedizinische Diagnostik					
12	KM	Berufsbezogene Risiken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
13	H	Berufsanamnese mit Erhebung von berufsbezogenen Risiken und Symptomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
14	H	Untersuchungen zur Bewertung der Arbeits- und Beschäftigungsfähigkeit sowie der physischen und psychischen Leistungsfähigkeit, insbesondere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
15	H	▶ Lungenfunktionsprüfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
16	H	▶ Ergometrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
17	H	▶ apparative Techniken zur orientierenden Untersuchung des Hör- und Sehvermögens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
18	H	Indikationsstellung und Befundinterpretation radiologischer Untersuchungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
Primärprävention					
19	KM	Verhältnisprävention und Verhaltensprävention einschließlich Arbeitsplatzgestaltung, Ergonomie, Arbeitshygiene und Unfallprävention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
20	H	Betriebs- und Arbeitsplatzbegehung, Arbeitsplatzbeurteilung, Gefährdungsbeurteilung einschließlich psychischer Belastungen, Risikobeurteilung, z. B. für besondere Beschäftigungsgruppen wie Jugendliche, Schwangere, leistungsgewandelte Beschäftigte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
21	H	Beratung zu Maßnahmen der Verhaltensprävention, Präventionsberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
22	H	Beurteilung von Messergebnissen verschiedener Arbeitsumgebungsfaktoren, z. B. Lärm, Klima, Beleuchtung,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft

		Gefahrstoffe			
23	H	Beratung zur Auswahl von persönlichen Schutzausrüstungen, z. B. beim Umgang mit Gefahrstoffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
24	KM	Grundzüge der Pandemieplanung im Betrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
25	H	Durchführung von Maßnahmen der Infektionsprophylaxe im Betrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
26	H	Organisation der Ersten Hilfe im Betrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
		Sekundärprävention			
27	H	Früherkennungsuntersuchungen bei Risikofaktoren und arbeitsbedingten Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
28	H	Vorsorgeuntersuchungen gemäß Verordnung arbeitsmedizinischer Vorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
29	H	Eignungsuntersuchungen und -beurteilungen nach entsprechenden Rechtsverordnungen einschließlich verkehrsmedizinischer Untersuchungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
		Tertiärprävention			
30	H	Beratung zum betrieblichen Eingliederungsmanagement einschließlich individueller Einzelmaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
31	KM	Medizinische, arbeitsplatzbezogene, betriebliche und soziale Rehabilitation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
32	H	Beratung zur Arbeitsplatzgestaltung bei Beschäftigten, z. B. mit chronischen Erkrankungen und bei leistungsgewandelten Beschäftigten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
		Arbeitsbedingte Erkrankungen einschließlich Berufskrankheiten			
		Berufskrankheiten gemäß SGB VII und Berufskrankheiten-Verordnung			
33	KM	▶ durch chemische Einwirkungen verursachte Krankheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
34	KM	▶ durch physikalische Einwirkungen verursachte Krankheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
35	KM	▶ Infektionskrankheiten und Tropenkrankheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
36	KM	▶ Atemwegserkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
37	KM	▶ Hautkrankheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
38	H	Meldung des Verdachts von Berufskrankheiten gemäß SGB VII	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft

39	KM	Arbeits(mit)bedingte Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
40	H	Beteiligung am Feststellungsverfahren für Berufskrankheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
41	KM	Wechselwirkungen zwischen Arbeit und Volkskrankheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
Arbeitstoxikologie					
42	KM	Toxikologische Grundlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
43	KM	Grundlagen der Kanzerogenese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
44	H	Biomonitoring am Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
45	KM	Ambient Monitoring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
46	H	Beurteilung chemischer Belastungen und Beanspruchungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
47	H	Beratung beim Umgang mit Gefahrstoffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
Arbeit und psychische Gesundheit					
48	KM	Grundlagen psychischer und psychosomatischer Krankheitsbilder und Symptome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
49	KM	Grundlagen der Arbeits-, Betriebs- und Organisationspsychologie einschließlich betrieblichem Konflikt- und Stressmanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
50	H	Beurteilung psychischer Belastungen und Beanspruchungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
51	H	Beratung und Begleitung im Rahmen betrieblicher Suchtprävention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
52	KM	Auswirkungen kultureller Faktoren und Einflüsse auf den Zusammenhang von Arbeit und psychischer Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
Betriebliches Gesundheitsmanagement					
53	KM	Grundlagen der Förderung der Gesundheit der Bevölkerung in der Arbeitswelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
54	KM	Grundsätze der Salutogenese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
55	KM	Grundsätze gesunder Führung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
56	KM	Instrumente der Gesundheitsförderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft

57	H	Koordination von Präventionsdienstleistern im Betrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verbindliche Selbstauskunft
----	---	---	--------------------------	--------------------------	-----------------------------

Ort, Datum, Unterschrift/en