



# SCHWERPUNKT KINDER- UND JUGEND- HÄMATOLOGIE UND -ONKOLOGIE

## 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 Schwerpunktweiterbildung Kinder- und Jugend-Hämatologie und -Onkologie folgende Weiterbildungszeiten:

- ▶ 24 Monate Kinder- und Jugend-Hämatologie und -Onkologie unter Befugnis an Weiterbildungsstätten

Der maximale Weiterbildungsumfang liegt somit bei 24 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.

| Elemente                                     | Monate |
|--|--------|
| Alle Elemente                                | 24     |
| Zwingend Elemente 4, 8, 14 – 20 sowie 22     | 18     |
| Zwingend Elemente 4, 8, 14 – 16, 20 sowie 22 | 12     |
| Zwingend Elemente 4 und 8                    | 6      |

Begriffsbestimmungen, weitere Informationen und Erläuterungen zur grundsätzlichen Befugniserteilung finden Sie auf einem separaten Merkblatt. Die Besonderheiten in der Schwerpunktbezeichnung Kinder- und Jugend-Hämatologie und -Onkologie sind:

- ▶ Die Inhalte der Zusatz-Weiterbildung **Medikamentöse Tumorthherapie** sind integraler Bestandteil der Weiterbildung im Schwerpunkt Kinder- und Jugend-Hämatologie und -Onkologie. Sofern auch die Medikamentöse Tumorthherapie weitergebildet werden soll, ist eine separate Antragstellung erforderlich, da es einen Unterschied macht, ob eine Zusatz-Weiterbildung in kürzerer Zeit absolviert wird, oder ob die Inhalte im Rahmen einer gesamten Facharztweiterbildung über mehrere Jahre vermittelt werden. Bitte füllen Sie hierfür ggf. das Formular auf Seite 5 aus.

Stand: 23.11.2023

## Leistungsnachweis Kinder- und Jugend-Hämatologie und -Onkologie

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).

\* 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“).**

| Elemente   | * | Folgende Weiterbildungsinhalte gemäß den Bestimmungen der WBO werden von mir/uns während der Weiterbildung vermittelt:   | Ja                       | Nein                     | Leistungszahl   | Nachweis durch              |
|--|---|--|--------------------------|--------------------------|---|-----------------------------|
|  |   |  |                          |                          | im o. g. Berichtszeitraum                               |                             |
| <b>Übergreifende Inhalte der Schwerpunkt-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Hämatologie und -Onkologie</b> |   |  |                          |                          |   |                             |
| 1  | H | Diagnostik bei hämatologisch-onkologischen Erkrankungen, Tumorerkrankungen und hämostaseologischen Erkrankungen unter Berücksichtigung immunologischer und (molekular-)genetischer Untersuchungsverfahren        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -   | Verbindliche Selbstauskunft |
| 2  | H | Interdisziplinäre Indikationsstellung zu chirurgischen, strahlentherapeutischen und nuklearmedizinischen Therapieverfahren sowie deren prognostische Beurteilung   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -   | Verbindliche Selbstauskunft |
| 3  | H | Interdisziplinäre Zusammenarbeit einschließlich regelmäßiger Teilnahme an interdisziplinären Tumorkonferenzen, davon   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -   | Verbindliche Selbstauskunft |
| 4  | H | ► Falldarstellungen  | →                        |                          | <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> | Verbindliche Selbstauskunft |
| 5  | H | Management multimodaler Therapiestudien  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -   | Verbindliche Selbstauskunft |
| 6  | H | Aufklärung und situationsgerechte Kommunikation mit Patienten und Angehörigen einschließlich psychosozialer Aspekte bei lebensbedrohlichen oder fortgeschrittenen onkologischen und hämatologischen Erkrankungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -   | Verbindliche Selbstauskunft |
| <b>Hämatologisch-onkologische Erkrankungen und Tumorerkrankungen</b>                                     |   |  |                          |                          |   |                             |

|  |    |  |                          |                          |                      |                             |
|--|----|--|--------------------------|--------------------------|----------------------|-----------------------------|
| 7  | H  | Weiterführende Diagnostik einschließlich Stadieneinteilung und konservative Therapie solider Tumoren   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | Verbindliche Selbstauskunft |
| 8  | H  | Vorbeugung, Diagnostik und Therapie angeborener und erworbener Blutgerinnungsstörungen einschließlich hämorrhagischer Diathesen und Beurteilung von Blutungs- und Thromboemboliegefährdung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | Verbindliche Selbstauskunft |
| 9  | H  | Weiterführende Diagnostik und Therapie von benignen Erkrankungen des Blutes und der blutbildenden Organe   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | Verbindliche Selbstauskunft |
| 10   | H  | Weiterführende Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Blutes und der blutbildenden Organe   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | Verbindliche Selbstauskunft |
| 11   | KM | Autologe und allogene Stammzelltransplantation   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | Verbindliche Selbstauskunft |
| 12   | H  | Indikationsstellung zur Stammzelltransplantation   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | Verbindliche Selbstauskunft |
| 13   | H  | Behandlung von bakteriellen, viralen und mykotischen Infektionen   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | Verbindliche Selbstauskunft |
| 14   | H  | Notfalltherapie, z. B. bei Tumorlyse, Einflusstauung, Intoxikation, Paravasat, Sepsis  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | Verbindliche Selbstauskunft |
| 15   | H  | Nachsorge und Einleitung von rehabilitativen Maßnahmen   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | Verbindliche Selbstauskunft |
| 16   | H  | Therapie von Rezidiven und Therapie-Folgeschäden   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | Verbindliche Selbstauskunft |
| <b>Untersuchungs- und Behandlungsverfahren</b>           |    |  |                          |                          |                      |                             |
| 17   | H  | Punktionen und Biopsien des Knochenmarks   |                          | →                        | <input type="text"/> | Verbindliche Selbstauskunft |
| 18   | H  | Zytologische Beurteilung von Ausstrich,- Tupf- oder Quetschpräparaten des Knochenmarks   |                          | →                        | <input type="text"/> | Verbindliche Selbstauskunft |
| 19   | H  | Punktion des Liquorraums, auch mit intrathekaler oder intraventrikulärer Instillation chemotherapeutischer Medikamente   |                          | →                        | <input type="text"/> | Verbindliche Selbstauskunft |
| 20   | H  | Sonographische Untersuchungen bei hämatologischen und onkologischen Erkrankungen   |                          | →                        | <input type="text"/> | Verbindliche Selbstauskunft |
| 21   | H  | Transfusion von Blut und Blutbestandteilen   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | Verbindliche Selbstauskunft |
| 22   | H  | Spezielle palliativmedizinische Betreuung bei Patienten mit Systemerkrankungen und malignen Tumoren  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | Verbindliche Selbstauskunft |
| <b>Medikamentöse Tumortherapie und Supportivtherapie</b> |    |  |                          |                          |                      |                             |

|    |    |   |                          |                          |   |                             |
|----|----|---|--------------------------|--------------------------|---|-----------------------------|
| 23 | KM | Pharmakologie und Wirkungsweise medikamentöser Tumortherapie  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 24 | H  | Indikationsstellung zur medikamentösen Tumortherapie unter Berücksichtigung von Komorbiditäten  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 25 | H  | Planung und Überwachung der medikamentösen Therapie bei Tumorerkrankungen des Fachgebietes einschließlich der Prävention, Erkennung und Behandlung spezifischer Nebenwirkungen von Tumortherapeutika                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 26 | H  | Medikamentöse Therapie bei Patienten mit Tumoren des Fachgebietes in Behandlungsfällen, davon   | →                        |                          |   | Verbindliche Selbstauskunft |
| 27 | H  | ▶ zytostatisch  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 28 | H  | ▶ zielgerichtet   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 29 | H  | ▶ immunmodulatorisch  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 30 | H  | ▶ antihormonell   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 31 | KM | Grundlagen der Supportivtherapie bei Tumorerkrankungen des Fachgebietes   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |
| 32 | H  | Prophylaktische und interventionelle Supportivtherapie, insbesondere Antiemese, Ernährungsberatung und Diätetik einschließlich enteraler und parenteraler Ernährung, Infektionsprophylaxe und Therapie von Infektionen, Antikoagulation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | - | Verbindliche Selbstauskunft |

---

 Ort, Datum, Unterschrift/en aller Antragsteller

Bitte füllen Sie diese Seite nur aus, wenn Sie auch separat die Zusatz-Weiterbildung weiterbilden möchten.

## Antrag auf Erteilung der Weiterbildungsbefugnis für die Zusatz-Weiterbildung Medikamentöse Tumorthherapie

Name, Vorname Antragsteller:

Weiterbildungsstätte:

Ich beantrage die Befugnis

alleine

gemeinsam mit

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

► 12 Monate Medikamentöse Tumorthherapie unter Befugnis an Weiterbildungsstätten

Es ist ein separater Weiterbildungsplan einzureichen.

Die zu vermittelnden Inhalte finden sich bereits in der oben stehenden Tabelle und können zudem auch der Weiterbildungsordnung und den Richtlinien zur Weiterbildungsordnung entnommen werden.

---

Ort, Datum, Unterschrift/en aller Antragsteller