# Logbuch der Landesärztekammer Baden-Württemberg

| Name weiterzubildende/r Arzt/Ärztin | Geburtsdatum |
|---|---|
| | |

## Zusatz-Weiterbildung Intensivmedizin

Dieser Bezeichnung kann der adjektivische Zusatz der jeweiligen Facharztbezeichnung zugefügt werden (Anästhesiologische, Chirurgische, Internistische, Pädiatrische, Neurochirurgische oder Neurologische Intensivmedizin).

| | |
|---|---|
| **Definition** | Die Zusatz-Weiterbildung Intensivmedizin umfasst in Ergänzung zu einer Facharztkompetenz die Intensivüberwachung und Intensivbehandlung von Patienten, deren Vitalfunktionen oder Organfunktionen in lebensbedrohlicher Weise gestört sind und durch intensive therapeutische Verfahren unterstützt oder aufrechterhalten werden müssen. |
| **Mindestanforderungen** | Facharztanerkennung in den Gebieten Anästhesiologie, Chirurgie, Innere Medizin, Kinder- und Jugendmedizin, Neurochirurgie oder Neurologie<br>und zusätzlich<br>18 Monate Intensivmedizin unter Befugnis an Weiterbildungsstätten<br>- davon können 6 Monate aus der Weiterbildung im Gebiet angerechnet werden, wenn bereits 12 Monate Intensivmedizin in der Weiterbildung bei einem Befugten abgeleistet wurde |

### Weiterbildungsabschnitte

| Weiterbildungszeitraum und Arbeitszeit in % | Weiterbildungsstätte |
|---|---|
| Weiterbildungszeitraum und Arbeitszeit in % | Weiterbildungsstätte |
| Weiterbildungszeitraum und Arbeitszeit in % | Weiterbildungsstätte |
| Weiterbildungszeitraum und Arbeitszeit in % | Weiterbildungsstätte |

| | |
|---|---|
| Weiterbildungszeitraum und Arbeitszeit in % | Weiterbildungsstätte |
| Weiterbildungszeitraum und Arbeitszeit in % | Weiterbildungsstätte |

## Weiterbildungsgespräche

| | | |
|---|---|---|
| Gesprächsdatum | Gesprächsinhalt/Verweis auf Gesprächsprotokoll | |
| Datum, Unterschrift weiterzubildende/r Arzt/Ärztin | Name Weiterbilder/in | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in |
| Gesprächsdatum | Gesprächsinhalt/Verweis auf Gesprächsprotokoll | |
| Datum, Unterschrift weiterzubildende/r Arzt/Ärztin | Name Weiterbilder/in | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in |
| Gesprächsdatum | Gesprächsinhalt/Verweis auf Gesprächsprotokoll | |
| Datum, Unterschrift weiterzubildende/r Arzt/Ärztin | Name Weiterbilder/in | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in |
| Gesprächsdatum | Gesprächsinhalt/Verweis auf Gesprächsprotokoll | |
| Datum, Unterschrift weiterzubildende/r Arzt/Ärztin | Name Weiterbilder/in | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in |

| | | |
|---|---|---|
| Gesprächsdatum | Gesprächsinhalt/Verweis auf Gesprächsprotokoll | |
| Datum, Unterschrift weiterzubildende/r Arzt/Ärztin | Name Weiterbilder/in | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in |
| Gesprächsdatum | Gesprächsinhalt/Verweis auf Gesprächsprotokoll | |
| Datum, Unterschrift weiterzubildende/r Arzt/Ärztin | Name Weiterbilder/in | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in |

## Weiterbildungsinhalte der Zusatz-Weiterbildung

| **Kognitive und Methodenkompetenz** Kenntnisse | **Handlungskompetenz** Erfahrungen und Fertigkeiten | nachgewiesene Zahl / Richtzahl | benennen und beschreiben | systematisch einordnen und erklären | unter Anleitung durchführen | selbstver-antwortlich durchführen |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Gemeinsame Inhalte der Zusatz-Weiterbildung Intensivmedizin** | | | | | | |
| **Übergreifende Inhalte der Zusatz-Weiterbildung Intensivmedizin** | | | | | | |
| Differentialdiagnostik und Therapieoptionen der Funktionsstörungen lebenswichtiger Organsysteme | | | ☐ | ☐ | | |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Leitung und Koordination der interdisziplinären und interprofessionellen Behandlung in der Intensivmedizin | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Behandlung intensivmedizinischer Krankheitsbilder in Zusammenarbeit mit den das Grundleiden behandelnden Ärzten | | | | ☐ | ☐ |

| **Kognitive und Methodenkompetenz**<br>Kenntnisse | **Handlungskompetenz**<br>Erfahrungen und Fertigkeiten | nachgewiesene Zahl/Richtzahl | benennen und beschreiben | systematisch einordnen und erklären | unter Anleitung durchführen | selbstver-antwortlich durchführen |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Perioperative Intensivbehandlung in Zusammenarbeit mit den das Grundleiden behandelnden Ärzten | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Anwendung von allgemeinen und gebietsbezogenen Skalen und Scoringsystemen in der Intensivmedizin | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Intensivmedizinische Dokumentation | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Behandlungspriorisierung, Aufnahme-, Verlegungs- und Entlassmanagement | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Palliative Behandlung von Intensivpatienten einschließlich Therapiezielfindung bzw. Therapiezieländerung auf Basis des (mutmaßlichen) Patientenwillens | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Patientensicherheit, Zwischenfalls- und Fehlermanagement in der Intensivmedizin | | | | ☐ | ☐ |

| **Kognitive und Methodenkompetenz**<br>Kenntnisse | **Handlungskompetenz**<br>Erfahrungen und Fertigkeiten | nachgewiesene Zahl/Richtzahl | benennen und beschreiben | systematisch einordnen und erklären | unter Anleitung durchführen | selbstver-antwortlich durchführen |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Einschätzung, Prävention und Therapie von Schmerzen bei Intensivpatienten | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Einschätzung, Prävention und Therapie des Delirs bei Intensivpatienten | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Frührehabilitative Therapie in der Intensivmedizin | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Sedierung und Muskelrelaxation in der Intensivmedizin | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Intensivmedizinische Ernährungs- und Infusionstherapie | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Intensivmedizinische Pharmakotherapie einschließlich Drug monitoring | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |

| **Kognitive und Methodenkompetenz**<br>Kenntnisse | **Handlungskompetenz**<br>Erfahrungen und Fertigkeiten | nachgewiesene Zahl/Richtzahl | benennen und beschreiben | systematisch einordnen und erklären | unter Anleitung durchführen | selbstver-antwortlich durchführen |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Allgemeine und spezielle Detoxikationsmaßnahmen | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Transport des kritisch Kranken | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| **Diagnostik und Überwachung** | | | | | | |
| Bildgebende und endoskopische Diagnostik einschließlich invasiver Verfahren und therapeutischer Optionen in der Intensivmedizin | | | ☐ | ☐ | | |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Richtungsweisende sonographische Untersuchungen in der Intensivmedizin | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Intensivmedizinische Patientenüberwachung | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| **Invasive Maßnahmen** | | | | | | |
| | Atemwegsmanagement bei Intensivpatienten | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Punktions-, Drainage- bzw. Katheterverfahren | | | | ☐ | ☐ |

| **Kognitive und Methodenkompetenz**<br>Kenntnisse | **Handlungskompetenz**<br>Erfahrungen und Fertigkeiten | nachgewiesene Zahl/Richtzahl | benennen und beschreiben | systematisch einordnen und erklären | unter Anleitung durchführen | selbstver-antwortlich durchführen |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Pleurapunktion/Pleuradrainage | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Thoraxdrainage | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Indikationsstellung zur Tracheostomie sowie Umgang mit Tracheostomata und Trachealkanülen | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Transkutane Elektrotherapie des Herzens | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| Grundlagen und Methodik der externen Schrittmachertherapie | | | ☐ | ☐ | | |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Arterielle und zentralvenöse Kanülierung beim Intensivpatienten, auch ultraschallgestützt | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| **Notfälle** | | | | | | |

| **Kognitive und Methodenkompetenz**<br>Kenntnisse | **Handlungskompetenz**<br>Erfahrungen und Fertigkeiten | nachgewiesene Zahl/Richtzahl | benennen und beschreiben | systematisch einordnen und erklären | unter Anleitung durchführen | selbstver-antwortlich durchführen |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Notfallmanagement auf der Intensivstation | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Herz-Lungen-Wiederbelebung mit erweiterten Maßnahmen und Modifikationen sowie intensivmedizinische Behandlung eines Patienten nach Wiederbelebung | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| (Poly-)Trauma | | | ☐ | ☐ | | |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Erkennung, Akutversorgung und intensivmedizinische Erstbehandlung bei Notfällen im Rahmen der (intensiv-)stationären Therapie, auch in interdisziplinärer Zusammenarbeit | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| **Homöostase** | | | | | | |
| Altersbedingte Unterschiede/Veränderungen und deren Implikationen für Krankheitsverlauf/Krankheitsmanifestation sowie die intensivmedizinische Behandlung | | | ☐ | ☐ | | |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Intensivmedizinische Behandlung von Störungen der Homöostase, insbesondere des Flüssigkeits-, Elektrolyt-, Säure-Basen- und Glukosehaushalts | | | | ☐ | ☐ |

| **Kognitive und Methodenkompetenz**<br>Kenntnisse | **Handlungskompetenz**<br>Erfahrungen und Fertigkeiten | nachgewiesene Zahl/Richtzahl | benennen und beschreiben | systematisch einordnen und erklären | unter Anleitung durchführen | selbstver-antwortlich durchführen |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Therapie mit Blut und Blutprodukten sowie Gerinnungstherapie | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Antikoagulatorische und antithrombozytäre Therapie in der Intensivmedizin | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Anwendung und Durchführung von intensivmedizinischen Therapieverfahren zur Regulation der Körpertemperatur | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| **Nervensystem** | | | | | | |
| | Erkennung und Behandlung der Auswirkungen von kritischer Krankheit und Intensivtherapie auf das Nervensystem | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| Messung, Überwachung und Therapie von intrakraniellem Druck, zerebraler Perfusion und zerebralem Metabolismus | | | ☐ | ☐ | | |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |

| **Kognitive und Methodenkompetenz**<br>Kenntnisse | **Handlungskompetenz**<br>Erfahrungen und Fertigkeiten | nachgewiesene Zahl/Richtzahl | benennen und beschreiben | systematisch einordnen und erklären | unter Anleitung durchführen | selbstver-antwortlich durchführen |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Prüfung der klinischen Symptome des irreversiblen Hirnfunktionsausfalls | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| **Respiratorisches System** | | | | | | |
| | Nicht-invasive und invasive Beatmung einschließlich der Beatmungsentwöhnung und Prävention sekundärer Lungenschäden | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Supportive intensivmedizinische Therapie des respiratorischen Systems und des beatmeten Patienten | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| Prinzipien und Möglichkeiten extrakorporaler Lungenersatzverfahren | | | ☐ | ☐ | | |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| **Kardiovaskuläres System** | | | | | | |
| | Fokussierte echokardiographische Diagnostik bei hämodynamischer Instabilität sowie bei Links- bzw. Rechtsherzbelastung im Rahmen der Intensivmedizin | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| Prinzipien und Möglichkeiten mechanischer Kreislaufunterstützungssysteme | | | ☐ | ☐ | | |

| **Kognitive und Methodenkompetenz**<br>Kenntnisse | **Handlungskompetenz**<br>Erfahrungen und Fertigkeiten | nachgewiesene Zahl/Richtzahl | benennen und beschreiben | systematisch einordnen und erklären | unter Anleitung durchführen | selbstver-antwortlich durchführen |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| **Niere und Urogenitaltrakt** | | | | | | |
| | Durchführung der Nierenersatztherapie im Rahmen der Intensivmedizin, auch in interdisziplinärer Zusammenarbeit | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| **Infektiologie und Hygiene** | | | | | | |
| | Hygienemaßnahmen und Infektionsprophylaxe einschließlich Isolationsmaßnahmen und ihren Besonderheiten in der Intensivmedizin | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| Inflammation und Sepsis sowie Wirtsantwort und Immundefizienz | | | ☐ | ☐ | | |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| Grundlagen zu Resistenzmechanismen und Multiresistenzen | | | ☐ | ☐ | | |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Antiinfektive Pharmakotherapie einschließlich Drug monitoring | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |

| **Kognitive und Methodenkompetenz**<br>Kenntnisse | **Handlungskompetenz**<br>Erfahrungen und Fertigkeiten | nachgewiesene Zahl/Richtzahl | benennen und beschreiben | systematisch einordnen und erklären | unter Anleitung durchführen | selbstver-antwortlich durchführen |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Organspende/Transplantation** | | | | | | |
| | Organprotektive Behandlung von Patienten mit irreversiblem Funktionsausfall des Gehirns | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| **Schwangerschaft** | | | | | | |
| Besonderheiten der intensivmedizinischen Behandlung schwangerer Patientinnen | | | ☐ | ☐ | | |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| **Behandlung spezieller Krankheitsbilder** | | | | | | |
| | Intensivmedizinische Behandlung, auch in interdisziplinärer Zusammenarbeit, von Patienten mit | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | – neurologischen Beeinträchtigungen bzw. Erkrankungen | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | – respiratorischer Insuffizienz einschließlich ARDS (ohne Lungenersatzverfahren) | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | – Infektionen des oberen und unteren Respirationstraktes | | | | ☐ | ☐ |

| **Kognitive und Methodenkompetenz**<br>Kenntnisse | **Handlungskompetenz**<br>Erfahrungen und Fertigkeiten | nachgewiesene Zahl/Richtzahl | benennen und beschreiben | systematisch einordnen und erklären | unter Anleitung durchführen | selbstver-antwortlich durchführen |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | – schwerer kardialer Insuffizienz myogener, mechanischer und elektrischer Genese | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | – Schockformen unterschiedlicher Genese | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | – schweren Gefäßerkrankungen | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | – schweren gastrointestinalen Erkrankungen | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | – Einschränkungen der Nierenfunktion und bei Nierenversagen | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | – Sepsis und septischem Schock | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | – Immunkompromittierung | | | | ☐ | ☐ |

| **Kognitive und Methodenkompetenz**<br>Kenntnisse | **Handlungskompetenz**<br>Erfahrungen und Fertigkeiten | nachgewiesene Zahl/Richtzahl | benennen und beschreiben | systematisch einordnen und erklären | unter Anleitung durchführen | selbstver-antwortlich durchführen |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| **Spezifische Inhalte für die Facharzt-Weiterbildung Anästhesiologie** | | | | | | |
| **Anästhesiologische Inhalte für die Zusatz-Weiterbildung Intensivmedizin** | | | | | | |
| | Komplexes Atemwegsmanagement und schwieriger Atemweg bei Intensivpatienten | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Perkutane Tracheostomie | 10 | | | ☐ | ☐ |
| Nachgewiesene Zahl 1. Jahr | 2. Jahr | 3. Jahr | 4. Jahr | 5. Jahr | 6. Jahr | Gesamt |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| Besonderheiten der intensivmedizinischen Behandlung von Patienten nach Transplantation solider Organe | | | ☐ | ☐ | | |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| **Spezifische Inhalte für die Facharzt-Weiterbildungen im Gebiet Chirurgie** | | | | | | |
| **Chirurgische Inhalte für die Zusatz-Weiterbildung Intensivmedizin** | | | | | | |
| | Intensivmedizinische Behandlung bei vital bedrohlichen chirurgischen Erkrankungen | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |

| **Kognitive und Methodenkompetenz**<br>Kenntnisse | **Handlungskompetenz**<br>Erfahrungen und Fertigkeiten | nachgewiesene Zahl/Richtzahl | benennen und beschreiben | systematisch einordnen und erklären | unter Anleitung durchführen | selbstver-antwortlich durchführen |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Intensivmedizinische Behandlung gebietsbezogener Krankheitsbilder, insbesondere bei oder nach Operationen und Verletzungen | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Perkutane Tracheostomie | 10 | | | ☐ | ☐ |

| Nachgewiesene Zahl 1. Jahr | 2. Jahr | 3. Jahr | 4. Jahr | 5. Jahr | 6. Jahr | Gesamt |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| Besonderheiten der intensivmedizinischen Behandlung von Patienten nach Transplantation solider Organe | | | ☐ | ☐ | | |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| **Spezifische Inhalte für die Facharzt-Weiterbildungen im Gebiet Innere Medizin** | | | | | | |
| **Internistische Inhalte für die Zusatz-Weiterbildung Intensivmedizin** | | | | | | |
| | Intensivmedizinische Behandlung bei vital bedrohlichen internistischen Erkrankungen | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Intensivmedizinische Behandlung gebietsbezogener Krankheitsbilder | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Perkutane Tracheostomie | 10 | | | ☐ | ☐ |

| **Kognitive und Methodenkompetenz** Kenntnisse | | | | | **Handlungskompetenz** Erfahrungen und Fertigkeiten | nachgewiesene Zahl/Richtzahl | benennen und beschreiben | systematisch einordnen und erklären | unter Anleitung durchführen | selbstver-antwortlich durchführen |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nachgewiesene Zahl 1. Jahr | 2. Jahr | 3. Jahr | 4. Jahr | 5. Jahr | | | 6. Jahr | | Gesamt | |
| Kommentar | | | | | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | | | | | Transvenöse Schrittmachertherapie | 3 | | | ☐ | ☐ |
| Nachgewiesene Zahl 1. Jahr | 2. Jahr | 3. Jahr | 4. Jahr | 5. Jahr | | | 6. Jahr | | Gesamt | |
| Kommentar | | | | | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | | | | | Intensivmedizinische Behandlung von Patienten mit schweren Nierenerkrankungen und (drohendem) Nierenversagen, auch in interdisziplinärer Zusammenarbeit | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | | | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| Besonderheiten der intensivmedizinischen Behandlung von Patienten nach Transplantation solider Organe | | | | | | | ☐ | ☐ | | |
| Kommentar | | | | | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| **Spezifische Inhalte für die Facharzt-Weiterbildung Neurochirurgie** | | | | | | | | | | |
| **Neurochirurgische Inhalte für die Zusatz-Weiterbildung Intensivmedizin** | | | | | | | | | | |
| | | | | | Intensivmedizinische Behandlung bei vital bedrohlichen neurochirurgischen Erkrankungen | | | | ☐ | ☐ |

| **Kognitive und Methodenkompetenz**<br>Kenntnisse | | | | | **Handlungskompetenz**<br>Erfahrungen und Fertigkeiten | nachgewiesene Zahl/Richtzahl | benennen und beschreiben | systematisch einordnen und erklären | unter Anleitung durchführen | selbstver-antwortlich durchführen |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Kommentar | | | | | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | | | | | Intensivmedizinische Behandlung gebietsbezogener Krankheitsbilder, insbesondere bei oder nach neurochirurgischen Operationen und Verletzungen | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | | | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | | | | | Perkutane Tracheostomie | 10 | | | ☐ | ☐ |
| Nachgewiesene Zahl 1. Jahr | 2. Jahr | 3. Jahr | 4. Jahr | 5. Jahr | | | 6. Jahr | | Gesamt | |
| Kommentar | | | | | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | | | | | Messung, Überwachung und Therapie von intrakraniellem Druck, zerebraler Perfusion und zerebralem Metabolismus | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | | | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | | | | | Neurophysiologisches Monitoring und Langzeitneuromonitoring | 25 | | | ☐ | ☐ |
| Nachgewiesene Zahl 1. Jahr | 2. Jahr | 3. Jahr | 4. Jahr | 5. Jahr | | | 6. Jahr | | Gesamt | |
| Kommentar | | | | | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| **Spezifische Inhalte für die Facharzt-Weiterbildung Neurologie** | | | | | | | | | | |

| **Kognitive und Methodenkompetenz**<br>Kenntnisse | **Handlungskompetenz**<br>Erfahrungen und Fertigkeiten | nachgewiesene Zahl/Richtzahl | benennen und beschreiben | systematisch einordnen und erklären | unter Anleitung durchführen | selbstver-antwortlich durchführen |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Neurologische Inhalte für die Zusatz-Weiterbildung Intensivmedizin** | | | | | | |
| | Intensivmedizinische Behandlung bei vital bedrohlichen neurologischen Erkrankungen | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Intensivmedizinische Behandlung von Störungen und Erkrankungen des zentralen Nervensystems, des Rückenmarkes, des peripheren Nervensystems, der neuromuskulären Übertragung und der Muskeln sowie der intensivmedizinisch relevanten neuropsychiatrischen Erkrankungen | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Perkutane Tracheostomie | 10 | | | ☐ | ☐ |
| Nachgewiesene Zahl 1. Jahr | 2. Jahr | 3. Jahr | 4. Jahr | 5. Jahr | 6. Jahr | Gesamt |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Messung, Überwachung und Therapie von intrakraniellem Druck, zerebraler Perfusion und zerebralem Metabolismus mittels liegendem Messsystem | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | Neurophysiologisches Monitoring und Langzeitneuromonitoring | 25 | | | ☐ | ☐ |

| **Kognitive und Methodenkompetenz** Kenntnisse | | | | | **Handlungskompetenz** Erfahrungen und Fertigkeiten | nachgewiesene Zahl/Richtzahl | benennen und beschreiben | systematisch einordnen und erklären | unter Anleitung durchführen | selbstver-antwortlich durchführen |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nachgewiesene Zahl 1. Jahr | 2. Jahr | 3. Jahr | 4. Jahr | 5. Jahr | 6. Jahr | | Gesamt | | | |
| Kommentar | | | | | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| **Spezifische Inhalte für die Facharzt-Weiterbildung Kinder- und Jugendmedizin** | | | | | | | | | | |
| **Kinder- und Jugendmedizinische Inhalte für die Zusatz-Weiterbildung Intensivmedizin** | | | | | | | | | | |
| | | | | | Intensivmedizinische Behandlung gebietsbezogener Krankheitsbilder | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | | | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | | | | | Perioperative Intensivbehandlung von Kindern und Jugendlichen | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | | | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| | | | | | Erkennung von Misshandlung oder Missbrauch beim akut kritisch kranken oder verletzten Kind einschließlich der Einleitung von weiterführenden Maßnahmen | | | | ☐ | ☐ |
| Kommentar | | | | | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |
| Besonderheiten der intensivmedizinischen Behandlung von Patienten nach Transplantation solider Organe | | | | | | | ☐ | ☐ | | |
| Kommentar | | | | | | | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in | | | |

| **Kognitive und Methodenkompetenz**<br>Kenntnisse | **Handlungskompetenz**<br>Erfahrungen und Fertigkeiten | nachgewiesene Zahl/Richtzahl | benennen und beschreiben | systematisch einordnen und erklären | unter Anleitung durchführen | selbstver-antwortlich durchführen |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Intensivmedizinische Behandlung von pädiatrischen Patienten nach Knochenmarkstransplantation, auch in interdisziplinärer Zusammenarbeit | | | | ☐ | ☐ |

| Kommentar | Datum, Unterschrift Weiterbilder/in |
|---|---|
| | |

**Weitere Inhalte, die über die Anforderungen der Weiterbildungsordnung hinausgehen**

Gegebenenfalls auf gesondertem Blatt