

Kompetenzbogen Facharzt-Weiterbildung Innere Medizin und Nephrologie

Bitte lesen Sie die zeitlichen Anforderungen an die Weiterbildung (Weiterbildungsabschnitte) in der der WBO ÄK MV 2020 auf der Homepage der Ärztekammer Mecklenburg-Vorpommern nach.

[Ärztekammer Mecklenburg-Vorpommern \(aek-mv.de\)](http://aek-mv.de)

Antragsteller

WB-Stätte

Berichtszeitraum
(12 Monate)

BITTE BEACHTEN SIE:

Die Kompetenzbögen 1 und 2 sind jedem Antrag mit einzureichen.

Die Kompetenzbögen 3 und 4 sind optional und nur einzureichen, wenn Sie die Befugnis für diese WB-Abschnitte beantragen möchten

Hinweise:

KM: Kognitive und Methodenkompetenz (Kenntnisse)

Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit systematisch einordnen und erklären können.

Bitte kreuzen Sie diese Kompetenz nur dann als vermittelbar an, wenn eine vollständige Kognitive und Methodenkompetenz vermittelt werden kann = „systematisch einordnen und erklären“.

H: Handlungskompetenz (Erfahrungen und Fertigkeiten)

Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit eigenverantwortlich durchführen können.

Bitte kreuzen bzw. geben Sie hier eine Zahl nur dann an, wenn die Handlungskompetenz vollständig vermittelt werden kann = „selbständig durchführen“.

Bitte geben Sie wie folgt Auskunft (alle Zeilen sind auszufüllen):

Mit **KM** gekennzeichnete Zeilen bitte wie folgt angeben: **X** = Kompetenz vorhanden; **Ø** = Kompetenz nicht vorhanden

Mit **H** gekennzeichnete Zeilen grundsätzlich eine Anzahl (z.B. der durchgeführten Behandlungen/Untersuchung/Verfahren) angeben.

Sollte eine Angabe der Anzahl nicht sinnvoll erscheinen, bitte mit **X** = Kompetenz vorhanden, kennzeichnen,

Ist eine Kompetenz nicht vermittelbar, bitte mit **Ø** = Kompetenz nicht vorhanden, kennzeichnen.

Mitwirkung: Dem Weiterzubildenden muss die Teilnahme an einer Untersuchung/Therapie, die primär durch einen anderen Arzt erbracht wird, auch interdisziplinär ermöglicht werden.

Kompetenzbogen 1

Spezifische Inhalte der Facharzt-Weiterbildung Innere Medizin und Nephrologie (maximal 36 Monate)

Nephrologie		Einrichtung	Persönlich
KM	Prävention, Differentialdiagnose, Therapieoptionen und Rehabilitation von nephrologischen Erkrankungen		
H	Behandlung pulmo-, kardio- und hepatorener Syndrome		
KM	Management von Patienten vor und nach Nierentransplantation oder Organspende		
H	Anmeldung von Patienten mit terminaler Niereninsuffizienz zur		
H	Warteliste auf eine Organtransplantation		
H	Behandlung von Patienten mit unkompliziertem Verlauf nach Nierentransplantation		
KM	Therapieoptionen bei kompliziertem Verlauf nach Nierentransplantation		
H	Prävention, Behandlung und Rehabilitation von Erkrankungen des Urogenitaltraktes, insbesondere		
H	- primäre und sekundäre Glomerulonephritis		
H	- nephrotisches Syndrom		
H	- akute und chronische tubulo-interstitielle Nierenkrankheiten		
H	- tubuläre Partialfunktionsstörungen		
H	- komplizierte Infekte des Urogenitaltraktes		
H	Behandlung von Systemerkrankungen mit Nierenbeteiligung, insbesondere		
H	- Kollagenosen		
H	- Vaskulitiden		
H	- sekundäre Amyloidose		
H	Behandlung gutartiger Tumore des Urogenitaltraktes und der Nebenniere		
H	Mitbehandlung von Malignomen des Urogenitaltraktes und anderen Malignomen mit Nierenbeteiligung im interdisziplinären Team		
H	Behandlung genetischer Erkrankungen mit Nierenbeteiligung, insbesondere Zystenerkrankungen		
H	Behandlung von Nierenerkrankungen in der Schwangerschaft		
H	Behandlung und Rehabilitation bei arterieller Hypertonie, insbesondere schwerer Verlaufsformen und ihrer Folgeerkrankungen		
H	Behandlung vital bedrohlicher Zustände mit renaler Beteiligung einschließlich Indikationsstellung zu interventionellen Eingriffen		
H	Legen eines transurethralen und/oder suprapubischen Katheters		
H	Behandlung komplexer Störungen des Wasser- und Elektrolythaushalts sowie des Säure-Basen-Haushalts		
H	Behandlung von Störungen der endokrinen Regulation bei Nierenfunktionsstörungen		
KM	Fehlbildungen und anatomische Varianten des Urogenitaltraktes		
H	Behandlung des akuten Nierenversagens einschließlich der Nierenersatztherapie, auch bei Sepsis und Multiorganversagen		
H	Behandlung der chronischen Nierenkrankheit und ihrer Folgeerkrankungen einschließlich der Nierenersatztherapie		

		Einrichtung	Persönlich
H	Indikationsstellung, Management und Beurteilung von passageren und permanenten Dialysezugängen einschließlich Shuntoperationen und Implantation von Peritonealdialyse-Kathetern		
H	Anlage von Kathetern zur extrakorporalen Therapie		
H	Nephrologische Ultraschalldiagnostik		
H	- B-Modus-Sonographie der Transplantatniere		
H	- B-Modus-Sonographie der Schilddrüse und der Nebenschilddrüsen		
H	- Duplex-Sonographie der abdominalen, retroperitonealen und mediastinalen Gefäße		
H	- Duplex-Sonographie der Extremitätengefäße einschließlich Dialyseshunt, davon		
H	- arteriell		
H	- venös		
H	- transthorakale B-/M-Modus-/ Doppler-/Duplex-Echokardiographie		
H	Indikationsstellung und Befundinterpretation der Kapillarmikroskopie		
H	Indikationsstellung und Befundinterpretation weiterer bildgebender Verfahren		
KM	Urinmarker zur Nierenfunktionsprüfung		
H	Durchführung und Befunderstellung der mikroskopischen Untersuchung des Urinsediments einschließlich der Phasenkontrastmikroskopie		
H	Durchführung und Interpretation von Nierenbiopsien		
H	Durchführung therapeutischer extrakorporaler Eliminationsverfahren, insbesondere Lipidapherese, Plasmapherese und Immunadsorption, z. B. bei Systemerkrankungen und Vergiftungen		
H	Durchführung einschließlich Indikation und Beendigung der Nierenersatztherapie, davon		
H	- intermittierende und kontinuierliche Hämodialyse, Hämofiltration und Hämodiafiltration		
H	- intermittierende und kontinuierliche Peritonealdialyse		
H	Schulung und Beratung zu Ernährung, Diätetik und medikamentöser Therapie, insbesondere bei		
H	- chronischer Nierenkrankheit		
H	- akutem Nierenversagen		
H	- Intoxikation		
H	- arterieller Hypertonie		
H	Indikationsstellung zu interventionellen Eingriffen zur Behandlung der arteriellen Hypertonie		
H	Interdisziplinäre Indikationsstellung für chirurgische und strahlentherapeutische Behandlungsverfahren		

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel
Einrichtung

Kompetenzbogen 2

Gemeinsame Inhalte der Facharzt-Weiterbildungen im Gebiet Innere Medizin

		Einrichtung (Zahl)	persönlich (Zahl)	vermittelbar
Übergreifende Inhalte im Gebiet Innere Medizin				
KM	Wesentliche Gesetze, Verordnungen und Richtlinien			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
H	Beratung bezüglich gesundheitsfördernder Lebensführung			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
H	Schulung bei ernährungsbedingten Gesundheitsstörungen			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
H	Begutachtung der Leistungsfähigkeit und Belastbarkeit			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
H	Begutachtung der Arbeitsunfähigkeit und Erwerbsminderung			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
H	Begutachtung der Pflegebedürftigkeit			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
H	Beratung und Führung Suchtkranker sowie Suchtprävention			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
KM	Grundlagen der medikamentösen Tumorthherapie			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
H	Basisbehandlung palliativmedizinisch zu versorgender Patienten			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
H	Beratung zu Patientenverfügungen und Vorsorgevollmachten einschließlich Organspende			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fachgebundene genetische Beratung				
KM	Grundlagen hereditärer und multifaktorieller Krankheitsbilder und Entwicklungsstörungen			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
KM	Interpretation und Aussagekraft genetischer Untersuchungsergebnisse (Sensitivität, Spezifität, prädiktiver Wert)			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
KM	Methodische, psychosoziale und ethische Aspekte der genetischen Beratung und Diagnostik einschließlich pharmakogenetischer Tests			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
H	Erkennung fachbezogener genetisch bedingter Krankheitsbilder oder Entwicklungsstörungen			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
H	Fachgebundene genetische Beratung bei diagnostischer und prädiktiver genetischer Untersuchung			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Funktionelle Störungen im Gebiet Innere Medizin				
H	Basisbehandlung psychosomatischer Krankheitsbilder			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
KM	Krisenintervention unter Berücksichtigung psychosozialer Zusammenhänge			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Diagnostische Verfahren im Gebiet Innere Medizin				
H	Durchführung von ultraschallgestützten Punktionen bei Pleuraerguss und Aszites			
H	B-Modus-Sonographie der Schilddrüse			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
H	Elektrokardiogramm			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
H	Langzeit-Elektrokardiogramm			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
H	Ergometrie			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
H	Langzeitblutdruckmessung			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
H	CW-, PW-, Duplex-, Farbduplex-Sonographie der Arterien und Venen			

		Einrichtung (Zahl)	persönlich (Zahl)	vermittelbar	
H	B-Modus-Sonographie der peripheren Arterien und Venen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	B-Modus-Sonographie des Abdomens und Retroperitoneums einschließlich der Nieren und ableitender Harnwege				
H	Spirometrische Untersuchung der Lungenfunktion			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Indikationsstellung und Befundinterpretation von Röntgen-Thorax-Untersuchungen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Differentialdiagnosen atopischer Erkrankungen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Therapeutische Verfahren im Gebiet Innere Medizin					
H	Durchführung von Entlastungspunktionen und Drainagen bei Pleuraerguss und Aszites			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Enterale und parenterale Ernährung einschließlich Sondentechnik mit Berechnung des Energie- und Nährstoffbedarfs sowie Erstellen eines Ernährungsplans			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Infusionstherapie			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Transfusions- und Blutersatztherapie			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Angiologische Basisbehandlung					
KM	Weiterführende Diagnostik, Therapie und Rehabilitation der Erkrankungen von Arterien, Venen, Kapillaren und Lymphgefäßen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Internistische Basisbehandlung von Erkrankungen von Arterien, Venen, Kapillaren und Lymphgefäßen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Endokrinologische und diabetologische Basisbehandlung					
KM	Weiterführende Diagnostik, Therapie und Rehabilitation endokriner Erkrankungen einschließlich assoziierter Stoffwechselstörungen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Internistische Basisbehandlung von endokrinen Erkrankungen einschließlich assoziierter Stoffwechselstörungen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Behandlung des Diabetes mellitus			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Gastroenterologische Basisbehandlung					
KM	Weiterführende Diagnostik, Therapie und Rehabilitation der Krankheiten der Verdauungsorgane sowie der exokrinen Verdauungsdrüsen und ihrer Ableitungswege			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Internistische Basisbehandlung von Krankheiten der Verdauungsorgane sowie der exokrinen Verdauungsdrüsen und ihrer Ableitungswege			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Geriatrische Basisbehandlung					
KM	Spezielle geriatrische Behandlungsmöglichkeiten mit dem Ziel der Erhaltung und Wiederherstellung größtmöglicher Selbstständigkeit			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Behandlung von Erkrankungen und Behinderungen des höheren Lebensalters einschließlich interdisziplinärer Aspekte bei Multimorbidität			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

		Einrichtung (Zahl)	persönlich (Zahl)	vermittelbar
Hämatologische und onkologische Basisbehandlung				
KM	Weiterführende Diagnostik, Therapie und Rehabilitation der Erkrankungen des Blutes, der blutbildenden und lymphatischen Organe, des Immunsystems, der Hämostase sowie von malignen Neoplasien		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Internistische Basisbehandlung von Erkrankungen des Blutes, der blutbildenden und lymphatischen Organe, des Immunsystems, der Hämostase sowie von malignen Neoplasien		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Infektiologische Basisbehandlung				
KM	Weiterführende Diagnostik, Therapie und Rehabilitation von Infektionskrankheiten		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Meldepflichten gemäß Infektionsschutzgesetz		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Internistische Basisbehandlung von Infektionskrankheiten		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Management bei therapieresistenten Erregern		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kardiologische Basisbehandlung				
KM	Weiterführende Diagnostik, Therapie und Rehabilitation von Erkrankungen des Herzens und des Kreislaufs		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Internistische Basisbehandlung von Erkrankungen des Herzens und des Kreislaufs		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Pneumologische Basisbehandlung				
KM	Weiterführende Diagnostik, Therapie und Rehabilitation der Erkrankungen der Atemwege, der Lunge, des Lungenkreislaufs, des Mediastinum, der Pleura, der Atempumpe einschließlich schlafbezogener Atmungsstörungen sowie der extrapulmonalen Manifestationen pulmonaler Erkrankungen		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Internistische Basisbehandlung von Erkrankungen der Atemwege, der Lunge, des Lungenkreislaufs, des Mediastinum, der Pleura, der Atempumpe einschließlich schlafbezogener Atmungsstörungen sowie der extrapulmonalen Manifestationen pulmonaler Erkrankungen		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Grundlagen allergologischer Erkrankungen		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Rheumatologische Basisbehandlung				
KM	Weiterführende Diagnostik, Therapie und Rehabilitation entzündlich-rheumatischer Systemerkrankungen sowie entzündlicher Erkrankungen des Bewegungsapparates		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Internistische Basisbehandlung von entzündlich-rheumatischen Systemerkrankungen sowie entzündlichen Erkrankungen des Bewegungsapparates		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel
Einrichtung

Optional Kompetenzbogen 3

WB-Abschnitte in der Notfallaufnahme und in der Intensivmedizin

Notfall- und intensivmedizinische Maßnahmen im Gebiet Innere Medizin Die jeweils 6-monatige WB-Abschnitte Notaufnahme und Intensivmedizin müssen in der Regel durch Kooperation mit den jeweils für die Notaufnahme bzw. Intensivstation zuständigen Weiterbildungsbefugten erfolgen.			
		vermittelbar	
H	Stufendiagnostik und Therapie bei akut einsetzenden Leitsymptomen, z. B. Dyspnoe, Thoraxschmerz, Bauchschmerz, passagere und persistierende Bewusstseinsstörungen, Fieber, Erbrechen, Durchfall	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Diagnostik und Therapie akuter und vital bedrohlicher Erkrankungen und Zustände, insbesondere	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	- respiratorische Insuffizienz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	- Schock	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	- kardiale Insuffizienz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	- akutes Nierenversagen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	- sonstiges Ein- und Mehrorganversagen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	- Koma und Delir	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	- Sepsis	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	- Intoxikationen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Kardiopulmonale Reanimation	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Intensivmedizinische Behandlung von Patienten mit Funktionsstörungen von mindestens zwei vitalen Organsystemen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Analgosedierung von intensivmedizinischen Patienten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Atemunterstützende Maßnahmen bei intubierten und nicht-intubierten Patienten einschließlich Beatmungsentwöhnung bei langzeitbeatmeten Patienten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Differenzierte Beatmungstechniken	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Therapie von Stoffwechsellagen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Notfallsonographie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Bronchoskopie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Passagere Schrittmacheranlage	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Punktions- und Katheterisierungstechniken, insbesondere	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	- zentralvenöse Zugänge	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	- arterielle Gefäßzugänge	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Endotracheale Intubation	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel
Einrichtung

Optional: Kompetenzbogen 4

Spezifische Inhalte der Facharzt-Weiterbildung Innere Medizin

Möchten Sie neben der Befugnis zur FA-WB Innere Medizin und Nephrologie auch anteilig – in diesem Verfahren maximal bis zu einem Umfang von 12 Monaten – zusätzlich die Befugnis zur FA-WB Innere Medizin beantragen, reichen Sie bitte folgende Tabelle ausgefüllt ein.

Allgemeine Innere Medizin		Einrichtung (Zahl)	vermittelbar	
KM	Prävention, Differentialdiagnose, Therapieoptionen und Rehabilitation internistischer Erkrankungen		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Haus- und Heimbetriebsbetreuung bei Immobilität		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Beratung zu sozialen und pflegerischen Hilfen		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Indikationsstellung und Verordnung von Rehabilitationsmaßnahmen einschließlich geriatrischer Frührehabilitation		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Langzeit-EKG			
H	B-Modus-Sonographie der Schilddrüse (AB 3.3)			
H	Duplex-Sonographie der Extremitätengefäße (AB 20.8)		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	- arteriell			
H	- venös			
H	Duplex-Sonographie der abdominalen, retroperitonealen und mediastinalen Gefäße (AB 20.10)		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Duplex-Sonographie der extrakraniellen hirnversorgenden Arterien (AB 20.6)			
H	Indikationsstellung zur transösophagealen Echokardiographie (TEE) (Doppler AB 21.2/ B-Modus AB 4.2)			
H	Transthorakale B-/M-Modus-Echokardiographie bei Erwachsenen und Jugendlichen (AB 4.1)			
H	Transthorakale Doppler-/Duplex-Echokardiographie bei Erwachsenen und Jugendlichen (AB 21.1)			
H	Indikationsstellung und Befundinterpretation weiterer bildgebender Verfahren		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Ultraschallgestützte Punktionen von Schilddrüse, Lymphknoten, Leber		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Punktionen des Liquorraumes		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Punktionen des Knochenmarks		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Richtungsweisende Ösophago-Gastro-Duodenoskopien			
H	Untere Intestinoskopien, Proktoskopien, Sigmoidoskopien			
H	Richtungsweisende Koloskopien			
H	Indikationsstellung zur perkutanen endoskopischen Gastrostomie		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Diagnostik und konservative Therapie von Erkrankungen der Arterien, Venen und Lymphgefäße		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Langzeitbehandlung endokrinologischer Erkrankungen einschließlich Indikationsstellung zu invasiven therapeutischen Maßnahmen		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Ernährungsberatung und Diätetik bei Diabetes mellitus und Stoffwechselerkrankungen		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Behandlung der benignen Krankheiten der Verdauungsorgane einschließlich Leber, Galle und Pankreas		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

		Einrichtung (Zahl)	vermittelbar	
H	Mitbehandlung und Nachsorge der malignen Krankheiten der Verdauungsorgane einschließlich Leber, Galle und Pankreas		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Ernährungsberatung und Diätetik bei Erkrankungen der Verdauungsorgane		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Behandlung häufiger akuter Erkrankungen unter Berücksichtigung der besonderen Spezifika geriatrischer Patienten		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Arzneimitteltherapie und angepasste Stufendiagnostik unter besonderer Berücksichtigung der Multimorbidität und des Alters		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Mitbehandlung und Nachsorge von hämatologischen, hämostaseologischen und onkologischen Erkrankungen		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Diagnostik und konservative Therapie der kardialen Erkrankungen einschließlich der Indikationsstellung zur invasiven Diagnostik und Therapie		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Diagnostik und konservative Therapie der akuten und chronischen Nierenerkrankungen sowie deren Folgeerkrankungen und Indikationsstellung zu Nierenersatzverfahren		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Diagnostik und konservative Therapie der akuten und chronischen respiratorischen und ventilatorischen Insuffizienz		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Langzeitbehandlung der chronischen obstruktiven Atemwegserkrankungen und des Asthma		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Mitbehandlung von rheumatischen und muskuloskelettalen Erkrankungen		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel
Einrichtung