



# Logbuch

Dokumentation der Weiterbildung gemäß Weiterbildungsordnung der Landesärztekammer Rheinland-Pfalz vom 03.01.2006

über die Zusatz-Weiterbildung

## Medizinische Informatik

### Angaben zur Person:

Name/Vorname (Rufname bitte unterstreichen) .....

Geb.-Datum  Geburtsort/ggf. -land .....

Akademische Grade: Dr. med.  sonstige .....

ausländische Grade  welche .....

Ärztliche Prüfung  Datum [Zahnärztliches Staatsexamen]  Datum [nur bei MKG-Chirurgie]

Approbation als Arzt bzw. Berufserlaubnis  Datum

### Weiterbildungsgang

Aufstellung der ärztlichen Tätigkeiten seit der Approbation / § 10 BÄO in zeitlicher Reihenfolge:

| Nr. | Von bis | Weiterbildungsstätte<br>Hochschulen, Krankenhausabt., Instituten etc.<br>(Ort, Name) | Weiterbilder | Gebiet/Schwerpunkt/<br>Zusatz-Weiterbildung | Zeit in<br>Monaten |
|-----|---------|--|--------------|---|--------------------|
| 1   | Von bis |  |              |   |                    |
| 2   | Von bis |  |              |   |                    |
| 3   | Von bis |  |              |   |                    |
| 4   | Von bis |  |              |   |                    |
| 5   | Von bis |  |              |   |                    |
| ... | ...     |  |              |   |                    |

[Ggf. mit Beiblatt ergänzen. Unterbrechungen und Teilzeitgenehmigungen vermerken.]

Das Logbuch ist bei Antragstellung der Ärztekammer vorzulegen

Diese Formulare sollen ausgefüllt und  
handschriftlich unterschrieben bei der  
zuständigen Ärztekammer bei  
Antragstellung zur Zulassung zur Prüfung  
eingereicht werden.

## Zusatz-Weiterbildung „Medizinische Informatik“

### Inhalte der Weiterbildung gemäß den Allgemeinen Bestimmungen der WBO

! [Wurden die Inhalte der Weiterbildung gemäß den Allgemeinen Bestimmungen der WBO bereits im Rahmen einer Facharzt-Weiterbildung nachgewiesen, müssen diese **nicht** erneut erbracht werden.] !

| Unter Berücksichtigung gebietsspezifischer Ausprägungen beinhaltet die Weiterbildung auch den Erwerb von Kenntnissen, Erfahrungen und Fertigkeiten in  | Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten * | Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben<br><br>Datum/Unterschriften |
|--|--|---|
| ethischen, wissenschaftlichen und rechtlichen Grundlagen ärztlichen Handelns   |  |   |
| der ärztlichen Begutachtung  |  |   |
| den Maßnahmen der Qualitätssicherung und des Qualitätsmanagements  |  |   |
| der ärztlichen Gesprächsführung einschließlich der Beratung von Angehörigen  |  |   |
| psychosomatischen Grundlagen   |  |   |
| der interdisziplinären Zusammenarbeit  |  |   |
| der Ätiologie, Pathophysiologie und Pathogenese von Krankheiten  |  |   |
| der Aufklärung und der Befunddokumentation   |  |   |
| labortechnisch gestützten Nachweisverfahren mit visueller oder apparativer Auswertung (Basislabor)   |  |   |
| medizinischen Notfallsituationen   |  |   |
| den Grundlagen der Pharmakotherapie einschließlich der Wechselwirkungen der Arzneimittel und des Arzneimittelmissbrauchs   |  |   |
| der Durchführung von Schutzimpfungen   |  |   |
| der allgemeinen Schmerztherapie  |  |   |
| der interdisziplinären Indikationsstellung zur weiterführenden Diagnostik einschließlich der Differentialindikation und Interpretation radiologischer Befunde im Zusammenhang mit gebietsbezogenen Fragestellungen |  |   |

## Zusatz-Weiterbildung „Medizinische Informatik“

### Inhalte der Weiterbildung gemäß den Allgemeinen Bestimmungen der WBO

! [Wurden die Inhalte der Weiterbildung gemäß den Allgemeinen Bestimmungen der WBO bereits im Rahmen einer Facharzt-Weiterbildung nachgewiesen, müssen diese **nicht** erneut erbracht werden.] !

| <b>Unter Berücksichtigung gebietsspezifischer Ausprägungen beinhaltet die Weiterbildung auch den Erwerb von Kenntnissen, Erfahrungen und Fertigkeiten in</b> | <b>Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten *</b> | <b>Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben</b><br><b>Datum/Unterschriften</b> |
|--|---|---|
| der Betreuung von Schwerstkranken und Sterbenden   |   |   |
| den psychosozialen, umweltbedingten und interkulturellen Einflüssen auf die Gesundheit   |   |   |
| gesundheitsökonomischen Auswirkungen ärztlichen Handelns   |   |   |
| den Strukturen des Gesundheitswesens   |   |   |

*\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten:*

## Zusatz-Weiterbildung „Medizinische Informatik“

| Weiterbildungsinhalte<br>Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in   | Bemerkungen des/der<br>Weiterbildungsbefugten * | Kenntnisse,<br>Erfahrungen und<br>Fertigkeiten<br>erworben<br><br>Datum/Unterschriften |
|--|---|--|
| der angewandten Informatik:<br>Aufbau und Funktionsweise von Rechenanlagen inkl. Betriebssystemen; Programmierung, Algorithmen und Datenstrukturen, Prinzipien der Planung, Entwicklung und Auswahl von Anwendungssystemen, Nutzungserfahrung bei Standardanwendungen  |   |  |
| der medizinischen Dokumentation:<br>Begriffs- und Ordnungssysteme in der Medizin; Standardisierung und Formalisierung medizinischer Dokumentationen, Planung und Konfiguration von Dokumentenarchivierungssystemen; medizinische Register  |   |  |
| Informations- und Kommunikationssystemen im Gesundheitswesen:<br>Abbildung und Management von Informationen und Arbeitsabläufen, Systeme in der ambulanten und stationären Versorgung, vernetzte und sektorenübergreifende Systeme; Auswahl und Managements von Informations- und Kommunikationssystemen im Gesundheitswesen, Erfahrungen mit Anwendungssystemen |   |  |
| medizinischen Wissensbasen und wissensbasierten Systeme:<br>Modelle und Anwendungen zur Abbildung und Verarbeitung von Wissen, praktische Erfahrung mit einem elektronischen Lernsystem  |   |  |
| Telemedizin und Telematik im Gesundheitswesen:<br>Organisatorische, rechtliche und technische Grundlagen; Anforderungen, Modelle, Bewertung; Anwendungen   |   |  |
| Datensicherheit und Datenschutz in der Medizin:<br>rechtliche Vorschriften; Prinzipien und Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes  |   |  |
| Qualitätssicherung und -management:<br>Rechtsgrundlagen, Normen und Zertifizierungssysteme; Begriffe und Methoden in Qualitätsprüfung, -sicherung und -management; Aufbau und Organisation von Qualitätssicherungs- und Qualitätsmanagementsystemen; Risikoanalyse und Technologiebewertung; Erfahrungen aus der Mitarbeit in einem Qualitätssicherungsprojekt   |   |  |

## Zusatz-Weiterbildung „Medizinische Informatik“

| <b>Weiterbildungsinhalte</b><br>Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in  | <b>Bemerkungen des/der<br/>Weiterbildungsbefugten *</b> | <b>Kenntnisse,<br/>Erfahrungen und<br/>Fertigkeiten<br/>erworben</b><br><br><b>Datum/Unterschriften</b> |
|--|---|---|
| computergestützten medizintechnischen und bildverarbeitenden Verfahren:<br>Grundlagen der Bild- und Biosignalverarbeitung;<br>mehrdimensionale Rekonstruktionen und Darstellungen;<br>Steuerung diagnostischer und therapeutischer Systeme;<br>Robotik |   |   |
| medizinischen Biometrie:<br>Methoden und Anwendungen bei experimentellen und klinischen Studien,<br>Statistik - Software   |   |   |
| Evidence Based Medicine  |   |   |
| Epidemiologie:<br>Methoden und Anwendungen bei bevölkerungsbezogenen und klinischen Studien;<br>Planungs- und Auswertungsverfahren;<br>rechtliche Rahmenbedingungen  |   |   |
| Gesundheitsökonomie, Betriebswirtschaftslehre und medizinisches Controlling:<br>Organisationsformen der Leistungserbringer und Kostenträger;<br>Finanzierungs- und Abrechnungsstrukturen   |   |   |

\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten:

## Dokumentation der jährlichen Gespräche gemäß § 8 WBO

|   |   |
|---|---|
| Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes: | _____                                       |
| Gesprächsinhalt:                        |   |
| Datum des Gesprächs:                    |   |
| Unterschrift des Befugten:              | Unterschrift des/r Assistenz-Arztes/Ärztin: |
| -----                                   | -----                                       |

|   |   |
|---|---|
| Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes: | _____                                       |
| Gesprächsinhalt:                        |   |
| Datum des Gesprächs:                    |   |
| Unterschrift des Befugten:              | Unterschrift des/r Assistenz-Arztes/Ärztin: |
| -----                                   | -----                                       |

|   |   |
|---|---|
| Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes: | _____                                       |
| Gesprächsinhalt:                        |   |
| Datum des Gesprächs:                    |   |
| Unterschrift des Befugten:              | Unterschrift des/r Assistenz-Arztes/Ärztin: |
| -----                                   | -----                                       |

# ANHANG

## ▪ Auszug aus den Allgemeinen Bestimmungen für die Abschnitte B und C

- Sofern für die Facharzt-, Schwerpunkt- und Zusatzweiterbildungen nichts Näheres definiert ist, kann die Weiterbildung sowohl im ambulanten als auch im stationären Bereich abgeleistet werden.
- Die inhaltlichen Weiterbildungsanforderungen werden durch Verwaltungsrichtlinien in fachlicher Hinsicht konkretisiert.
- Für eine Kursanerkennung sind die bundeseinheitlichen Empfehlungen zu beachten.

## ▪ Begriffserläuterungen für die Anwendung im Rahmen der Weiterbildungsordnung

|   |  |
|---|--|
| <b>Ambulanter Bereich:</b>                            | Ärztliche Praxen, Institutsambulanzen, Tageskliniken, poliklinische Ambulanzen, Medizinische Versorgungszentren  |
| <b>Stationärer Bereich:</b>                           | Krankenhausabteilungen, Rehabilitationskliniken, Belegabteilungen und Einrichtungen, in denen Patienten über Nacht ärztlich betreut werden; medizinische Abteilungen, die einer Klinik angeschlossen sind  |
| <b>Notfallaufnahme:</b>                               | Funktionseinheit eines Akutkrankenhauses, in welcher Patienten zur Erkennung bedrohlicher Krankheitszustände einer Erstuntersuchung bzw. Erstbehandlung unterzogen werden, um Notwendigkeit und Art der weiteren medizinischen Versorgung festzustellen.   |
| <b>Basisweiterbildung:</b>                            | Definierte gemeinsame Inhalte von verschiedenen Facharztweiterbildungen innerhalb eines Gebietes   |
| <b>Kompetenzen:</b>                                   | Die Kompetenzen (Facharzt-, Schwerpunkt-, Zusatz-Weiterbildungen) spiegeln die Inhalte eines Gebietes wider, die Gegenstand der Weiterbildung und deren Prüfung vor der Ärztekammer sind. Die Inhalte dieser Kompetenzen stellen eine Teilmenge des Gebietes dar.  |
| <b>Gebiete der unmittelbaren Patientenversorgung:</b> | Anästhesiologie, Augenheilkunde, Chirurgie, Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Hals-Nasen-Ohrenheilkunde, Haut- und Geschlechtskrankheiten, Human-genetik, Innere Medizin und Allgemeinmedizin, Kinder- und Jugendmedizin, Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie, Mund-Kiefer-Gesichts-chirurgie, Neurochirurgie, Neurologie, Physikalische und Rehabilitative Medizin, Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Strahlentherapie, Urologie |
| <b>Fallseminar:</b>                                   | Weiterbildungsmaßnahme mit konzeptionell vorgesehener Beteiligung jedes einzelnen Teilnehmers, wobei unter Anleitung eines Weiterbildungsbefugten anhand von vorgestellten Fallbeispielen und deren Erörterung Kenntnisse und Fähigkeiten sowie das dazugehörige Grundlagenwissen erweitert und gefestigt werden   |
| <b>BK:</b>  | Abkürzung für „Basiskonntnisse“; kein zahlenmäßig belegter Nachweis erforderlich bzw. möglich  |

# ANHANG

## Adressen der Landesärztekammern

Stand: 01.10.2006

### Bundesärztekammer

Herbert-Lewin-Platz 1  
10623 Berlin  
**Tel.:** 030/400456-0  
**Fax.:** 030/400456-388  
**eMail:** [info@baek.de](mailto:info@baek.de)

### Landesärztekammer Baden-Württemberg

Jahnstraße 40  
70597 Stuttgart  
**Tel.:** 0711/769890  
**Fax:** 0711/7698950  
**eMail:** [info@laek-bw.de](mailto:info@laek-bw.de)

### Bayerische Landesärztekammer

Mühlbaurstraße 16  
81677 München  
**Tel.:** 089/4147-0  
**Fax:** 089/4147-280  
**eMail:** [blaek@blaek.de](mailto:blaek@blaek.de)

### Ärztekammer Berlin

Friedrichstraße 16  
10969 Berlin  
**Tel.:** 030/40806-0  
**Fax:** 030/40806-3499  
**eMail:** [kammer@aekb.de](mailto:kammer@aekb.de)

### Landesärztekammer Brandenburg

Dreifertstraße 12  
03044 Cottbus  
**Tel.:** 0355/78010-0  
**Fax:** 0355/78010-36  
**eMail:** [post@laekb.de](mailto:post@laekb.de)

### Ärztekammer Bremen

Schwachhauser Heerstraße 30  
28209 Bremen  
**Tel.:** 0421/3404-200  
**Fax:** 0421/3404-208  
**eMail:** [info@aekhb.de](mailto:info@aekhb.de)

### Ärztekammer Hamburg

Humboldtstraße 56  
22083 Hamburg  
**Tel.:** 040/22802-596  
**Fax:** 040/2209980  
**eMail:** [post@aekhh.de](mailto:post@aekhh.de)

### Landesärztekammer Hessen

Im Vogelsgesang 3  
60488 Frankfurt/Main  
**Tel.:** 069/97672-0  
**Fax:** 069/97672-128  
**eMail:** [laek.hessen@laekh.de](mailto:laek.hessen@laekh.de)

### Ärztekammer Mecklenburg-Vorpommern

August-Bebel-Straße 9a  
18055 Rostock  
**Tel.:** 0381/49280-0  
**Fax:** 0381/49280-80  
**eMail:** [info@aek-mv.de](mailto:info@aek-mv.de)

### Ärztekammer Niedersachsen

Berliner Allee 20  
30175 Hannover  
**Tel.:** 0511/380-02  
**Fax:** 0511/380-2240  
**eMail:** [info@aekn.de](mailto:info@aekn.de)

### Ärztekammer Nordrhein

Tersteegenstraße 9  
40474 Düsseldorf  
**Tel.:** 0211/4302-0  
**Fax:** 0211/4302-1200  
**eMail:** [aerztekammer@aekno.de](mailto:aerztekammer@aekno.de)

### Landesärztekammer Rheinland-Pfalz

Deutschhausplatz 3  
55116 Mainz  
**Tel.:** 06131/28822-0  
**Fax:** 06131/28822-88  
**eMail:** [kammer@laek-rlp.de](mailto:kammer@laek-rlp.de)

### Ärztekammer des Saarlandes

Faktoreistraße 4  
66111 Saarbrücken  
**Tel.:** 0681/4003-0  
**Fax:** 0681/4003-340  
**eMail:** [info-aeks@aeksaar.de](mailto:info-aeks@aeksaar.de)

### Sächsische Landesärztekammer

Schützenhöhe 16  
01099 Dresden  
**Tel.:** 0351/8267-0  
**Fax:** 0351/8267-412  
**eMail:** [dresden@slaek.de](mailto:dresden@slaek.de)

### Ärztekammer Sachsen-Anhalt

Doctor-Eisenbart-Ring 2  
39120 Magdeburg  
**Tel.:** 0391/6054-6  
**Fax:** 0391/6054-7000  
**eMail:** [info@aeksa.de](mailto:info@aeksa.de)

### Ärztekammer Schleswig-Holstein

Bismarckallee 8-12  
23795 Bad Segeberg  
**Tel.:** 04551/803-0  
**Fax:** 04551/803-188  
**eMail:** [aerztekammer@aeksh.org](mailto:aerztekammer@aeksh.org)

### Landesärztekammer Thüringen

Im Semmicht 33  
07751 Jena-Maua  
**Tel.:** 03641/614-0  
**Fax:** 03641/614-169  
**eMail:** [post@laek-thueringen.de](mailto:post@laek-thueringen.de)

### Ärztekammer Westfalen-Lippe

Gartenstraße 210-214  
48147 Münster  
**Tel.:** 0251/929-0  
**Fax:** 0251/929-2999  
**eMail:** [weiterbildung@aekwl.de](mailto:weiterbildung@aekwl.de)