



ÖSTERREICHISCHE
ÄRZTEKAMMER

Rasterzeugnis

**für die Sonderfach-Schwerpunktausbildung
zur Fachärztin/zum Facharzt für**

Innere Medizin

Nachname		Akad. Grad lt. Ärzteliste
Vorname		
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	ÖÄK-Arztnummer	
hat sich gemäß den Bestimmungen des ÄrzteG, der ÄAO 2015 sowie der KEF und RZ-V 2015		
von (tt.mm.jjjj)	bis (tt.mm.jjjj)	
<input type="checkbox"/> an der Krankenanstalt/Abteilung für ¹⁾ <input type="checkbox"/> in der anerkannten Lehrpraxis von <input type="checkbox"/> in der anerkannten Lehrgruppenpraxis <input type="checkbox"/> in dem anerkannten Lehrambulatorium Bezeichnung der Ausbildungsstätte ¹⁾ : 		
einer praktischen Ausbildung als Turnusärztin/Turnusarzt unterzogen.		

¹⁾ Bezeichnung Organisationseinheit (z.B. Abteilung, Klinik, Department, Institut), Lehr(gruppen)praxis, Lehrambulatorium

Innere Medizin

1. Ausbildungsinhalte

Folgende Ausbildungsinhalte sind von der/dem Ausbildungsverantwortlichen (Ausbildungsassistenten/-in) vermittelt und durch geeignete Maßnahmen von der/dem Ausbildungsverantwortlichen überprüft worden.

Inhalte, die im Zuge der Ausbildung nicht oder nicht erfolgreich vermittelt bzw. überprüft wurden, sind durch Streichung des jeweiligen Punktes zu kennzeichnen.

A) Kenntnisse	mit Erfolg	
	Datum	Unterschrift
1. Psychosoziale, umweltbedingte, arbeitsbedingte und interkulturelle Risiken und Erkrankungen der Inneren Medizin und aller internistischen Teilgebiete		
2. Immunologie		
3. Humangenetik		
4. Nuklearmedizin		
5. Strahlenschutz		
6. Transplantationsnachsorge		
7. Densitometrie		
8. Interventionelle Techniken und Angiographien		
9. Psychosomatische Medizin		
10. Gesundheitsberatung, Prävention, fachspezifische Vorsorgemedizin, Impfwesen und gesundheitliche Aufklärung		
11. Labortechnisch gestützte Nachweisverfahren mit visueller oder apparativer Auswertung		
12. Psychogene Symptome, somatopsychische Reaktionen und psychosoziale Zusammenhänge einschließlich der Krisenintervention sowie der Grundzüge der Beratung und Führung Suchtkranker		

B) Erfahrungen	mit Erfolg	
	Datum	Unterschrift
1. Innere Medizin mit besonderer Berücksichtigung von Ätiologie, Symptomatologie, Anamneseerhebung und Exploration, Diagnostik und Differentialdiagnostik innerer Erkrankungen sowie Anatomie, Physiologie, Pathologie, Pathophysiologie, Pharmakologie		
2. Grundlegende Erfahrungen in den Kernfächern:		
• Angiologie		
• Endokrinologie, Diabetologie und Stoffwechselerkrankungen inkl. Durchführung und Dokumentation von Diabetikerinnen- und Diabetikerbehandlungen		
• Gastroenterologie und Hepatologie		
• Hämatologie – internistische Onkologie		
• Infektiologie		
• Intensivmedizin		
• Kardiologie		
• Nephrologie		
• Pneumologie		
• Rheumatologie		
3. Klinische Pharmakologie		
4. Fachspezifische Geriatrie		
5. Fachspezifische Palliativmedizin		
6. Fachspezifische psychosomatische Medizin		
7. Internistisch präoperative Beurteilung		
8. Indikationsstellung, sachgerechte Probengewinnung und -behandlung für Laboruntersuchungen und Einordnung der Ergebnisse in das jeweilige Krankheitsgebiet, Durchführung von fachspezifischen Funktionstests		

B) Erfahrungen	mit Erfolg	
	Datum	Unterschrift
9. Grundlagen hereditärer Krankheitsbilder einschließlich der Indikationsstellung für eine humangenetische Beratung		
10. Suchterkrankungen und deren interdisziplinäre Betreuung		
11. Gesundheitsberatung, Prävention, fachspezifische Vorsorgemedizin, Impfwesen und gesundheitliche Aufklärung		
12. Ernährungsbedingte Gesundheitsstörungen einschließlich diätetischer Beratung sowie Beratung und Schulung		
13. Erkennung und Behandlung akuter Notfälle einschließlich lebensrettender Maßnahmen zur Aufrechterhaltung von Vitalfunktionen und Wiederbelebung		
14. Information und Kommunikation mit Patientinnen und Patienten und Angehörigen über Vorbereitung, Indikation, Durchführung und Risiken von Untersuchungen und Behandlungen		
15. Schriftliche Zusammenfassung, Dokumentation und Bewertung von Krankheitsverläufen, sowie der sich daraus ergebenden Prognosen (Fähigkeit zur Erstellung von Attesten, Zeugnissen etc.)		
16. Fachspezifische Qualitätssicherung und Dokumentation		
17. Interdisziplinäre Zusammenarbeit bei multimorbiden Patientinnen und Patienten mit inneren Erkrankungen		
18. Indikation zur Durchführung bilddiagnostischer Verfahren sowie fachspezifische Interpretation der von Radiologinnen und Radiologen und Nuklearmedizinerinnen und Nuklearmedizinern erhobenen Bilder und Befunde		
19. Interdisziplinäre Indikationsstellung zu chirurgischen, strahlentherapeutischen und nuklearmedizinischen Maßnahmen		

C) Fertigkeiten	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
1. Innere Medizin mit besonderer Berücksichtigung von Ätiologie, Symptomatologie, Anamneseerhebung und Exploration, Diagnostik und Differentialdiagnostik innerer Erkrankungen sowie Anatomie, Physiologie, Pathologie, Pathophysiologie, Pharmakologie			
2. Grundlegenden Fertigkeiten in den internistischen Kerngebieten:			
• Angiologie			
• Endokrinologie, Diabetologie und Stoffwechselerkrankungen inkl. Durchführung und Dokumentation von Diabetikerinnen- und Diabetiker-behandlungen			
• Gastroenterologie und Hepatologie			
• Hämatologie – internistische Onkologie			
• Infektiologie			
• Intensivmedizin			
• Kardiologie			
• Nephrologie			
• Rheumatologie			
• klinische Pharmakologie			
• Pneumologie			
• Geriatrie			
• Palliativmedizin			
• Psychosomatische Medizin			
3. Internistisch präoperative Beurteilung			

C) Fertigkeiten	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
4. Indikationsstellung, sachgerechte Probengewinnung und -behandlung für Laboruntersuchungen und Einordnung der Ergebnisse in das jeweilige Krankheitsgebiet, Durchführung von fachspezifischen Funktionstests			
5. Grundlagen hereditärer Krankheitsbilder einschließlich der Indikationsstellung für eine humangenetische Beratung			
6. Suchterkrankungen und deren interdisziplinäre Betreuung			
7. Gesundheitsberatung, Prävention, fachspezifische Vorsorgemedizin, Impfwesen und gesundheitliche Aufklärung			
8. Ernährungsbedingte Gesundheitsstörungen einschließlich diätetischer Beratung sowie Beratung und Schulung			
9. Erkennen und Behandlung akuter Notfälle einschließlich lebensrettender Maßnahmen zur Aufrechterhaltung von Vitalfunktionen und Wiederbelebung			
10. Information und Kommunikation mit Patientinnen und Patienten und Angehörige über Vorbereitung, Indikation, Durchführung und Risiken von Untersuchungen und Behandlungen			
11. Schriftliche Zusammenfassung, Dokumentation und Bewertung von Krankheitsverläufen sowie der sich daraus ergebenden Prognosen (Fähigkeit zur Erstellung von Attesten, Zeugnissen etc.)			
12. Fachspezifische Qualitätssicherung und Dokumentation			
13. Interdisziplinäre Zusammenarbeit bei multimorbiden Patientinnen und Patienten mit inneren Erkrankungen			
14. Indikation zur Durchführung bild-diagnostischer Verfahren sowie fachspezifische Interpretation der von Radiologinnen und Radiologen und Nuklearmedizinerinnen und Nuklearmedizinern erhobenen Bilder und Befunde			

C) Fertigkeiten	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
15. Interdisziplinäre Indikationsstellung zu chirurgischen, strahlentherapeutischen und nuklearmedizinischen Maßnahmen			
16. EKG	500		
17. Langzeit-EKG	50		
18. LZ-RR	30		
19. Echokardiographie	70		
20. Sonographie Abdomen	150		
21. Durchführung von Punktionen, z.B. Blase, Pleura, Bauchhöhle, Liquor, Leber, Knochenmark inkl. Stanzen, Punktion und Katheterisierung	50		

Spezialgebiet: Kardiologie

C) Fertigkeiten	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
1. LZ-EKG	100		
2. Ergometrie	80		
3. Echokardiographie	200		

Spezialgebiet: Angiologie

C) Fertigkeiten	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
1. Doppler/Duplex Sonographie hirnversorgende Gefäße	100		
2. Doppler/Duplex Sonographie der peripheren Gefäße	100		
3. Phlebasonographie	100		

Spezialgebiet: Gastroenterologie

C) Fertigkeiten	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
1. Ösophago-Gastro-Duodenoskopie	100		
2. Koloskopie	100		
davon Proktoskopie	20		
3. Abdomensonographie	200		

Spezialgebiet: Hämatologie und internistische Onkologie

C) Fertigkeiten	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
1. Patientinnen- und Patientenmanagement	50		
2. Komplikationsmanagement	50		

Spezialgebiet: Pneumologie

C) Fertigkeiten	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
1. Spirometrie	100		
2. Mitwirkung bei Bronchoskopien einschließlich bronchoalveolärer Lavage	25		
3. Pleurasonographie	100		
4. Allergiediagnostik	25		

Spezialgebiet: Notfallkompetenz/ambulante Medizin

C) Fertigkeiten	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
1. Management ambulanter Patientinnen und Patienten, zielgerichtete Abklärung von Symptomen und Erstellen einer Arbeitsdiagnose	50		
2. Akuttherapie und abschließende Erstbehandlung von Krankheiten inkl. Notfallbehandlung	50		

Spezialgebiet: Endokrinologie, Diabetologie und Stoffwechselerkrankungen

C) Fertigkeiten	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
1. Schilddrüsenultraschall	80		
2. Endokrinologische Funktionstests	20		
3. Betreuung von Diabetikerinnen und Diabetikern	100		

Spezialgebiet: Rheumatologie

C) Fertigkeiten	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
1. Gelenkssonographien/Weichteilultraschall	80		
2. Dokumentation von rheumatologischen Patientinnen- und Patientenassessments	50		

Spezialgebiet: Nephrologie

C) Fertigkeiten	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
1. 24-Stunden-Blutdruckmessung inkl. Auswertung und Interpretation	40		
2. Harnanalyse inkl. Proteinuriediagnostik und mikroskopische Harnsedimentbeurteilung	25		
3. Betreuung von nephrologischen Patientinnen und Patienten (akutes und chronisches Nierenversagen)	100		
4. Vertiefung in Störungen des Säuren-, Basen- und Elektrolythaushalts	25		

Spezialgebiet: Infektiologie

C) Fertigkeiten	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
1. Management von Patientinnen/Patienten mit folgenden Infektionserkrankungen inkl. gezielte Abklärung von Symptomen und Erstellung von Differentialdiagnosen:	100		
• Respirationstraktinfektionen			
• Gastrointestinaltraktinfektionen			
• Urogenitaltraktinfektionen			
• Haut- und Weichteilinfektionen			
• Parasitosen & Zoonosen			
• Invasive Pilzinfektionen			
• Herz- und Gefäßinfektionen			
• Fremdkörperinfektionen			
• Abdominelle Infektionen			
• Fieber unbekannter Ursache (FUO)			
• Reiseassoziierte Infektionen			
• Blutstrominfektionen & Sepsis			
2. Erstellen von Therapieempfehlungen bei Patientinnen/Patienten mit Infektionskrankheiten	50		
3. Interpretation von infektiologischen und immunologischen Befunden	50		

2. Begründung

für negativ beurteilte Inhalte und allenfalls Hinweis, wann mit einer neuerlichen Beurteilung gerechnet werden kann:

3. Begleitende theoretische Unterweisung

Folgende, begleitende theoretische Unterweisungen sind zur Erreichung des Ausbildungszieles absolviert worden:

4. Allfällige fachspezifische Projekte oder wissenschaftliche Arbeiten

5. Allfällige Zusatzqualifikationen

6. Evaluierungsgespräche (Datum/Inhalt des Gespräches)

(zeitnah zum Ende der Ausbildung im jeweiligen Fachgebiet)

Datum:	Inhalt:
--------	---------

7. Verhinderungs- und Unterbrechungszeiten (Pflichtfeld)

von (tt.mm.jjjj)	bis (tt.mm.jjjj)	Art der Verhinderung bzw. Unterbrechung (Erkrankung, Urlaub, etc.)

Vollzeit: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	wenn nein, Teilzeitausmaß (in Wochenstunden) inklusive Zeiträume:
---	---

(Sofern fachlich erforderlich und dienst- bzw. arbeitsrechtlich zulässig)

Nachtdienste:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wochenend/Feiertage:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ausmaß in Stunden:
---	--------------------

Patient Information	
Full Name	
Date of Birth	
Gender	
Address	
City	
State	
Zip	
Phone	
Medical History	
Allergies	
Current Medications	
Past Medical History	
Family History	
Social History	
Physical Examination	
Vital Signs	
Laboratory Tests	
Imaging Studies	
Diagnosis	
Treatment Plan	
Follow-up	

Name der Turnusärztin/des Turnusarztes

Geburtsdatum

Für den Nachweis der mit Erfolg zurückgelegten Ausbildung (Punkte 1 - 11) zeichnet verantwortlich:

Ausbildungsverantwortliche(r) ¹⁾
(Vor- und Nachname in Blockbuchstaben und Unterschrift)

Stampiglie

Datum (tt.mm.jjjj)

Ort

¹⁾ Leiter(in) der Abteilung/der Klinik/der Krankenanstalt, des Lehrambulatoriums, Lehr(gruppen)praxisinhaber(in)

12. Allfällige Anmerkungen der/des in Ausbildung befindlichen Ärztin/Arztes