

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Basisausbildung, Ausbildungsbuch (Logbuch)** |  |  |
| gültig ab:11.11.2015 | Version 01 | Seite 1 von 13 |

**BASISAUSBILDUNG**

**Ausbildungsbuch**

**(Logbuch)**

**Vorname:**

**Nachname:**

**Geburtsdatum:**

**Krankenhaus**

**Das vorliegende Ausbildungsbuch (Logbuch) ist im jeweiligen Raster durch den Ausbildungsverantwortlichen der Abteilung/des Instituts bzw. einem von ihm nominierten Facharzt als Ausbildungsassistenten der Ärztin/dem Arzt in Ausbildung als erlernter Inhalt/ärztliche Erfahrung oder beherrschte Fertigkeit zu bestätigen. Das Ausbildungsbuch (Logbuch) ist im Original zur Ausstellung des entsprechenden Rasterzeugnisses und dann zur Weiterleitung an die Ärztliche Direktion zu übergeben. Nach Ausstellung des Rasterzeugnisses verbleibt das Ausbildungsbuch (Logbuch) bei der Ärztin/dem Arzt in Ausbildung.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A) Kenntnisse (Theoretisches Wissen)** | **Name und Unterschrift****ausbildende(r) Fachärztin/Facharzt** | **Datum** |
| 1. Kenntnisse der häufigsten Erkrankungen aus folgenden betroffenen Organsystemen/Themenbereichen, die eine ärztliche Intervention benötigen: |  |  |
|  Herz- und Kreislauforgane |  |  |
|  Nervensystem |  |  |
|  Atemwegsorgane |  |  |
|  Verdauungsorgane und Stoffwechsel |  |  |
|  Bewegungsapparat/Verletzungen |  |  |
|  Haut- und Hautanhangsgebilde |  |  |
|  psychiatrische Erkrankungen oder Änderungen desBewusstseins, Denkens und Fühlens |  |  |
|  Niere- und harnableitendes System |  |  |
| 2. Psychosomatische Medizin |  |  |
| 3. Wichtigste Arzneimittel und Interaktionen |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A) Kenntnisse (Theoretisches Wissen)** | **Name und Unterschrift****ausbildende(r) Fachärztin/Facharzt** | **Datum** |
| 4. Prinzipien eines Fehlermelde- und Lernsystems (CIRS) |  |  |
| 5. Einschlägige Rechtsvorschriften für die Ausbildung des ärztlichen Berufes, insbesondere: |  |  |
|  Berufsrechtliche Vorschriften (Dokumentation, Verschwiegenheitspflicht, Anzeige- und Meldepflichten) |  |  |
|  Aufklärung, Einwilligungsfähigkeit und Einwilligung der Patientinnen und Patienten bzw. Vertreter ineiner medizinischen Behandlung imZusammenhang mit straf- und zivilrechtlichenHaftungsbestimmungen |  |  |
|  Patientinnen- und Patientenrechte insbesondere Diskriminierungsverbot |  |  |
|  Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen |  |  |
| * Information über Opferschutzeinrichtungen, Menschenhandel, Folteropfer usw.
 |  |  |
| 6. Ethische Grundhaltungen (im Sinne von § 4 ÄAO 2015)  |  |  |
|  Respekt vor der Autonomie der Patientinnen undPatienten |  |  |
|  Patientinnen- und Patientennutzen (Nichtschaden) |  |  |
|  Sensibilisierung für Besonderheiten bei psychischer, physischer und häuslicher Gewalt insbesondere betreffend Kinder, Frauen und Behinderte |  |  |
|  Gleichheit, Gerechtigkeit |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A) Kenntnisse (Theoretisches Wissen)** | **Name und Unterschrift****ausbildende(r) Fachärztin/Facharzt** | **Datum** |
| 7. Auseinandersetzung mit Therapiezieländerungen |  |  |
| 8. Perioperatives Management wie z.B.Thromboseprophylaxe, Mobilisation |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B) Erfahrungen (Wissen aus** **Beobachtung)** | **Abteilung** | **Name und Unterschrift****ausbildende(r) Fachärztin/Facharzt** | **Datum** | **P** | **S** |
| 1. Rehabilitation nach standardchirurgischen Eingriffen |  |  |  |  |  |
| 2. Hygienestandards: Asepsis, Antisepsis |  |  |  |  |  |
| 3. Therapiepläne gemäß vorgegebener Therapieschemata unter Berücksichtigung bereitsbestehender Langzeittherapien, sowie kurzfristige symptomatische Therapie unter besonderer Berücksichtigung vonSchmerzen, Übelkeit |  |  |  |  |  |
| 4. Erkennen der klinischen Zeichen postoperativer Komplikationen, Wundheilungsstörungen, Sepsis |  |  |  |  |  |
| 5. Fortsetzung von bereits bestehenden Langzeittherapien z.B.: Antikoagulation, Insulin |  |  |  |  |  |
| 6. Empathische Kommunikation mit Patientinnen undPatienten, Angehörigen,Laien, in einer der Person angepassten Sprache: |  |  |  |  |  |
|  Kommunikation mitMenschen in Ausnahmesituationen (Angst, Schmerz, Lebensgefahr) |  |  |  |  |  |
|  kontinuierliche Infor- mation von Patientinnen und Patienten über denGesundheitszustand und das weitere Vorgehen in angemessener Form |  |  |  |  |  |

Legende:

P = Patientin / Patient

S = Simulator

Bitte Ankreuzen, ob die Fertigkeit an der Patientin/am Patient (P) oder am Simulator (S) erlernt wurde

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B) Erfahrungen (Wissen aus Beobachtung)** | **Abteilung** | **Name und Unterschrift****ausbildende(r) Fachärztin/Facharzt** | **Datum** | **P** | **S** |
|  Anleiten zu Maßnahmen, die über die stationäre Zeit hinaus durchgeführtwerden müssen (Blutdruck und Blutzucker messen,gesundheitsförderndeVerhaltensweisen etc.) |  |  |  |  |  |
| 7. Kommunikation im Behandlungsteam und mit Studierenden: |  |  |  |  |  |
|  Beachtung derGrundlagen der Teamarbeit (Vertraulichkeit, Professionalität, gegenseitiger Respekt) |  |  |  |  |  |
|  Wahrnehmung drohender Konflikte und deren Ansprechen |  |  |  |  |  |
|  Führen in der Zusammenarbeit mit anderenGesundheitsberufen und Studierenden (Übertragung vonTätigkeiten,Anordnungs- verantwortung, Aufsicht) |  |  |  |  |  |
| 8. Entscheidungsfindung mithilfe epidemiologischer Einschätzungen (vom häufigen zum seltenen "red flags") |  |  |  |  |  |
| 9. Reflexion des eigenen Tuns und Rat/Hilfe einholen,wenn erforderlich |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B) Erfahrungen (Wissen aus** **Beobachtung)** | **Abteilung** | **Name und Unterschrift****ausbildende(r) Fachärztin/Facharzt** | **Datum** | **P** | **S** |
| 10. Einschätzen des Zustandeskritisch kranker und vitalbedrohter Patientinnenund Patienten(chirurgischerSchwerpunkt): |  |  |  |  |  |
|  Notfälle mit Bewusstseinsstörung als Hauptsymptom |  |  |  |  |  |
|  Notfälle mit Schocksymptomatik als Hauptsymptom |  |  |  |  |  |
|  Notfälle mit Schmerzsymptomatik als Hauptsymptom |  |  |  |  |  |
| 11. Einschätzen des Zustandes kritisch kranker und vitalbedrohter Patientinnen und Patienten(konservativerSchwerpunkt): |  |  |  |  |  |
|  Notfälle mit Bewusstseinsstörung als Hauptsymptom |  |  |  |  |  |
|  Notfälle mit Schocksymptomatik als Hauptsymptom |  |  |  |  |  |
|  Notfälle mit Schmerzsymptomatik als Hauptsymptom |  |  |  |  |  |
|  Notfälle mit neurologischer Akutsymptomatik |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C) Fertigkeiten (praktische** **Umsetzung)** | **Abteilung** | **Name und Unterschrift****ausbildende(r) Fachärztin/Facharzt** | **Datum** | **P** |
| 1. Durchführung und patientinnen-/patienten-orientierte Kommunikation im Zusammenhang mit diagnostischen Maßnahmen und therapeutischen Eingriffen, wie: |  |  |  |  |
|  Erfassen der derzeitigenBeschwerden |  |  |  |  |
|  Erkennen von neurologischen Notfällen z.B. Schlaganfall |  |  |  |  |
|  klinische Basisdiagnostik von geriatrischen Erkrankungen insbesondere Demenz |  |  |  |  |
|  anlassbezogeneAnamnese |  |  |  |  |
|  klinische Untersuchungen |  |  |  |  |
|  Anordnung von zielorientierten diagnostischen Untersuchungen |  |  |  |  |
|  Durchführung und Interpretation von bed- side-Schnelltests, EKG, Probengewinnung |  |  |  |  |

Legende:

P = Patientin / Patient

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C) Fertigkeiten (praktische** **Umsetzung)** | **Abteilung** | **Name und Unterschrift****ausbildende(r) Fachärztin/Facharzt** | **Datum** | **P** |
|  Impfstatus und entsprechendes Handeln |  |  |  |  |
|  praeoperativeRisikoeinschätzung |  |  |  |  |
|  Assistenz bei chirurgischen Interventionen |  |  |  |  |
|  Wundbeurteilung undWunddokumentation |  |  |  |  |
|  Versorgung von oberflächlichen akuten Verletzungen der Haut |  |  |  |  |
|  Nahtentfernung undNarbenpflege |  |  |  |  |
|  Anlegen von Verbänden |  |  |  |  |
|  Legen vonKathetern/Sonden |  |  |  |  |
|  einfache chirurgischeTechniken |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C) Fertigkeiten (praktische** **Umsetzung)** | **Abteilung** | **Name und Unterschrift****ausbildende(r) Fachärztin/Facharzt** | **Datum** | **P** |
|  Umgang mit Stoma (verschiedene Lokalisationen)/Port Systemen |  |  |  |  |
|  Umgang mit Blut undBlutersatzprodukten |  |  |  |  |
| 2. Kurzfristige symptomatische Therapie unter besonderer Berücksichtigung von postoperativen Schmerzenund bei Übelkeit |  |  |  |  |
| 3. Elektronische Datenerfassung/ Dokumentation, Arztbriefe,ärztliche Telefonate, medizinische Abstimmung im Rahmen desEntlassungsmanagements |  |  |  |  |
| 4. Sterbebegleitung |  |  |  |  |
| 5. Feststellung des Todes |  |  |  |  |
| 6. Durchführen der notwendigen ärztlichen Erstmaßnahmenbis zum Eintreffen derNotfallteams: |  |  |  |  |
|  Notfallcheck/ Vitalfunktionen |  |  |  |  |
|  Notfallstatus |  |  |  |  |
|  Reanimation (z.B.Reanimationsschulungen bzw. Zuteilung zu einem Herzalarmteam) |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C) Fertigkeiten (praktische** **Umsetzung)** | **Abteilung** | **Name und Unterschrift****ausbildende(r) Fachärztin/Facharzt** | **Datum** | **P** |
|  Defibrillation |  |  |  |  |
|  Atemwegsmanagement inkl. manueller Beatmung |  |  |  |  |
|  Legen eines venösenZugangs |  |  |  |  |
|  Notfallmonitoring |  |  |  |  |
|  Schmerztherapie |  |  |  |  |
| 7. Indikationsstellung und Verordnung der wichtigsten Arzneimittel unterBerücksichtigung dererInteraktionen |  |  |  |  |
| 8. Führen in der Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen undStudierenden, z.B. Übertragen von Tätigkeiten,Anordnungsverantwortung und Aufsicht |  |  |  |  |

**Rotationen**

**Zeitrahmen**

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der

Angaben im vorliegenden Ausbildungsbuch (Logbuch)

Datum, Unterschrift Ärztin/Arzt in Ausbildung