## Ausbildungsinhalte

## Basisausbildung

A)	Kenntnisse	absolviert (zutreffendes ankreuzen)		belegt durch Nachweis (Zeugnis, Logbuch, OP-Katalog etc.) vom (Datum)
		ja	nein	
1.	Kenntnisse der häufigsten Erkrankungen aus folgenden betroffenen Organsystemen/Themenbereichen, die einer ärztlichen Intervention benötigen:			
	Herz- und Kreislauforgane			
	Nervensystem			
	Atemwegsorgane			
	Verdauungsorgane und Stoffwechsel			
	Bewegungsapparat/Verletzungen			
	Haut- und Hautanhangsgebilde			
	• psychiatrische Erkrankungen oder Änderungen des Bewusstseins, Denkens und Fühlens			
	Niere- und harnableitendes System			
2.	Psychosomatische Medizin			
3.	Wichtigste Arzneimittel und Interaktionen			
4.	Prinzipien eines Fehlermelde- und Lernsystems (CIRS)			
5.	Einschlägige Rechtsvorschriften für die Ausübung des ärztlichen Berufes, insbesondere:			

	berufsrechtliche Vorschriften (Dokumentation, Verschwiegenheitspflicht, Anzeige- und Meldepflichten)			
	Aufklärung, Einwilligungsfähigkeit und Einwilligung der Patientinnen und Patienten bzw. Vertreter in einer medizinischen Behandlung im Zusammenhang mit straf- und zivilrechtlichen Haftungsbestimmungen			
	Patientinnen- und Patientenrechte			
	Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen			
6.	Ethische Überlegungen wie:			
	Respekt vor der Autonomie der Patientinnen und Patienten			
	Patientinnen- und Patientennutzen (Nichtschaden)			
	Fürsorge, Hilfeleistung			
	Gleichheit, Gerechtigkeit			
7.	Auseinandersetzung mit Therapiezieländerungen			
8.	Perioperatives Management wie z. B. Thromboseprophylaxe, Mobilisation			
B)	Erfahrungen		lviert s ankreuzen)	belegt durch Nachweis (Zeugnis, Logbuch, OP-Katalog etc.) vom (Datum)
		ja	nein	
1.	Rehabilitation nach standardchirurgischen Eingriffen			
2.	Hygienestandards: Asepsis, Antisepsis			
3.	Therapiepläne gemäß vorgegebener Therapieschemata unter Berücksichtigung bereits bestehender Langzeittherapien sowie kurzfristige symptomatische Therapie unter besonderer Berücksichtigung von Schmerzen, Übelkeit			

4.	Erkennen der klinischen Zeichen postoperativer Komplikationen, Wundheilungsstörungen, Sepsis		
5.	Fortsetzung von bereits bestehenden Langzeittherapien z. B.: Antikoagulation, Insulin		
6.	Empathische Kommunikation mitPatientinnen und Patienten, Angehörigen, Laien, in einer der Person angepassten Sprache:		
	• Kommunikation mit Menschen in Ausnahmesituationen (Angst, Schmerz, Lebensgefahr)		
	• kontinuierliche Information von Patientinnen und Patienten über den Gesundheitszustand und das weitere Vorgehen in angemessener Form		
	Anleiten zu Maßnahmen, die über die stationäre Zeit hinaus durchgeführt werden müssen (Blutdruck und Blutzucker messen, gesundheitsfördernde Verhaltensweisen etc.)		
7.	Kommunikation im Behandlungsteam und mit Studierenden:		
	Beachtung der Grundlagen der Teamarbeit (Vertraulichkeit, Professionalität, gegenseitiger Respekt)		
	Wahrnehmung drohender Konflikte und deren Ansprechen		
	Führen in der Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen und Studierenden (Übertragung von Tätigkeiten, Anordnungsverantwortung, Aufsicht)		
8.	Entscheidungsfindung mithilfe epidemiologischer Einschätzungen (vom häufigen zum seltenen "red flags")		
9.	Reflexion des eigenen Tuns und Rat/Hilfe einholen, wenn erforderlich		
10.	Einschätzen des Zustandes kritisch kranker und vitalbedrohter Patientinnen und Patienten (chirurgischer Schwerpunkt):		

	Notfälle mit Bewusstseinsstörung als Hauptsympto	m			
	Notfälle mit Schocksymptomatik als Hauptsymptom				
	Notfälle mit Schmerzsymptomatik als Hauptsymptom				
11.	11. Einschätzen des Zustandes kritisch kranker und vitalbedrohter Patientinnen und Patienten (konservativer Schwerpunkt):				
	Notfälle mit Bewusstseinsstörung als Hauptsympto	m			
	Notfälle mit Schocksymptomatik als Hauptsympton	n			
	Notfälle mit Schmerzsymptomatik als Hauptsymptomatik	om			
	Notfälle mit neurologischer Akutsymptomatik				
<b>C</b> )	Fertigkeiten	Richtzahl		lviert s ankreuzen)	belegt durch Nachweis (Zeugnis, Logbuch, OP-Katalog etc.) vom (Datum)
			ja	nein	
1.	Durchführung und patientinnen-/patientenorientierte Kommunikation in Zusammenhang mit diagnostischen Maßnahmen und therapeutischen Eingriffen wie				
	Erfassen der derzeitigen Beschwerden				
	Erkennen von neurologischen Notfällen, z. B. Schlaganfall				
	klinische Basisdiagnostik von geriatrischen Erkrankungen, insbesondere Demenz				
	anlassbezogene Anamnese				
	klinische Untersuchungen				
	Anordnung von zielorientierten diagnostischen Untersuchungen				

Durchführung und Interpretation von bed-side- Schnelltests, EKG, Probengewinnung		
Impfstatus und entsprechendes Handeln		
praeoperative Risikoeinschätzung		
Assistenz bei chirurgischen Interventionen		
Wundbeurteilung und Wunddokumentation		
<ul> <li>Versorgung von oberflächlichen akuten</li> <li>Verletzungen der Haut</li> </ul>		
Nahtentfernung und Narbenpflege		
Anlegen von Verbänden		
Legen von Kathetern/Sonden		
einfache chirurgische Techniken		
Umgang mit Stoma (verschiedene Lokalisationen)/Port Systemen		
Umgang mit Blut und Blutersatzprodukten		
Kurzfristige symptomatische Therapie unter besonderer Berücksichtigung von postoperativen Schmerzen und bei Übelkeit		
3. Elektronische Datenerfassung/Dokumentation, Arztbriefe, ärztliche Telefonate, medizinische Abstimmung im Rahmen des Entlassungsmanagements		
4. Sterbebegleitung		
5. Feststellung des Todes		

6.	Durchführen der notwendigen ärztlichen Erstmaßnahmen bis zum Eintreffen der Notfallteams:		
	Notfallcheck/Vitalfunktionen		
	Notfallstatus		
	Reanimation		
	Defibrillation		
	Atemwegsmanagement inkl. manueller Beatmung		
	Legen eines venösen Zugangs		
	Notfallmonitoring		
	Schmerztherapie		
7.	Indikationsstellung und Verordnung der wichtigsten Arzneimittel unter Berücksichtigung derer Interaktionen		
8.	Führen in der Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen und Studierenden, z.B. Übertragen von Tätigkeiten, Anordnungsverantwortung und Aufsicht		