

ARZT FÜR ALLGEMEINMEDIZIN

RASTERZEUGNIS

FACH: ALLGEMEINMEDIZIN

Herr/Frau Dr. _____

geboren am _____

hat sich gemäß den Bestimmungen der Ärzte-Ausbildungsordnung, BGBl 1994/152,

von _____ bis _____

einer praktischen Ausbildung als ¹ _____ unterzogen.

(Bitte zuerst Namen in Druckbuchstaben anführen, dann Unterschrift:)

Unterschrift der Ausbildungsverantwortlichen ²

Stampiglie

Ort

, am

Datum

¹ Angabe der dienstrechtlichen Verwendung

² Abteilungsleiter und ärztlicher Leiter der Krankenanstalt/des Lehrambulatoriums

1. Ausbildungsinhalte


Folgender Inhalt und Umfang der Ausbildung sind vom Ausbildungsverantwortlichen (Ausbildungsassistenten) vermittelt und durch geeignete Maßnahmen vom Ausbildungsverantwortlichen überprüft worden:

Allgemeinmedizin in Einrichtungen der medizinischen Erstversorgung	Erfolg		Datum, Unterschrift des Ausbildungsverantwortlichen, plus Stempel der Abteilung
	mit	ohne	
<p>1. Kenntnisse und Fertigkeiten der allgemeinen ärztlichen Diagnostik und Therapie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Vorfelddiagnostik – Anamnese – Diagnostik samt Einbeziehung des psychosozialen Umfeldes – Siebfunktion und Verteilerfunktion durch Kontaktaufnahme mit dem Patienten, Erkennung von gefährlichen Krankheitsverläufen, Grenzen der Kompetenz, gezielte Überweisung, Organisation der Zusammenarbeit mit anderen Ärzten, Abwägen der medizinischen oder sozialen Notwendigkeit der Krankenhausbehandlung, medizinische Hauskrankenpflege, Kenntnis der einschlägigen Gesetze und Verordnungen – Verordnungsgrundsätze – Therapiegrundsätze, insbesondere symptomorientierte Soforttherapie, Patienteninformation, ärztliches Gespräch – Notfallversorgung, insbesondere Schockbekämpfung – chirurgische Maßnahmen – Langzeitbehandlung – Multimorbidität – Integrationsmaßnahmen hinsichtlich rechtlicher und sozialer Maßnahmen, Organisation der häuslichen Pflegegruppe bei Schwerkranken und Bettlägerigen unter Berücksichtigung der Familiendynamik – Koordinationsfunktion hinsichtlich der Steuerung der gesamten Diagnostik und Therapie, Abstimmung der einzelnen Maßnahmen zwischen Patienten und anderen beteiligten Fachärzten 			

Allgemeinmedizin in Einrichtungen der medizinischen Erstversorgung	Erfolg		Datum, Unterschrift des Ausbildungsverantwortlichen, plus Stempel der Abteilung
	mit	ohne	
<p>2. Kenntnisse und Fertigkeiten der Aufgaben im sozialen Bereich, z. B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Erkennung und Behandlung von arbeits- und umweltbedingten Erkrankungen - Beurteilung des Gesundheits- oder Krankheitszustandes, versicherungsrechtliche Fragen (insbesondere Begutachtung, allgemeine Bestätigungen und Atteste über Arbeitsfähigkeit, Leistungsfähigkeit, Belastbarkeit, Berufs- Erwerbsfähigkeit, Kuransuchen, Pflegegeld, Operations-tauglichkeit, Eignungsuntersuchung hinsichtlich der Ausübung von Sportarten, Verletzungsan-zeige, Infektionsanzeige), Meldung eines be-gründeten Verdachts einer Berufskrankheit - Familienplanung, Impfungen, Mutter-Kind-Paß-Untersuchungen - Gesundheitsberatung und gesundheitliche Auf-klärung - primäre Prävention - sekundäre Prävention - Rehabilitation - Sterbebegleitung 			
<p>3. Kenntnisse und Fertigkeiten in folgenden Be-reichen:</p> <p>multidisziplinäre Koordination und Kooperation, insbesondere Orientierung über soziale Einrich-tungen, Institutionen und Möglichkeiten der Rehabi-litation</p> <p>Zusammenarbeit mit Fachärzten und Angehörigen anderer Gesundheitsberufe (Fachärzte, Kranken-häuser, Universitätskliniken, soziale Einrichtungen, Heil- und Gesundheitsberufe, Sozialversicherungen, Sanitätsbehörden und Ärztekammer, Apotheken)</p>			
<p>4. Kenntnisse der für die Ausübung des ärztli-chen Berufes einschlägigen Rechtsvorschrif-ten,</p> <p>insbesondere betreffend das Sozial-, Fürsorge- und Gesundheitswesen einschließlich entsprechender Institutionenkunde</p>			

2. Begleitende, theoretische Unterweisungen

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



3. Fachspezifische Projekte oder wissenschaftliche Arbeiten

4. Zusatzqualifikationen

5. Verhinderungszeiten

(bitte jeweils angeben „von“ – „bis“)

Urlaub:

Erkrankung:

Mutterschutz:

Andere Gründe:

6. Unterbrechungszeiten

Präsenzdienst / Zivildienst:

Karenzurlaub:

Anmerkung:

Nach erfolgter Anerkennung der Ausbildungszeit verbleibt dieses Blatt in der Landesärztekammer

7. Absolvierung von Nacht-, Wochenend- und Feiertagsdiensten

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Nachtdienste: Ja Nein

Wochenenden/Feiertage: Ja Nein

8. Anmerkungen des in Ausbildung befindlichen Arztes



Anmerkung:

Nach erfolgter Anerkennung der Ausbildungszeit verbleibt dieses Blatt in der Landesärztekammer

