



ÖSTERREICHISCHE  
ÄRZTEKAMMER

# Rasterzeugnis

**für die Ausbildung zur Fachärztin/zum Facharzt für  
Allgemeinmedizin und Familienmedizin**

**Sonderfach-Grundausbildung  
Frauenheilkunde und Geburtshilfe**

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.dd.jjjj)	bis (tt.dd.jjjj)
<input type="checkbox"/> an der Krankenanstalt/Abteilung für <sup>1)</sup>	
<input type="checkbox"/> in der anerkannten Lehrpraxis von	
<input type="checkbox"/> in der anerkannten Lehrgruppenpraxis	
<input type="checkbox"/> in dem anerkannten Lehrambulatorium	
Bezeichnung der Ausbildungseinrichtung <sup>1)</sup> :	
einer praktischen Ausbildung als Turnusärztin/Turnusarzt unterzogen.	

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

# Frauenheilkunde und Geburtshilfe

## 1. Ausbildungsinhalte

Das Deckblatt sowie die Punkte 1. bis 12. des Rasterzeugnisses – mit Ausnahme der als Allfällig gekennzeichneten Punkte 4. und 5. – sind verpflichtend auszufüllen.

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.

1. Akut- und Notfallmedizin	mit Erfolg	
	Datum	Unterschrift
<b>A) Kenntnisse / Erfahrungen</b>		
1. Erkennen und Vorgehen bei akut bedrohlichen Situationen, Sofortmaßnahmen und Erstversorgung bei:		
• Genitalblutungen		
• akuten Unterbauchsymptomatiken		
• Blutung in der Schwangerschaft		
• postpartale Blutung		
• Verdacht auf Extrauterin gravidität		
• vorzeitigen Wehen		
• atypischem Geburtsverlauf		
• eingeschränkten Vitalitätszeichen des Fötus (CTG)		
• Abortus imminens		
• Präeklampsie und HELLP-Syndrom		
• Hinweisen auf Missbrauch oder Misshandlung		

1. Akut- und Notfallmedizin	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
<b>B) Fertigkeiten</b>			
1. Erkennen und Vorgehen bei akut bedrohlichen Situationen, Sofortmaßnahmen und Erstversorgung bei:	10		
• akuten Unterbauchsymptomatiken			
• Genitalblutungen			
2. Beratung von Angehörigen und Kommunikation mit Dritten in dringenden Fällen			
3. Koordinierung der Maßnahmen des organisierten Rettungs- und Krankentransportwesens			

2. Basismedizin	mit Erfolg	
	Datum	Unterschrift
<b>A) Kenntnisse / Erfahrungen</b>		
1. Anamnese, Stuserhebung, Diagnostik und Behandlung bei:		
• Erkrankungen der weiblichen Geschlechtsorgane		
• hormonell bedingten Beschwerdebildern (z.B. Menopause, Zyklusstörungen, Amenorrhoe, PCOS, Endometriose)		
• funktionellen Störungen des Beckenbodens		
• Erkrankungen der Mamma		
• Gestationsdiabetes, Gestationshypertonie		
• Rhesusinkompatibilität		
2. Spezielle Themen:		
• Pharmakotherapie, Impfungen bei Kinderwunsch, in der Schwangerschaft und Stillzeit		
• Infektionskrankheiten der weiblichen Genitalien		
• Schwangerschaft (z.B. Ernährung, Verhalten, Pharmakotherapie) inkl. Koordination und Durchführung der Schwangerenuntersuchungen des Eltern-Kind-Pass		

2. Basismedizin	mit Erfolg	
	Datum	Unterschrift
<b>A) Kenntnisse / Erfahrungen</b>		
• Hyperemesis gravidarum		
• Eisenmangel		
• Hormontherapie		
• Familienplanung und Kontrazeptionsberatung inkl. Einsetzen von Langzeitverhütungsmitteln		
• unkomplizierter Geburt		
• Geschlechtsinkongruenz		
• Varianten der Geschlechtsentwicklung		
• weibliche Genitalverstümmelung		

2. Basismedizin	Richtzahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
<b>B) Fertigkeiten</b>			
1. Anamnese, Statuserhebung, Diagnostik und Behandlung bei:	20		
• Erkrankungen der weiblichen Geschlechtsorgane /Infektionserkrankungen			
• hormonell bedingten Beschwerdebildern (z.B. Menopause, Zyklusstörungen, Amenorrhoe, PCOS, Endometriose, Myome, Blutungsstörungen)			
• Erkrankungen der Mamma			
2. Spezielle Themen bzw. Behandlung von:			
• Pharmakotherapie in der Schwangerschaft und Stillzeit			
• Impfungen in der Schwangerschaft und Stillzeit			
• Familienplanung und Kontrazeptionsberatung			

2. Basismedizin	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
<b>B) Fertigkeiten</b>			
• Hyperemesis gravidarum			
• Zyklusstörungen			
• Beschwerden in der Menopause			

3. Fachspezifische Medizin	mit Erfolg	
	Datum	Unterschrift
<b>A) Kenntnisse / Erfahrungen</b>		
1. Fachspezifische Verfahren:		
• Sonographie		
• Anwendung eines Ringpessars		
2. Indikation, Risiken und Grenzen fachspezifischer diagnostischer und kurativer Verfahren:		
• Hysteroskopie		
• Curettage		
• Laparoskopie		
• fachspezifische sonographische Verfahren		
• Pränataldiagnostik		
3. Information und Kommunikation mit Patientinnen und Patienten über folgende fachspezifische Erkrankungen, Untersuchungen und Behandlungen:		
• Endometriose, Myome, Blutungsstörungen, Zyklusstörungen, Menopause		
• Schwangerschaftsabbruch		
• Sectio caesarea		
• Infertilitätsberatung und -behandlung		
• habitueller Abort		

3. Fachspezifische Medizin	mit Erfolg	
	Datum	Unterschrift
<b>A) Kenntnisse / Erfahrungen</b>		
4. Früherkennung und Intervention bei Gewalt:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Fähigkeit zur Früherkennung von Gewaltformen, speziell im sozialen Umfeld inkl. spezifischer Gesprächsführung</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>geeignete Interventionsmaßnahmen inkl. Dokumentation und Weiterverweisung an spezialisierte Hilfsangebote</li> </ul>		

3. Fachspezifische Medizin	Richtzahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
<b>B) Fertigkeiten</b>			
1. Fachspezifische Verfahren:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Erstversorgung in einer allgemein-gynäkologischen Ambulanz <i>Anmerkung: dieser Inhalt ist ausschließlich zu absolvieren, wenn das Wahlfach in einer Krankenanstalt absolviert wird.</i></li> </ul>	5		

4. Geriatrie	mit Erfolg	
	Datum	Unterschrift
<b>A) Kenntnisse / Erfahrungen</b>		
1. Betreuung geriatrischer Patientinnen bei:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Inkontinenz</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Veränderungen der Brust</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Descensus</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Vulvaveränderungen im Senium (z.B. Scheidentrockenheit)</li> </ul>		

4. Geriatrie	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
<b>B) Fertigkeiten</b>			
1. Betreuung bzw. Behandlung von geriatrischen Patientinnen bei:	10		
• Inkontinenz			
• Veränderungen der Brust			
• Descensus			
• Vulvaveränderungen im Senium (z.B. Scheidentrockenheit)			

5. Vorsorge	mit Erfolg	
	Datum	Unterschrift
<b>A) Kenntnisse / Erfahrungen</b>		
1. Evidenzbasierte Information und Beratung:		
• Beckenbodentraining		
• gynäkologische Vorsorge		
• Mammographie-Screening		
• Rhesusprophylaxe		
• Immunitäts- und Impfstatus (inkl. vor und während der Schwangerschaft)		
• sexuell übertragbare Erkrankungen		

5. Vorsorge	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
<b>B) Fertigkeiten</b>			
1. Evidenzbasierte Information und Beratung:	20		
• Beckenbodentraining			
• gynäkologische Vorsorge			
• Mammographie-Screening			

5. Vorsorge	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
<b>B) Fertigkeiten</b>			
• Rhesusprophylaxe			
• Immunitäts- und Impfstatus (inkl. vor und während der Schwangerschaft)			
• sexuell übertragbare Erkrankungen			

6. Nachsorge	mit Erfolg	
	Datum	Unterschrift
<b>A) Kenntnisse / Erfahrungen</b>		
1. Nachsorge nach fachspezifischen Behandlungen		
2. Behandlung und Betreuung im Wochenbett		
• Früherkennung postpartaler psychischer Störungen		
• Stillberatung		

6. Nachsorge	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
<b>B) Fertigkeiten</b>			
1. Nachsorge nach fachspezifischen Behandlungen	10		

Name der Turnusärztin/des Turnusarztes

Geburtsdatum

Entrustable Professional Activities (EPAs)	erreichtes Level <sup>1)</sup>			
	1	2	3	4
Kompetenzbereich: Erkennen und Vorgehen bei akut bedrohlichen Situationen, Sofortmaßnahmen und Erstversorgung				
• akuter Unterbauchschmerz [4]				
Datum und Unterschrift				
• Genitalblutungen/vaginale Blutungen [4]				
Datum und Unterschrift				

Entrustable Professional Activities (EPAs)	erreichtes Level <sup>1)</sup>			
	1	2	3	4
Kompetenzbereich: Anamnese, Befunderhebung, Diagnostik und Therapie häufiger Erkrankungen				
• Erkrankungen der weiblichen Geschlechtsorgane/ Infektionskrankheiten [4]				
Datum und Unterschrift				
• hormonell bedingte Beschwerdebilder (Klimakterium) [4]				
Datum und Unterschrift				

<sup>1)</sup> Für die Evaluation der EPAs gelten folgende Bewertungsstufen:

Level 1: Kenntnisse zu den betreffenden Ausbildungsinhalten wurden erworben. Turnusärztin/Turnusarzt darf nur beobachten.

Level 2: Erste Erfahrungen zu den Ausbildungsinhalten wurden gesammelt. Turnusärztin/Turnusarzt kann unter direkter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Level 3: Turnusärztin/Turnusarzt kann vorübergehend unter indirekter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Level 4: Turnusärztin/Turnusarzt kann unter entfernter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Name der Turnusärztin/des Turnusarztes

Geburtsdatum

Entrustable Professional Activities (EPAs)	erreichtes Level <sup>1)</sup>			
	1	2	3	4
Kompetenzbereich: Anamnese, Befunderhebung, Diagnostik und Therapie häufiger Erkrankungen				
• Zyklusstörungen [4]				
Datum und Unterschrift				
• funktionelle Störungen des Beckenbodens/Inkontinenz [4]				
Datum und Unterschrift				
• Erkrankungen der Mamma [4]				
Datum und Unterschrift				
• Myome, Blutungsstörungen, Zyklusstörungen, Menopause [4]				
Datum und Unterschrift				
• Gestationsdiabetes, Gestationshypertonie [4]				
Datum und Unterschrift				

<sup>1)</sup> Für die Evaluation der EPAs gelten folgende Bewertungsstufen:

Level 1: Kenntnisse zu den betreffenden Ausbildungsinhalten wurden erworben. Turnusärztin/Turnusarzt darf nur beobachten.

Level 2: Erste Erfahrungen zu den Ausbildungsinhalten wurden gesammelt. Turnusärztin/Turnusarzt kann unter direkter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Level 3: Turnusärztin/Turnusarzt kann vorübergehend unter indirekter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Level 4: Turnusärztin/Turnusarzt kann unter entfernter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Name der Turnusärztin/des Turnusarztes

Geburtsdatum

Entrustable Professional Activities (EPAs)	erreichtes Level <sup>1)</sup>			
	1	2	3	4
Kompetenzbereich: Anamnese, Befunderhebung, Diagnostik und Therapie häufiger Erkrankungen				
• Zyklusstörungen [4]				
Datum und Unterschrift				
• funktionelle Störungen des Beckenbodens/Inkontinenz [4]				
Datum und Unterschrift				
• Erkrankungen der Mamma [4]				
Datum und Unterschrift				
• Myome, Blutungsstörungen, Zyklusstörungen, Menopause [4]				
Datum und Unterschrift				
• Gestationsdiabetes, Gestationshypertonie [4]				
Datum und Unterschrift				

<sup>1)</sup> Für die Evaluation der EPAs gelten folgende Bewertungsstufen:

Level 1: Kenntnisse zu den betreffenden Ausbildungsinhalten wurden erworben. Turnusärztin/Turnusarzt darf nur beobachten.

Level 2: Erste Erfahrungen zu den Ausbildungsinhalten wurden gesammelt. Turnusärztin/Turnusarzt kann unter direkter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Level 3: Turnusärztin/Turnusarzt kann vorübergehend unter indirekter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Level 4: Turnusärztin/Turnusarzt kann unter entfernter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Name der Turnusärztin/des Turnusarztes

Geburtsdatum

Entrustable Professional Activities (EPAs)	erreichtes Level <sup>1)</sup>			
	1	2	3	4
Kompetenzbereich: Anamnese, Befunderhebung, Diagnostik und Therapie häufiger Erkrankungen				
• Hyperemesis gravidarum [4]				
Datum und Unterschrift				
• Kontrazeption [4]				
Datum und Unterschrift				
• Impfungen und Pharmakotherapie in der Schwangerschaft und Stillzeit [4]				
Datum und Unterschrift				
• Geschlechtsinkongruenz [3]				
Datum und Unterschrift				
• Präeklampsie, HELLP-Syndrom [4]				
Datum und Unterschrift				

<sup>1)</sup> Für die Evaluation der EPAs gelten folgende Bewertungsstufen:

Level 1: Kenntnisse zu den betreffenden Ausbildungsinhalten wurden erworben. Turnusärztin/Turnusarzt darf nur beobachten.

Level 2: Erste Erfahrungen zu den Ausbildungsinhalten wurden gesammelt. Turnusärztin/Turnusarzt kann unter direkter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Level 3: Turnusärztin/Turnusarzt kann vorübergehend unter indirekter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Level 4: Turnusärztin/Turnusarzt kann unter entfernter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Name der Turnusärztin/des Turnusarztes

Geburtsdatum

Entrustable Professional Activities (EPAs)	erreichtes Level <sup>1)</sup>			
	1	2	3	4
Kompetenzbereich: Anamnese, Befunderhebung, Diagnostik und Therapie häufiger Erkrankungen				
• Varianten der Geschlechtsentwicklung [3]				
Datum und Unterschrift				
• weibliche Genitalverstümmelung [1]				
Datum und Unterschrift				

Entrustable Professional Activities (EPAs)	erreichtes Level <sup>1)</sup>			
	1	2	3	4
Kompetenzbereich: Erlernen von Indikation, Interpretation bzw. Anwendung folgender diagnostischer und therapeutischer Verfahren				
• gynäkologische Untersuchung [3]				
Datum und Unterschrift				
• fachspezifische Sonographie [3]				
Datum und Unterschrift				

<sup>1)</sup> Für die Evaluation der EPAs gelten folgende Bewertungsstufen:

Level 1: Kenntnisse zu den betreffenden Ausbildungsinhalten wurden erworben. Turnusärztin/Turnusarzt darf nur beobachten.

Level 2: Erste Erfahrungen zu den Ausbildungsinhalten wurden gesammelt. Turnusärztin/Turnusarzt kann unter direkter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Level 3: Turnusärztin/Turnusarzt kann vorübergehend unter indirekter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Level 4: Turnusärztin/Turnusarzt kann unter entfernter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Name der Turnusärztin/des Turnusarztes

Geburtsdatum

Entrustable Professional Activities (EPAs)	erreichtes Level <sup>1)</sup>			
	1	2	3	4
Kompetenzbereich: Erlernen von Indikation, Interpretation bzw. Anwendung folgender diagnostischer und therapeutischer Verfahren				
• Ringpessar [2]				
Datum und Unterschrift				
• Infertilitätsberatung/-behandlung [2]				
Datum und Unterschrift				
• Kolposkopie [1]				
Datum und Unterschrift				
• Urodynamik [1]				
Datum und Unterschrift				
• Geburtskomplikationen [1]				
Datum und Unterschrift				

<sup>1)</sup> Für die Evaluation der EPAs gelten folgende Bewertungsstufen:

Level 1: Kenntnisse zu den betreffenden Ausbildungsinhalten wurden erworben. Turnusärztin/Turnusarzt darf nur beobachten.

Level 2: Erste Erfahrungen zu den Ausbildungsinhalten wurden gesammelt. Turnusärztin/Turnusarzt kann unter direkter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Level 3: Turnusärztin/Turnusarzt kann vorübergehend unter indirekter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Level 4: Turnusärztin/Turnusarzt kann unter entfernter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Name der Turnusärztin/des Turnusarztes

Geburtsdatum

Entrustable Professional Activities (EPAs)	erreichtes Level <sup>1)</sup>			
	1	2	3	4
Kompetenzbereich: Erlernen von Indikation, Interpretation bzw. Anwendung folgender diagnostischer und therapeutischer Verfahren				
• Hysteroskopie/Curettage [1]				
Datum und Unterschrift				
• Laparoskopie [1]				
Datum und Unterschrift				
• fachspezifische Interpretation der von Radiologinnen und Radiologen bzw. Nuklearmedizinerinnen und Nuklearmedizinern erhobenen Befunde bei bildgebenden Verfahren [4]				
Datum und Unterschrift				

<sup>1)</sup> Für die Evaluation der EPAs gelten folgende Bewertungsstufen:

Level 1: Kenntnisse zu den betreffenden Ausbildungsinhalten wurden erworben. Turnusärztin/Turnusarzt darf nur beobachten.

Level 2: Erste Erfahrungen zu den Ausbildungsinhalten wurden gesammelt. Turnusärztin/Turnusarzt kann unter direkter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Level 3: Turnusärztin/Turnusarzt kann vorübergehend unter indirekter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

Level 4: Turnusärztin/Turnusarzt kann unter entfernter Anleitung und Aufsicht arbeiten.

## 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



## 8. Ausbildungsausmaß

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

## 9. Absolvierung von Nacht-, Wochenend- und Feiertagsdiensten

(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

## 10. Supervision

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

## 11. Absolvierung von gesonderten Ausbildungseinheiten zum vertieften Kompetenzerwerb

Balint-Gruppen <small>(insgesamt zumindest 30 Stunden, wobei bis zu 20 Stunden während der SFG absolviert werden können, Teilnahmebestätigungen sind beizulegen)</small>	Ja	Nein	Ausmaß in Stunden:
Tätigkeit in Krankenanstalten oder Teilnahme an qualitätsgesicherten Kursen in folgenden Bereichen: <small>(insgesamt 80 Stunden, wobei bis zu 40 Stunden während der SFG absolviert werden können, Teilnahmebestätigungen sind beizulegen)</small>			Ausmaß in Stunden:
Suchttherapie	Krankenanstalt	Kurs	
Geriatric	Krankenanstalt	Kurs	
Palliativmedizin	Krankenanstalt	Kurs	
Psychosomatik	Krankenanstalt	Kurs	
Schmerztherapie	Krankenanstalt	Kurs	
Notfallmedizin	Krankenanstalt	Kurs	
Prävention	Krankenanstalt	Kurs	
Gesundheitsförderung und -kompetenz, Public Health	Krankenanstalt	Kurs	
Arbeits- und Umweltmedizin	Krankenanstalt	Kurs	
Gendermedizin	Krankenanstalt	Kurs	
Sonografie	Krankenanstalt	Kurs	

## 12. Teilnahme an Mentoringprogrammen

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

## 13. Allfällige Anmerkungen der/des Ausbildungsverantwortlichen

---

Name der Turnusärztin/des Turnusarztes

Geburtsdatum

Für den Nachweis der mit Erfolg zurückgelegten Ausbildung (Punkte 1 - 13) zeichnet verantwortlich:

---

Ausbildungsverantwortliche(r) <sup>1)</sup>  
(Vor- und Nachname in Blockbuchstaben und Unterschrift)

---

Stampiglie

---

Datum (tt.mm.jjjj) Ort

<sup>1)</sup> Leiter(in) der als Ausbildungseinrichtung anerkannten Abteilung/Klinik/Krankenanstalt, des Lehrambulatoriums, Lehr(gruppen)praxisinhaber(in)

## 14. Allfällige Anmerkungen der/des in Ausbildung befindlichen Ärztin/Arztes