



ÖSTERREICHISCHE  
ÄRZTEKAMMER

# Rasterzeugnis

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

**Sonderfach-Grundausbildung  
Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde**

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

# Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde

## 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:		
• Verlegung der Atemwege/akuter Atemnot		
• Blutungen aus Hals/Nase/Ohr		
• Komplikation einer Entzündung im HNO-Bereich		
2. Beratung von Angehörigen und Kommunikation mit Dritten in dringenden Fällen		
3. Koordinierung der Maßnahmen des organisierten Rettungs- und Krankentransportwesens		

1. Akut- und Notfallmedizin	Richtzahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
<b>B) Fertigkeiten</b>			
1. Erkennen und Vorgehen bei akut bedrohlichen Situationen, Sofortmaßnahmen und Erstversorgung bei:			
• Verlegung der Atemwege/akuter Atemnot			
• Blutungen aus Hals/Nase/Ohr			
2. Beratung von Angehörigen und Kommunikation mit Dritten in dringenden Fällen			

2. Basismedizin und fachspezifische Medizin	mit Erfolg	
	Datum	Unterschrift
<b>A) Kenntnisse / Erfahrungen</b>		
1. Anamnese, Stuserhebung, Diagnostik und Behandlung bei:		
• angeborenen und erworbenen HNO-Erkrankungen bei Kindern		
• Infektionen im HNO-Bereich		
• Hörstörungen		
• Schwindel/Gleichgewichtsstörungen		
• Tinnitus		
• Schluckstörungen		
• Veränderungen von Mund-, Rachenschleimhaut und Zunge		
• Schnarchen		
• Nasenatmungsbehinderung		
• Globusgefühl		
• benignen und malignen Tumoren im HNO-Bereich		
• Kopf- und Gesichtsschmerz		
2. Untersuchungen und Behandlungen:		
• HNO-Status		
• Rhinoskopia anterior		
• Otoskopie		
• klinische Hörprüfung		
• basale Schwindeldiagnostik		
• Laryngoskopie		
• Palpation des Halses		

2. Basismedizin und fachspezifische Medizin		mit Erfolg		
		Datum	Unterschrift	
<b>A) Kenntnisse / Erfahrungen</b>				
• Entfernung von Fremdkörpern und Cerumen				
• Vorgehen bei Epistaxis (Blutstillung)				
• Vorgehen bei Verletzungen im HNO-Bereich				
• Hörhilfen/Implantate				
• Trachealkanülen/Tracheostoma				
3. Indikation und Grenzen fachspezifischer diagnostischer Verfahren wie:				
• Audiometrie				
• Vestibulometrie, Kopfpulstest				
• Geruchs- und Geschmacksprüfung				
• Stroboskopie				
• fachspezifische bildgebende Verfahren				
4. Früherkennung und Intervention bei Gewalt:				
• Fähigkeit zur Früherkennung von Gewaltformen, speziell im sozialen Umfeld inkl. spezifischer Gesprächsführung				
• geeignete Interventionsmaßnahmen inkl. Dokumentation und Weiterverweisung an spezialisierte Hilfsangebote				
• psychopathologische Grundlagen				
2. Basismedizin und fachspezifische Medizin		Richtzahl	mit Erfolg	
			Datum	Unterschrift
<b>B) Fertigkeiten</b>				
1. Anamnese, Stuserhebung, Diagnostik und Behandlung bei:	30			
• angeborenen und erworbenen HNO-Erkrankungen bei Kindern				
• Infektionen im HNO-Bereich				

2. <b>Basismedizin und fachspezifische Medizin</b>	Richt- zahl	mit Erfolg	
		Datum	Unterschrift
<b>B) Fertigkeiten</b>			
• Hörstörungen			
• Schwindel/Gleichgewichtsstörungen			
• Tinnitus			
• Schluckstörungen			
• Veränderungen von Mund-, Ra- chenschleimhaut und Zunge			
• Schnarchen			
• Nasenatmungsbehinderung			
• Globusgefühl			
• benignen und malignen Tumoren im HNO-Bereich			
• Kopf- und Gesichtsschmerz			
2. Untersuchungen und Behandlungen:	30		
• HNO-Status			
• Rhinoskopia anterior			
• Otoskopie			
• Laryngoskopie			
• Palpation des Halses			
• klinische Hörprüfung			
• basale Schwindeldiagnostik			
• Vorgehen bei Epistaxis (Blutstillung)			
• Vorgehen bei Verletzungen im HNO-Bereich			
• Entfernung von Fremdkörpern und Cerumen			

3. Nachsorge	mit Erfolg	
	Datum	Unterschrift
<b>A) Kenntnisse / Erfahrungen</b>		
1. Nachsorgeschemata fachspezifischer Behandlungen wie:		
• Operationen im HNO-Bereich		
• onkologischen Erkrankungen im HNO-Bereich		
• Rehabilitationsmöglichkeiten		
• Kontakt zu Selbsthilfegruppen		

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				
• Verlegung der Atemwege/akute Atemnot [4]				
Datum und Unterschrift				
• Blutungen aus Hals/Nase/Ohr [4]				
Datum und Unterschrift				
• Komplikation einer Entzündung im HNO-Bereich [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				
• Infektionen im HNO-Bereich [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				
• Fremdkörpern und Cerumen [4]				
Datum und Unterschrift				
• Epistaxis (Blutstillung) [4]				
Datum und Unterschrift				
• Verletzungen im HNO-Bereich [2]				
Datum und Unterschrift				
• Kopf- und Gesichtsschmerz [3]				
Datum und Unterschrift				
• Hörverlust [2]				
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				
• Schwindel/Gleichgewichtsstörung [3]				
Datum und Unterschrift				
• Tinnitus [3]				
Datum und Unterschrift				
• Schnarchen/Behinderung der Nasenatmung [3]				
Datum und Unterschrift				
• Globusgefühl/Schluckstörung [3]				
Datum und Unterschrift				
• Tumore [2]				
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				
• HNO-Status [3]				
Datum und Unterschrift				
• Anteriore Rhinoskopie [4]				
Datum und Unterschrift				
• Laryngoskopie (Spiegeluntersuchung) [3]				
Datum und Unterschrift				
• Palpation des Halses [4]				
Datum und Unterschrift				
• Entfernung von sichtbaren Fremdkörpern und Cerumen [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: Erlernen von Indikation, Interpretation bzw. Anwendung folgender diagnostischer und therapeutischer Verfahren				
• Blutstillung bei Epistaxis [4]				
Datum und Unterschrift				
• Vorgehen bei Verletzungen im HNO-Bereich [2]				
Datum und Unterschrift				
• klinische Hörprüfung [4]				
Datum und Unterschrift				
• basale Schwindeldiagnostik [4]				
Datum und Unterschrift				
• fachspezifische Interpretation der von Radiologinnen und Radiologen und Nuklearmedizinerinnen und Nuklearmedizinerern erhobenen Befunde [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	wenn nein, Teilzeitausmaß (in Wochenstunden) inklusive Zeiträume:
<input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Nein	

## 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 (insgesamt zumindest 30 Stunden, wobei bis zu 20 Stunden während der SFG absolviert werden können, Teilnahmebestätigungen sind beizulegen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Ausmaß in Stunden:
Tätigkeit in Krankenanstalten oder Teilnahme an qualitätsgesicherten Kursen in folgenden Bereichen: (insgesamt 80 Stunden, wobei bis zu 40 Stunden während der SFG absolviert werden können, Teilnahmebestätigungen sind beizulegen)			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