Leistungszahlen / Sonderfach-Schwerpunktausbildung: Innere Medizin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C) | **Fertigkeiten** | **Richtzahl** | **Anzahl der erbrachten Leistungen** Bezogen auf ein Jahr |
| 16. | EKG | 500 |  |
| 17. | Langzeit-EKG | 50 |  |
| 18. | LZ-RR | 30 |  |
| 19. | Echokardiographie | 70 |  |
| 20. | Sonographie Abdomen | 150 |  |
| 21. | Durchführung von Punktionen, z.B. Blase, Pleura, Bauchhöhle, Liquor, Leber, Knochenmark inkl. Stanzen, Punktion und Katheterisierung | 50 |  |

|  |
| --- |
| Datum, Unterschrift |

Spezialgebiet Kardiologie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C) | **Fertigkeiten** | **Richtzahl** | **Anzahl der erbrachten Leistungen** Bezogen auf ein Jahr |
| 1. | LZ-EKG | 100 |  |
| 2. | Ergometrien | 80 |  |
| 3. | Echokardiographie | 200 |  |

|  |
| --- |
| Datum, Unterschrift |

Spezialgebiet Angiologie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C) | **Fertigkeiten** | **Richtzahl** | **Anzahl der erbrachten Leistungen** Bezogen auf ein Jahr |
| 1. | Doppler/Duplex Sonographien hirnversorgende Gefäße | 100 |  |
| 2. | Doppler/Duplex Sonographie der peripheren Gefäße | 100 |  |
| 3. | Phlebosonographie | 100 |  |

|  |
| --- |
| Datum, Unterschrift |

Spezialgebiet Gastroenterologie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C) | **Fertigkeiten** | **Richtzahl** | **Anzahl der erbrachten Leistungen** Bezogen auf ein Jahr |
| 1. | Ösophago-Gastro-Duodenoskopie | 100 |  |
| 2. | Koloskopie | 100 |  |
|  | davon Proktoskopien | 20 |  |
| 3. | Abdomensonographie | 200 |  |

|  |
| --- |
| Datum, Unterschrift |

Spezialgebiet Hämatologie und internistische Onkologie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C) | **Fertigkeiten** | **Richtzahl** | **Anzahl der erbrachten Leistungen** Bezogen auf ein Jahr |
| 1. | Patientinnen- und Patientenmanagemen | 50 |  |
| 2. | Komplikationsmanagement | 50 |  |

|  |
| --- |
| Datum, Unterschrift |

Spezialgebiet Pneumologie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C) | **Fertigkeiten** | **Richtzahl** | **Anzahl der erbrachten Leistungen** Bezogen auf ein Jahr |
| 1. | Spirometrie | 100 |  |
| 2. | Mitwirkung bei Bronchoskopien einschließlich bronchoalveolärer Lavage | 25 |  |
| 3. | Pleurasonographie | 100 |  |
| 4. | Allergiediagnostik | 25 |  |

|  |
| --- |
| Datum, Unterschrift |

Spezialgebiet Notfallkompetenz/ambulante Medizin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C) | **Fertigkeiten** | **Richtzahl** | **Anzahl der erbrachten Leistungen** Bezogen auf ein Jahr |
| 1. | Management ambulanter Patientinnen und Patienten, zielgerichtete Abklärung von Symptomen und Erstellen einer Arbeitsdiagnose | 50 |  |
| 2. | Akuttherapie und abschließende Erstbehandlung von Krankheiten inkl. Notfallbehandlung | 50 |  |

|  |
| --- |
| Datum, Unterschrift |

Spezialgebiet Endokrinologie, Diabetologie und Stoffwechselerkrankungen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C) | **Fertigkeiten** | **Richtzahl** | **Anzahl der erbrachten Leistungen** Bezogen auf ein Jahr |
| 1. | Schilddrüsensonographie | 80 |  |
| 2. | Endokrinologische Funktionstests | 20 |  |
| 3. | Betreuung von Diabetikerinnen und Diabetikern | 100 |  |

|  |
| --- |
| Datum, Unterschrift |

Spezialgebiet Rheumatologie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C) | **Fertigkeiten** | **Richtzahl** | **Anzahl der erbrachten Leistungen** Bezogen auf ein Jahr |
| 1. | Gelenkssonographien/Weichteilultraschall | 80 |  |
| 2. | Dokumentation von rheumatologischen Patientinnen- und Patientenassessments | 50 |  |

|  |
| --- |
| Datum, Unterschrift |

Spezialgebiet Nephrologie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C) | **Fertigkeiten** | **Richtzahl** | **Anzahl der erbrachten Leistungen** Bezogen auf ein Jahr |
| 1. | 24-Stunden-Blutdruckmessung inkl. Auswertung und Interpretation | 40 |  |
| 2. | Harnanalyse inkl. Proteinuriediagnostik und mikroskopische Harnsedimentbeurteilung | 25 |  |
| 3. | Betreuung von nephrologischen Patientinnen und Patienten (akutes und chronisches Nierenversagen) | 100 |  |
| 4. | Vertiefung in Störungen des Säuren-, Basen- und Elektrolythaushalts | 25 |  |

|  |
| --- |
| Datum, Unterschrift |