

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Rheumatologie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

22. Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Rheumatologie

Definition	Die Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Rheumatologie umfasst in Ergänzung zur Facharztkompetenz die Prävention, Erkennung, konservative Behandlung und Rehabilitation von Erkrankungen des rheumatischen Formenkreises einschließlich der entzündlich-rheumatischen Systemerkrankungen des Säuglings, Kleinkindes, Kindes, Jugendlichen und Heranwachsenden in seinem sozialen Umfeld von der pränatalen Periode einschließlich der Transition in eine Weiterbetreuung.
Mindestanforderungen gemäß § 11 WBO	<ul style="list-style-type: none"> - Facharztanerkennung für Kinder- und Jugendmedizin und zusätzlich - 24 Monate Kinder- und Jugend-Rheumatologie unter Anleitung eines Weiterbildungsermächtigten in Kinder- und Jugend-Rheumatologie

Übergangsbestimmung:

Kammermitglieder, die über die Anerkennung der Zusätzlichen Weiterbildung Kinder-Rheumatologie verfügen, sind berechtigt, stattdessen die Bezeichnung Kinder- und Jugend-Rheumatologie zu führen.

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Rheumatologie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Weiterbildungsinhalte der Zusatz-Weiterbildung

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
A. Allgemeine Inhalte der Weiterbildung für Abschnitt C								
1. Übergreifende Inhalte der Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Rheumatologie								
Epidemiologie, Grundlagen entzündlicher und nicht-entzündlicher rheumatischer Erkrankungen einschließlich molekulargenetischer und immunologischer Mechanismen bei systemischen Autoimmunerkrankungen, autoinflammatorischen Erkrankungen einschließlich genetischer Fiebersyndrome, nicht-bakterieller Osteitis, Interferonopathien, Schmerzsyndromen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Pharmakologie, Nebenwirkungen und Interaktion von nicht-steroidalen Antirheumatika, Glukokortikoiden, konventionellen und biologischen disease-modifying anti-rheumatic drugs, Immunsuppressiva				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Rheumatologie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
	Indikationsstellung und Überwachung der Therapie mit nicht-steroidalen Antirheumatika, Glukokortikoiden, konventionellen und biologischen disease-modifying anti-rheumatic drugs, Immunsuppressiva					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Supplementäre Therapien, z. B. Gastroprotektion, Folsäuresupplementierung, Osteoporoseprophylaxe, Osteoporosetherapie					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Koordination der interdisziplinären und interprofessionellen Zusammenarbeit					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Langzeitversorgung in Kooperation mit spezialisierten Einrichtungen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indikationen für Impfungen unter Immunsuppression				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Indikationsstellung zur genetischen Diagnostik					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundlagen der Ernährungsberatung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Schulungsmaßnahmen unter Einbindung von Bezugspersonen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Rheumatologie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
Physikalische, krankengymnastische, ergotherapeutische Behandlungskonzepte				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Einleitung von präventiven und rehabilitativen Maßnahmen bei chronischen Erkrankungen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sportberatung					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Indikationsstellung zur psychosozialen Therapie					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palliativmedizinische Versorgung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
2. Juvenile idiopathische Arthritis								
Differentialdiagnose und Prognose der unterschiedlichen Subtypen der juvenilen idiopathischen Arthritis				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Weiterführende Diagnostik und Therapie der verschiedenen Formen der juvenilen idiopathischen Arthritis, auch Langzeitversorgung					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kollagenosen und Vaskulitiden								

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Rheumatologie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
	Weiterführende Diagnostik und Therapie bei systemischem Lupus erythematodes, juveniler Dermatomyositis, Sklerodermie und Overlap-Kollagenosen, Vaskulitiden					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Autoinflammatorische Erkrankungen								
	Weiterführende Diagnostik und Therapie bei autoinflammatorischen Erkrankungen, z. B. Fieber-Syndromen, nicht-infektiösen Inflammationen des Knochens, Interferonopathien					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Chronische Schmerzerkrankungen des muskuloskelettalen Systems								
Grundlagen der multimodalen und medikamentösen Schmerztherapie				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Diagnostik und Differentialdiagnostik chronischer Schmerzerkrankungen des muskuloskelettalen Systems					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Diagnostische Verfahren								
	Durchführung verschiedener standardisierter Untersuchungsverfahren					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Rheumatologie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachge- wiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
	Indikationsstellung und Befundinterpretation hämatologischer, biochemischer, immunologischer Untersuchungen einschließlich Synoviaanalyse					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Punktion verschiedener Gelenke sowie intraartikuläre Injektion	50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gelenksonographie	200				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Indikationsstellung und Befundinterpretation weiterer bildgebender Untersuchungen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Rheumatologische Notfälle								
Differentialdiagnose akuter rheumatischer Krankheitsbilder einschließlich Abgrenzung von malignen Erkrankungen, z. B. Leukämie sowie Infektionen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Diagnostische und therapeutische Notfallmaßnahmen, z. B. bei akuter Arthritis, systemischem Lupus erythematodes, juveniler Dermatomyositis, Makrophagen-aktivierungssyndrom, Vaskulitiden					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten