

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Allergologie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

2. Zusatz-Weiterbildung Allergologie

Definition	<p>Die Zusatz-Weiterbildung Allergologie umfasst in Ergänzung zu einer Facharztkompetenz die Vorbeugung, Erkennung und Behandlung der durch Allergene und Pseudoallergene ausgelösten Erkrankungen verschiedener Organsysteme einschließlich der immunologischen Aspekte.</p> <p>Die Zusatz-Weiterbildung vermittelt zusätzliche gebietserweiternde Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten.</p>
Mindestanforderungen gemäß § 11 WBO	<ul style="list-style-type: none"> - Facharztanerkennung in einem Gebiet der unmittelbaren Patientenversorgung - und zusätzlich auch berufsbegleitend <p>Allergologie gemäß Weiterbildungsinhalten unter Anleitung eines Weiterbildungs-ermächtigten in Allergologie</p> <p>Die berufsbegleitende Weiterbildung kann durch 12 Monate Weiterbildung unter Anleitung eines Weiterbildungsermächtigten in Allergologie ersetzt werden.</p>

Übergangsbestimmung:

§ 22 Abs. 5 findet nur Anwendung für Fachärzte für Arbeitsmedizin, Nuklearmedizin, Öffentliches Gesundheitswesen, Radiologie und Transfusionsmedizin.

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Allergologie

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 Allergologie								
Immunologische und allergologische Grundlagen, Eigenschaften und Ökologie der Allergene, Allergenextrakte einschließlich der Insektengifte				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Immundefekte und Regulationsstörungen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Immuntoleranz und Autoimmunität				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Epidemiologie allergischer Erkrankungen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Allergencharakterisierung und Allergenverbreitung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Auslöser und Symptomatik von Pseudoallergien einschließlich Therapieoptionen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Allergenkarrenz und Allergen-Elimination				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Therapieallergene-Verordnung (TAV)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Allergologie

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
Psychogene Symptome und somatopsychische Reaktionen im Zusammenhang mit allergischen Erkrankungen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Psychosoziale und berufsbedingte Aspekte allergischer Erkrankungen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
2. Allergologische Krankheitsbilder								
Symptomatik, Genetik/Epigenetik, Differentialdiagnose und Therapieoptionen allergischer Erkrankungen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
- der Atemwege, insbesondere Asthma				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
- an Hals, Nasen, Ohren und Augen, z. B. allergische Rhinitis, Rhinokonjunktivitis, chronische Rhinosinusitis				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
- an der Haut, z. B. Urtikaria und Angioödem, atopisches Ekzem, Kontaktdermatitis, Mastozytose				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Behandlung gebietsbezogener allergischer Erkrankungen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Nahrungsmittelallergien								

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Allergologie

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
Epidemiologie, Einteilung, Symptomatik, Differentialdiagnose, Therapieoptionen sowie Prognose von Nahrungsmittelallergien und -unverträglichkeiten einschließlich Risikofaktoren, Augmentationsfaktoren				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Diagnostik von Nahrungsmittelallergien und Therapie von Nahrungsmittelreaktionen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Insektengiftallergien								
Epidemiologie, Symptomatik, Therapieoptionen sowie Prognose von Insektengiftallergien, nicht allergischen Reaktionen auf Insekten/Insektenstiche				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Diagnostik von Insektengiftallergien und Therapie von Insektengiftreaktionen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Medikamentenallergien								
Epidemiologie, Definition und Typen von Medikamentenallergien und -unverträglichkeiten sowie Management und Therapieoptionen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Allergologie

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
	Diagnostik von Arzneimittelallergien und Therapie von Arzneimittelreaktionen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ASS-Deaktivierung bei Samter-Trias					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Anaphylaxie								
Definition, Symptome, Schweregrade, Epidemiologie, Auslösefaktoren, Augmentationsfaktoren sowie Differentialdiagnose bei Anaphylaxie				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Therapie der Anaphylaxie gemäß Schweregrad einschließlich des anaphylaktischen Schocks					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beratung des Patienten zum Umgang mit Notfallmedikation					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Diagnostik von Allergien								
Prinzipien der allergologischen Diagnostik				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Erhebung und Dokumentation der speziellen allergologischen Anamnese					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Methoden zum Nachweis von Sensibilisierungen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Allergologie

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 Befundinterpretation von serologischen und pharmakologischen in-vitro-Testverfahren					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bestimmung sensibilisierender Antikörper vom Soforttyp (Ig E)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Indikationsstellung und Befundinterpretation zellulärer in-vitro-Testverfahren, z. B. Antigen-abhängige Lymphozytenstimulation, Durchflusszytometrie, Histamin- und Leukotrien-Freisetzung					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kutan- und Epikutantest bei Soforttyp- und Spättyp-Reaktionen bei Patienten	200				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktionsteste der Lunge				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Indikationsstellung und Durchführung gebietsbezogener Provokationsteste bei Patienten, z. B. nasal, bronchial, oral, parenteral	50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Therapie von Allergien								
Prinzipien der allergologischen Therapie						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Allergologie

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
	Medikamentöse und physikalische Therapie, Karenzmaßnahmen sowie alternative Therapieformen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ernährungsberatung einschließlich Eliminationsdiäten					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patientenschulungsprogramme				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Wirkmechanismen, Vorteile, Risikofaktoren, Nebenwirkungen, Kontraindikationen und Formen der allergen-spezifischen Immuntherapie (ASIT)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Indikationsstellung und Durchführung der spezifischen Immuntherapie bis zur Erhaltungsdosis einschließlich der Erstellung des Behandlungsplans und von Therapieverlaufskontrollen bei Patienten, z. B. mittels Stichprovokationstestung	25				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Prävention, arbeits- und umweltmedizinische Aspekte								
	Einleitung von Maßnahmen der primären, sekundären und tertiären Prävention bei Risikogruppen und bereits Erkrankten					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Allergologie

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
Berufliche Risikofaktoren für allergische Sensibilisierung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Allergisch bedingte Berufskrankheiten, insbesondere des Respirationstraktes und der Haut				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Kriterien zur Anerkennung einer allergisch bedingten Berufskrankheit				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Toxikologie der Umweltschadstoffe				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Umweltbedingte Risikofaktoren für allergische Sensibilisierung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Symptomatik und Differentialdiagnose umweltmedizinischer Erkrankungen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten