

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Akupunktur

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

3. Zusatz-Weiterbildung Andrologie

Definition	Die Zusatz-Weiterbildung Andrologie umfasst in Ergänzung zu einer Facharztkompetenz die Vorbeugung, Erkennung, konservative Behandlung und Rehabilitation von männlichen Fertilitätsstörungen einschließlich partnerschaftlicher Störungen und männlicher Kontrazeption, der erektilen Dysfunktion einschließlich Libido-, Ejakulations- und Kohabitationsstörungen, des primären und sekundären Hypogonadismus, der Gynäkomastie, der Pubertas tarda sowie der Seneszenz des Mannes.
Mindestanforderungen gemäß § 11 WBO	<ul style="list-style-type: none"> - Facharztanerkennung für Haut- und Geschlechtskrankheiten, Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie oder Urologie und zusätzlich - 12 Monate Andrologie unter Anleitung eines Weiterbildungsermächtigten in Andrologie

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Akupunktur

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 Andrologie								
	Prävention und Früherkennung andrologischer Krankheitsbilder					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychogene Symptome, somatopsychische Reaktionen und psychologische Führung andrologischer Patienten				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
2. Hormonelle Störungen								
	Erkennung, Diagnostik und Therapie der Pubertas tarda					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Erkennung, Diagnostik und Therapie des endokrinen Hypogonadismus, auch beim alternden Mann	100				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Erkennung, Diagnostik und konservative Therapie der Gynäkomastie					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endokrinologische Diagnostik und Therapie andrologischer Erkrankungen, Indikation zu diagnostischen Funktionstesten				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Akupunktur

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
3. Infertilität und ungewollte Kinderlosigkeit								
	Erkennung, Diagnostik und Therapie der männlichen Infertilität					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Diagnostik, Beratung und Therapie entzündlicher Erkrankungen des männlichen Genitale bei Infertilität					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Interdisziplinäre Indikationsstellung für Verfahren der assistierten Reproduktion	100				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beratung des Paares bei ungewollter Kinderlosigkeit					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Andrologische Beratung, auch onkologischer Patienten, bezüglich Kryokonservierung von Spermatozoen und Hodengewebe	25				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sexualmedizinische Aspekte								
	Diagnostik und Therapie von Störungen der Erektion, der Libido, der Ejakulation und der Kohabitation einschließlich sexualmedizinischer Beratung	100				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beratung zur männlichen Kontrazeption					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

_____ Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Akupunktur

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
5. Diagnostik und Therapie								
	Sonographische/Duplexsonographische Untersuchungen des männlichen Genitale einschließlich Hoden, Nebenhoden, Skrotalgefäße, Penis	100				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ejakulatuntersuchungen nach WHO-Vorgaben einschließlich Spermaaufbereitungsmethoden	100				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundlagen andrologischer hereditärer Krankheitsbilder				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Indikationsstellung zur humangenetischen Diagnostik und Beratung bei andrologischen Fragestellungen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Einordnung des histologischen Ergebnisses der Hodenbiopsie in das Krankheitsbild					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indikationen und Prinzipien andrologisch relevanter Operationen, z. B. Varikozelenoperation, Hodenbiopsie einschließlich testikuläre Spermienextraktion, mikrochirurgische epididymale Spermienaspiration, Vasektomie, Refertilisierung, Korporoplastik, Schwellkörperimplantat				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

_____ Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten