

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Tropenmedizin

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

55. Zusatz-Weiterbildung Tropenmedizin

Definition	<p>Die Zusatz-Weiterbildung Tropenmedizin umfasst die Epidemiologie, Vorbeugung, Erkennung, Behandlung und das Management von Gesundheitsstörungen und Erkrankungen, die mit den besonderen Lebensumständen, Krankheitserregern und Umweltbedingungen in tropischen Ländern oder Regionen mit besonderen klimatischen oder gesundheitlichen Belastungen verbunden sind sowie hereditär vorkommen einschließlich der in Deutschland seltenen, oft tropischen, lebensbedrohlichen und hochkontagiösen Erkrankungen aus dem Ausland.</p> <p>Die Zusatz-Weiterbildung vermittelt zusätzliche gebietserweiternde Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten.</p>
Mindestanforderungen gemäß § 11 WBO	<ul style="list-style-type: none"> - 24 Monate Weiterbildung in einem Gebiet der unmittelbaren Patientenversorgung und zusätzlich - 9 Monate Tropenmedizin unter Anleitung eines Weiterbildungsermächtigten in Tropenmedizin und zusätzlich - 9 Monate tropenmedizinische Tätigkeit in einer medizinischen Einrichtung in den Tropen und zusätzlich - 3 Monate Kurs-Weiterbildung gemäß § 5 Abs. 10 in Tropenmedizin und Medizinische Parasitologie

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Tropenmedizin

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)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
A. Allgemeine Inhalte der Weiterbildung für Abschnitt C								
1. Übergreifende Inhalte der Zusatz-Weiterbildung Tropenmedizin								
Gesundheitssysteme in ressourcenarmen Ländern sowie geomedizinische Zusammenhänge und deren Folgen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Meldung von Infektions- und Tropenkrankheiten nach dem Infektionsschutzgesetz sowie der Berufskrankheiten-Verordnung					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziokulturelle Besonderheiten und deren Berücksichtigung bei Anamnese, Befunderhebung und Therapie				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Ethnische und altersspezifische Besonderheiten				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
2. Epidemiologie								

_____ Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Tropenmedizin

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)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
Auftreten und Verbreitung von infektiösen und nicht-übertragbaren länderspezifischen Erkrankungen sowie umwelt-, fauna- und florabedingte Gefahren				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Epidemiologie der Übertragungswege tropenmedizinisch relevanter Erreger, deren zoonotische Reservoirs sowie Übertragungsvektoren und Übertragungskompetenz				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Epidemiologische Grundlagen bei tropenmedizinischen Fragestellungen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Identifizierung von Vektoren von Infektionskrankheiten					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Diagnostik								
Diagnostische Verfahren zum Nachweis von tropenmedizinisch relevanten Infektionserregern				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Tropenmedizin

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)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
	Mikroskopische Untersuchungen, z. B. von Blut, Gewebe, Sputum, Stuhl, Urin, Haut- und Liquorproben einschließlich der wichtigsten Färbeverfahren tropenmedizinischer Erreger	100				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Durchführung von Schnelltest-Verfahren bei tropenmedizinischen Fragestellungen	30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Indikationsstellung, Präanalytik und Befundinterpretation von Laboruntersuchungen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Reisemedizin								
Besonderheiten der Höhen-, Tauch- und klimaspezifischen Medizin				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Länderspezifische Beratung vor Reisen, Entsendung und Auslandseinsätzen einschließlich Prophylaxemaßnahmen unter besonderer Berücksichtigung von Risikogruppen sowie Beurteilung der Reisefähigkeit					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nationale und supranationale Impfvorschriften				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Tropenmedizin

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)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
Indikationen und Kontraindikationen von Impfungen sowie Immun- und Chemoprophylaxe, z. B. Malariaprophylaxe				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Impfung von Reisenden einschließlich Gelbfieberimpfungen	100				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Erstellung von individuellen länderspezifischen Expositionen und Chemoprophylaxeplänen	100				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Tropenmedizinische Erkrankungen								
	Erkennung, Diagnostik, Differentialdiagnostik und Therapie von infektiösen und nicht-übertragbaren Erkrankungen in den Tropen einschließlich bakterieller, viraler, mykotischer und parasitärer Infektionen und Gifftierunfälle					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Erkennung, Diagnostik, Differentialdiagnostik und Therapie von infektiösen und nicht-übertragbaren Erkrankungen bei Reiserückkehrern, Reisenden und Migranten einschließlich bakterieller, viraler, mykotischer und parasitärer Infektionen und Gifftierunfälle					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Länderspezifische Erkrankungsmuster				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Tropenmedizin

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)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
Vorgehen bei Verdacht auf Import lebensbedrohlicher und hochkontagiöser Erreger				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
6. Arbeitsmedizinische Aspekte								
Arbeits- und umweltmedizinische Aspekte im Ausland einschließlich Vorsorge und Tauglichkeit				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Gefährdungsbeurteilung von Arbeitsplätzen in den Tropen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Durchführung von Tropentauglichkeitsuntersuchungen und Rückkehreruntersuchungen einschließlich Beratung	35				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Durchführung der arbeitsmedizinischen Vorsorge					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gutachtenerstellung					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten