

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Betriebsmedizin

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### 5. Zusatz-Weiterbildung Betriebsmedizin

Die Inhalte der Zusatz-Weiterbildung Betriebsmedizin sind integraler Bestandteil der Weiterbildung zum Facharzt für Arbeitsmedizin und verleihen dem Arbeitsmediziner das Recht zum Führen der Bezeichnung Betriebsmedizin.

<b>Definition</b>	<p>Die Zusatz-Weiterbildung Betriebsmedizin umfasst in Ergänzung zu einer Facharztkompetenz die Wechselbeziehungen zwischen Arbeits- und Lebenswelten einerseits sowie Gesundheit und Krankheiten andererseits. Im Mittelpunkt steht dabei der Erhalt und die Förderung der physischen und psychischen Gesundheit und Leistungsfähigkeit des arbeitenden Menschen, die Gefährdungsbeurteilung der Arbeitsbedingungen, die Vorbeugung, Erkennung und Behandlung arbeitsbedingter Erkrankungen und Berufskrankheiten.</p> <p>Die Zusatz-Weiterbildung vermittelt zusätzliche gebietserweiternde Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten.</p>
<b>Mindestanforderungen gemäß § 11 WBO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Facharztanerkennung in einem Gebiet der unmittelbaren Patientenversorgung und zusätzlich</li> <li>- <b>360 Stunden Kurs-Weiterbildung</b> gemäß § 5 Abs. 10 in Arbeitsmedizin/Betriebsmedizin und zusätzlich</li> <li>- <b>1.200 Stunden betriebsärztliche Tätigkeit</b> unter Anleitung eines Weiterbildungsermächtigten in Betriebsmedizin oder Arbeitsmedizin</li> </ul> <p>Die betriebsärztliche Tätigkeit kann durch 9 Monate Weiterbildung unter Anleitung eines Weiterbildungsermächtigten in Betriebsmedizin oder Arbeitsmedizin ersetzt werden.</p>

#### Übergangsbestimmung:

§ 22 Abs. 5 findet keine Anwendung.

\_\_\_\_\_  
**Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten**

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Betriebsmedizin

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
<b>A. Allgemeine Inhalte der Weiterbildung für Abschnitt C</b>								
<b>1. Übergreifende Inhalte der Zusatz-Weiterbildung Betriebsmedizin</b>								
Wesentliche Gesetze, Verordnungen, Regeln und Empfehlungen, insbesondere Arbeitsschutzgesetz, Arbeitssicherheitsgesetz, Verordnung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge und Präventionsgesetz				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Duales Arbeitsschutzsystem durch den Staat und die Träger der Gesetzlichen Unfallversicherung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Betriebliche Organisationsstrukturen und Ablaufprozesse				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Beratung von Arbeitgebern, Beschäftigten und deren Interessenvertretungen im Fall arbeitsbedingter Gefährdung der Gesundheit einschließlich psychischer Belastung und Beanspruchung					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufskunde				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Konzepte der Arbeitsmedizin, z. B. Belastungs-Beanspruchungs-Konzept und Dosis-Wirkungs-Beziehungen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Betriebsmedizin

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ <b>Richtzahl</b> sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
Grundlagen der Epidemiologie und Statistik				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Arbeitsphysiologie				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Grundlagen der Sozialmedizin				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Grundlagen der Reise-, Tropen- und Flugmedizin				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Beratung über gesundheitsgerechtes Verhalten im Ausland einschließlich der Expositionsprophylaxe, gesundheitliche Einschränkungen sowie bei Reisen während der Schwangerschaft					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. Arbeitsmedizinische Diagnostik</b>								
Berufsbezogene Risiken				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Berufsanamnese mit Erhebung von berufsbezogenen Risiken und Symptomen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Untersuchungen zur Bewertung der Arbeits- und Beschäftigungsfähigkeit sowie der physischen und psychischen Leistungsfähigkeit, insbesondere					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Lungenfunktionsprüfung					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Ergometrie					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
**Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten**

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Betriebsmedizin

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ <b>Richtzahl</b> sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
	- apparative Techniken zur orientierenden Untersuchung des Hör- und Sehvermögens					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Indikationsstellung und Befundinterpretation radiologischer Untersuchungen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3. Primärprävention</b>								
Verhältnisprävention und Verhaltensprävention einschließlich Arbeitsplatzgestaltung, Ergonomie, Arbeitshygiene und Unfallprävention				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Betriebs- und Arbeitsplatzbegehung, Arbeitsplatzbeurteilung, Gefährdungsbeurteilung einschließlich psychischer Belastungen, Risikobeurteilung, z. B. für besondere Beschäftigungsgruppen wie Jugendliche, Schwangere, leistungsgewandelte Beschäftigte					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beratung zu Maßnahmen der Verhaltensprävention, Präventionsberatung					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beurteilung von Messergebnissen verschiedener Arbeitsumgebungsfaktoren, z. B. Lärm, Klima, Beleuchtung, Gefahrstoffe					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beratung zur Auswahl von persönlichen Schutzausrüstungen, z. B. beim Umgang mit Gefahrstoffen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Betriebsmedizin

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ <b>Richtzahl</b> sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
Grundzüge der Pandemieplanung im Betrieb				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Durchführung von Maßnahmen der Infektionsprophylaxe im Betrieb					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Organisation der Ersten Hilfe im Betrieb					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4. Sekundärprävention</b>								
	Früherkennungsuntersuchungen bei Risikofaktoren und arbeitsbedingten Erkrankungen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vorsorgeuntersuchungen gemäß Verordnung arbeitsmedizinischer Vorsorge					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Eignungsuntersuchungen und -beurteilungen nach entsprechenden Rechtsverordnungen einschließlich verkehrsmedizinischer Untersuchungen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5. Tertiärprävention</b>								
	Beratung zum betrieblichen Eingliederungsmanagement einschließlich individueller Einzelmaßnahmen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medizinische, arbeitsplatzbezogene, betriebliche und soziale Rehabilitation				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Betriebsmedizin

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ <b>Richtzahl</b> sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
	Beratung zur Arbeitsplatzgestaltung bei Beschäftigten, z. B. mit chronischen Erkrankungen und bei leistungsgewandelten Beschäftigten					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6. Arbeitsbedingte Erkrankungen einschließlich Berufskrankheiten</b>								
Berufskrankheiten gemäß SGB VII und Berufskrankheiten-Verordnung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
- durch chemische Einwirkungen verursachte Krankheiten				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
- durch physikalische Einwirkungen verursachte Krankheiten				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
- Infektionskrankheiten und Tropenkrankheiten				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
- Atemwegserkrankungen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
- Hautkrankheiten				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Meldung des Verdachts von Berufskrankheiten gemäß SGB VII					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeits(mit)bedingte Erkrankungen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Beteiligung am Feststellungsverfahren für Berufskrankheiten					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wechselwirkungen zwischen Arbeit und Volkskrankheiten				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Betriebsmedizin

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ <b>Richtzahl</b> sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
<b>7. Arbeitstoxikologie</b>								
Toxikologische Grundlagen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Grundlagen der Kanzerogenese				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Biomonitoring am Arbeitsplatz					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ambient Monitoring				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Beurteilung chemischer Belastungen und Beanspruchungen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beratung beim Umgang mit Gefahrstoffen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>8. Arbeit und psychische Gesundheit</b>								
Grundlagen psychischer und psychosomatischer Krankheitsbilder und Symptome				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Grundlagen der Arbeits-, Betriebs- und Organisationspsychologie einschließlich betrieblichem Konflikt- und Stressmanagement				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Beurteilung psychischer Belastungen und Beanspruchungen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beratung und Begleitung im Rahmen betrieblicher Suchtprävention					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Betriebsmedizin

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ <b>Richtzahl</b> sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
Auswirkungen kultureller Faktoren und Einflüsse auf den Zusammenhang von Arbeit und psychischer Gesundheit				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<b>9. Betriebliches Gesundheitsmanagement</b>								
Grundlagen der Förderung der Gesundheit der Bevölkerung in der Arbeitswelt				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Grundsätze der Salutogenese				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Grundsätze gesunder Führung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Instrumente der Gesundheitsförderung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Koordination von Präventionsdienstleistern im Betrieb					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten