

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Diabetologie

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

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

### 7. Zusatz-Weiterbildung Diabetologie

Die Inhalte der Zusatz-Weiterbildung Diabetologie sind integraler Bestandteil der Weiterbildung zum Facharzt für Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie sowie integraler Bestandteil der Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Endokrinologie und -Diabetologie und verleihen dem Endokrinologen und Kinder- und Jugend-Endokrinologen das Recht zum Führen der Bezeichnung Diabetologie.

<b>Definition</b>	Die Zusatz-Weiterbildung Diabetologie umfasst in Ergänzung zu einer Facharztkompetenz die Erkennung, Behandlung und Rehabilitation aller Formen der diabetischen Stoffwechselstörung einschließlich ihrer Komplikationen sowie die Beratung und Schulung.
<b>Mindestanforderungen gemäß § 11 WBO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Facharztanerkennung im Gebiet Allgemeinmedizin, Innere Medizin oder Kinder- und Jugendmedizin und zusätzlich</li> <li>- <b>12 Monate Diabetologie</b> unter Anleitung eines Weiterbildungsermächtigten in Diabetologie oder in Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie oder in Kinder- und Jugend-Endokrinologie und -Diabetologie</li> </ul>

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

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Diabetologie

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

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

### Weiterbildungsinhalte der Zusatz-Weiterbildung

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)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
<b>A. Allgemeine Inhalte der Weiterbildung für Abschnitt C</b>								
<b>B. Gemeinsame Inhalte der Zusatz-Weiterbildung Diabetologie</b>								
<b>1. Übergreifende Inhalte der Zusatz-Weiterbildung Diabetologie</b>								
Differentialdiagnose des Diabetes mellitus sowie der Begleit- und Folgeerkrankungen, auch bei Kindern und Jugendlichen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Wirkungen, Interaktionen, Nebenwirkungen von Medikamenten bei Diabetes mellitus, auch unter Berücksichtigung des Ernährungszustandes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Diabetologische Notfälle					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Indikationsstellung und Befundinterpretation von Labor-Diagnostik unter Berücksichtigung von Screening und Differentialdiagnostik sowie der Diagnostik von Folgeschäden					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Durchführung des oralen Glukose-Toleranztests					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Diabetologie

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
	Durchführung von Assessments einschließlich Beratung unter Berücksichtigung kultureller Besonderheiten, Reisen, Sport, Ernährungs- und Lebensweise, Beruf, Fahrtauglichkeit, Schwerbehinderung einschließlich Selbstmanagementfähigkeit					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Maßnahmen der Primär-, Sekundär- und Tertiärprävention bei Diabetes mellitus und dessen Folgeerkrankungen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundzüge der Dialyse und Nierenersatztherapie				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Vorbereitung und Nachsorge bei Transplantationen, insbesondere bei Niere und Pankreas einschließlich der Indikation zur Pankreas- und Inselzell-Transplantation				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Transition einschließlich psychologischer und sozialmedizinischer Aspekte				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Auswirkungen der Diabeteserkrankung auf die Sexualität				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

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

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Diabetologie

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
	Auswahl und Durchführung standardisierter Schulungen, davon					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Hypoglykämieschulungen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. Sekundäre und monogenetische Diabetesformen</b>								
Klassifikation der Formen des sekundären und monogenetischen Diabetes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Indikationsstellung zur genetischen Untersuchung und zur Beratung bei genetischen Diabetesformen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Indikationsstellung und Durchführung der spezifischen Therapie bei sekundären Diabetesformen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3. Psychodiabetologie</b>								
	Partizipative Therapieplanung, Therapiemotivation, ressourcenorientierte Patientenansprache und Angehörigenberatung					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Erkennung von psychischen Komorbiditäten und Anpassung der Diabetestherapie, z. B. bei Essstörungen und Depressionen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Erkennung von Hypoglykämie- und Hyperglykämie-Akzeptanzproblemen sowie Folgeerkrankungen und Anpassung der Diabetestherapie					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Diabetologie

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
	Psychosoziale Beratung bei mangelnder Diabetesintegration und Diabetesakzeptanz sowie zu Berufswahl und Schwerbehindertenrecht					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C. Spezifische Inhalte für die Facharzt-Weiterbildung Allgemeinmedizin oder für die Facharzt- Weiterbildungen im Gebiet Innere Medizin</b>								
<b>1. Typ 1 und Typ 2 Diabetes sowie sekundäre Diabetesformen</b>								
	Ersteinstellung mittels intensiver Insulintherapie, Therapiefortführung und Therapieanpassung bei Typ 1 Diabetes	50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Therapieeinstellung und Therapieanpassung bei kontinuierlicher Blutzuckermessung (CGM) und Pumpen bei Typ 1 Diabetes	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Diagnostik, Therapieanpassung und Nachsorge von Notfällen bei Hypoglykämien mit und ohne Bewusstseinsverlust, Ketoazidosen sowie bei diabetischem Koma					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabetes bei Kindern und Jugendlichen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Nicht-medikamentöse und medikamentöse Therapieoptionen des Typ 2 Diabetes, z. B. OAD, GLP-1-Analoga, Insulintherapieregime				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

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

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Diabetologie

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
	Diagnostik und Therapie bei Typ 2 Diabetes, metabolischem Syndrom und Adipositas					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prä-, peri- und postoperatives Diabetesmanagement					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Indikationsstellung, prä- und postoperative Betreuung von Patienten bei bariatrischer Operation einschließlich Beratung zur Anpassung der Diabetestherapie und Ernährung					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Interdisziplinäre Differentialdiagnostik und Therapie bei Folge- und Begleiterkrankungen, insbesondere					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- koronare Herzkrankheit und periphere arterielle Verschlusskrankheit					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Hypertonie und Gefäßkrankheiten					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Hyperlipoproteinämie					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Gicht und Hyperurikämie					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- nicht-alkoholische und alkoholische Fettleber					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- metabolisches Syndrom					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Nephropathie					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- periphere und autonome Neuropathie					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Retinopathie					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Diabetologie

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
	- entzündliche urologische und gynäkologische Erkrankungen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Dermopathie					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Pankreatitis					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Umstellung intensivierter Diabetestherapie bei Demenz und in Palliativsituationen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Langzeitbetreuung von Typ 1 und Typ 2 Diabetikern einschließlich Heimbetreuung, auch interprofessionell					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Schulungen zu digitalen Anwendungen und aktuellen Diabetestechnologien					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Diagnostik und Therapie des diabetischen Fußsyndroms einschließlich Schulung, Wundversorgung, Schuhversorgung, Prothetik					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. Diabetes und Schwangerschaft</b>								
Schwangerschaft bei Typ 1 oder Typ 2 Diabetes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Screening, Diagnostik, Schulung und Therapie des Gestationsdiabetes bzw. des Diabetes während der Schwangerschaft einschließlich der Anpassung der Medikation an die postpartale Stoffwechselsituation					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Diabetologie

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
Teratogenitätsrisiko der Medikamente und der Folgen von Hyperglykämie				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Kontrazeption bei Diabetes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Polyzystisches Ovar-Syndrom				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Fetale und maternale Risiken und Hinweiszeichen von akuten und Folgeerkrankungen, z. B. postpartale Depression				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<b>Spezifische Inhalte für die Facharzt-Weiterbildung Kinder- und Jugendmedizin</b>								
<b>3. Diabetesformen im Kindes- und Jugendalter</b>								
Ätiologie, Differentialdiagnose, Verlauf, Therapieoptionen und Prognose bei Diabetesformen im Kindes- und Jugendalter				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Langzeitversorgung von Kindern und Jugendlichen mit medizinischen, psychologischen und sozialen Bedürfnissen während der verschiedenen Krankheitsphasen, insbesondere in der Initial-, Remissions- und Postremissions-, Pubertäts- und Transitionsphase einschließlich Erstgespräch bei Manifestation des Diabetes mellitus					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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



# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Diabetologie

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
	Ersteinstellung von Kindern und Jugendlichen mit Typ 1 Diabetes mittels intensiverter Insulintherapie, Therapiefortführung und Therapieanpassung	25				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Betreuung von Patienten mit Insulinpumpentherapie	25				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Langzeitversorgung mit einer intensivierten konventionellen Insulin-Therapie/Insulinpumpentherapie einschließlich Beratung hinsichtlich Therapie, Sport und Ernährung	50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Therapieeinstellung und Therapieanpassung bei kontinuierlicher Blutzuckermessung, z. B. sensorunterstützte Pumpen- und Insulintherapie, sensorintegrierte Pumpentherapie	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Diagnostik sowie Therapieanpassung und Nachsorge bei Komplikationen und Notfällen unter Berücksichtigung von Risikofaktoren sowie von assoziierten Autoimmunerkrankungen	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Prä-, peri- und postoperatives Diabetesmanagement	5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Betreuung und Beratung der Kinder und Jugendlichen und deren Eltern in Alltagssituationen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Umgang mit Diabetestechnologien im Kindes- und Jugendalter	5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Interdisziplinäre Behandlung bei Diabetes Typ 2, insbesondere im Hinblick auf die Transition					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Diabetologie

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
Molekulargenetische und immunologische Mechanismen diabetologischer Erkrankungen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Weiterführende Diagnostik und Therapie bei Diabetes Typ 3, z. B. monogentische Erkrankungen (Maturity Onset Diabetes of the Young, neonataler Diabetes)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Indikationsstellung zur weiterführenden Diagnostik bei Erkrankungen der Schilddrüse, Zöliakie, Adipositas und weiteren seltenen assoziierten Erkrankungen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Diagnostik und Therapie bei Hyperlipidämien und anderen metabolischen Risikofaktoren, z. B. Hypertonie					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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