

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Ernährungsmedizin

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

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

### 8. Zusatz-Weiterbildung Ernährungsmedizin

|  |   |
|--|---|
| <b>Definition</b>                          | Die Zusatz-Weiterbildung Ernährungsmedizin umfasst in Ergänzung zu einer Facharztkompetenz die Erkennung, Behandlung und Prävention ernährungsabhängiger Erkrankungen sowie von Erkrankungen, die durch angeborene oder erworbene Stoffwechselstörungen hervorgerufen sind.<br>Die Zusatz-Weiterbildung vermittelt zusätzliche gebietserweiternde Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten.   |
| <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>100 Stunden Kurs-Weiterbildung</b> gemäß § 5 Abs. 10 in Ernährungsmedizin und zusätzlich</li> <li>- <b>120 Stunden Fallseminare</b> unter Anleitung eines Weiterbildungsermächtigten in Ernährungsmedizin</li> </ul> <p>Die Fallseminare können durch 6 Monate Weiterbildung unter Anleitung eines Weiterbildungsermächtigten ersetzt werden.</p> |

#### Übergangsbestimmung:

Bis zum 31.12.2021 kann die Zusätzliche Weiterbildung Ernährungsmedizin auf Grundlage der am 30.11.2019 geltenden Weiterbildungsordnung abgeschlossen werden.

Kammermitglieder, die nachweisen, vor Inkrafttreten dieser Weiterbildungsordnung als Mitglied einer anderen Landesärztekammer die strukturierte curriculäre Fortbildung Ernährungsmedizin absolviert zu haben, werden zur Prüfung zugelassen.

§ 22 Abs. 5 findet keine Anwendung.

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

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Ernährungsmedizin

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

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

### Weiterbildungsinhalte der Zusatz-Weiterbildung

| Kognitive und Methodenkompetenz<br>Kenntnisse  | Handlungskompetenz<br>Erfahrungen und Fertigkeiten       | Richtzahl | nachgewiesene<br>Zahlen/<br>Richtzahl<br>sofern<br>gefordert | benennen<br>und<br>beschreiben | systematisch<br>einordnen und<br>erklären | durchführen<br>(unter<br>Anleitung) | selbstverant-<br>wortlich<br>durchführen | nicht<br>vermittelt      |
|--|--|-----------|--|--------------------------------|---|-------------------------------------|--|--------------------------|
| <b>A. Allgemeine Inhalte der Weiterbildung für Abschnitt C</b>   |  |           |  |                                |   |                                     |  |                          |
| <b>1. Grundlagen der Ernährungsmedizin</b>   |  |           |  |                                |   |                                     |  |                          |
| Wesentliche Gesetze und Verordnungen,<br>z. B. Lebensmittelrecht, Diätverordnung   |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
| Grundlagen der Lebensmittelkunde   |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
| Lebensmittelsicherheit und<br>Verbraucherschutz  |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
| Bestimmende Größen des<br>Energistoffwechsels, insbesondere<br>Grundumsatz, Aktivitätsumsatz, diätinduzierte<br>Thermogenese   |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
|  | Bestimmung des Energiebedarfs                            |           |  |                                |   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |
| Physiologie, Pathophysiologie und Biochemie<br>der Ernährung, insbesondere des<br>Kohlenhydrat-, Eiweiß- und Lipidstoffwechsels<br>sowie der Vitamine, Mineralstoffe und<br>Spurenelemente |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
|  | Bestimmung des Bedarfs an Makro-<br>und Mikronährstoffen |           |  |                                |   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |
| Ballaststoffe, Prä- und Probiotika sowie deren<br>Indikation und empfohlene Zufuhr   |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |

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

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Ernährungsmedizin

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

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

| Kognitive und Methodenkompetenz<br>Kenntnisse  | Handlungskompetenz<br>Erfahrungen und Fertigkeiten  | Richtzahl | nachgewiesene<br>Zahlen/<br>Richtzahl<br>sofern<br>gefordert | benennen<br>und<br>beschreiben | systematisch<br>einordnen und<br>erklären | durchführen<br>(unter<br>Anleitung) | selbstverant-<br>wortlich<br>durchführen | nicht<br>vermittelt      |
|--|---|-----------|--|--------------------------------|---|-------------------------------------|--|--------------------------|
| Indikation und Kontraindikation von Nahrungsergänzungsmitteln  |   |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
| Nutzen und Risiko von häufigen und alternativen Kostformen   |   |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
| Prinzipien der Verordnung und Rezeptur von Heil- und Hilfsmitteln in der Ernährungsmedizin                                       |   |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
| Pathophysiologie und Pathobiochemie der Fehl- und Mangelernährung, insbesondere Sarkopenie, Adipositas und metabolisches Syndrom |   |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
| <b>2. Diagnostik</b>   |   |           |  |                                |   |                                     |  |                          |
|  | Ernährungsmedizinische Erst- und Folgeanamnese und Erfassung des Ernährungsverhaltens einschließlich Auswertung von Ernährungsprotokollen |           |  |                                |   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |
|  | Erfassung des ernährungsbedingten Risikos mittels validierter Screening-Instrumente   |           |  |                                |   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |
|  | Erfassung des Ernährungszustandes mittels validierter Assessment-Instrumente  |           |  |                                |   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |

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

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Ernährungsmedizin

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

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

| Kognitive und Methodenkompetenz<br>Kenntnisse                              | Handlungskompetenz<br>Erfahrungen und Fertigkeiten   | Richtzahl | nachgewiesene<br>Zahlen/<br>Richtzahl<br>sofern<br>gefordert | benennen<br>und<br>beschreiben | systematisch<br>einordnen und<br>erklären | durchführen<br>(unter<br>Anleitung) | selbstverant-<br>wortlich<br>durchführen | nicht<br>vermittelt      |
|--|--|-----------|--|--------------------------------|---|-------------------------------------|--|--------------------------|
| Diagnostische Methoden der gestörten Nahrungsaufnahme                      |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
| Diagnostische Methoden bei Nahrungsmittelunverträglichkeiten               |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
|  | Durchführung und Befundinterpretation von Methoden der Anthropometrie, z. B. Hautfaltendicke, Oberarmumfang, Body-Mass-Index sowie Messung der Körperzusammensetzung |           |  |                                |   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |
|  | Indikationsstellung und Befundinterpretation ernährungsmedizinisch relevanter Labordiagnostik  |           |  |                                |   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |
| <b>3. Ernährungsmedizinische Prävention</b>                                |  |           |  |                                |   |                                     |  |                          |
| Möglichkeiten und Grenzen der ernährungsmedizinischen Prävention           |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
|  | Planung und Festlegung eines individuellen Präventionsprogramms  |           |  |                                |   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |
| Ernährungsverhalten und Ernährungszustand der Bevölkerung in Deutschland   |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
| Prinzip der gesundheitsfördernden Ernährung im Rahmen eines Gesamtkonzepts |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
| Kritische Nährstoffe   |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |

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

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Ernährungsmedizin

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

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

| Kognitive und Methodenkompetenz<br>Kenntnisse  | Handlungskompetenz<br>Erfahrungen und Fertigkeiten   | Richtzahl | nachgewiesene<br>Zahlen/<br>Richtzahl<br>sofern<br>gefordert | benennen<br>und<br>beschreiben | systematisch<br>einordnen und<br>erklären | durchführen<br>(unter<br>Anleitung) | selbstverant-<br>wortlich<br>durchführen | nicht<br>vermittelt      |
|--|--|-----------|--|--------------------------------|---|-------------------------------------|--|--------------------------|
| Ernährung in Risikogruppen   |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
| Soziokulturelle Aspekte der Ernährung<br>einschließlich der Adaptation der<br>Ernährungsempfehlungen |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
| Gesundheitspolitische<br>Präventionsmaßnahmen  |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
| <b>4. Ernährungsmedizinische Therapie</b>  |  |           |  |                                |   |                                     |  |                          |
| Didaktik des Beratungsgesprächs  |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
|  | Ernährungsberatungen, davon  | 25        |  |                                |   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |
|  | - strukturierte Schulung einer<br>Einzelperson   |           |  |                                |   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |
|  | - Beratungsgespräch in Gruppen   |           |  |                                |   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |
| Prinzipien der oralen Ernährung,<br>insbesondere Vollkost, Diäten, Supplemente<br>und Trinknahrung   |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
| Kostformen in Institutionen des<br>Gesundheitswesens   |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
|  | Indikationsstellung, Verordnung,<br>Durchführung, Überwachung von<br>oralen Ernährungsformen | 25        |  |                                |   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |
| Prinzipien, Produkte und Zugangswege der<br>enteralen und parenteralen Ernährung                     |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |

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

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Ernährungsmedizin

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

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

| Kognitive und Methodenkompetenz<br>Kenntnisse  | Handlungskompetenz<br>Erfahrungen und Fertigkeiten   | Richtzahl | nachgewiesene<br>Zahlen/<br>Richtzahl<br>sofern<br>gefordert | benennen<br>und<br>beschreiben | systematisch<br>einordnen und<br>erklären | durchführen<br>(unter<br>Anleitung) | selbstverant-<br>wortlich<br>durchführen | nicht<br>vermittelt      |
|--|--|-----------|--|--------------------------------|---|-------------------------------------|--|--------------------------|
|  | Indikationsstellung, Verordnung, Durchführung, Überwachung von enteraler Ernährung   | 25        |  |                                |   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |
|  | Indikationsstellung, Verordnung, Durchführung, Überwachung von parenteraler Ernährung  | 15        |  |                                |   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |
| Ernährung des kritisch Kranken in der Intensivmedizin  |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
|  | Ernährungstherapie der Unter- und Mangelernährung, insbesondere Sarkopenie   |           |  |                                |   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |
| Ernährungsmedizinische Aspekte und Komplikationen vor und nach Adipositas- und metabolischer Chirurgie |  |           |  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>                  |                                     |  | <input type="checkbox"/> |
|  | Ernährungstherapie der Adipositas und des metabolischen Syndroms einschließlich Vor- und Nachsorge bei Adipositas- und metabolischer Chirurgie |           |  |                                |   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |
|  | Sektorenübergreifendes Überleitungsmanagement in der Ernährungsmedizin, insbesondere Entlassmanagement   |           |  |                                |   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |

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

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Ernährungsmedizin

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

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

| <b>Kognitive und Methodenkompetenz</b><br>Kenntnisse | <b>Handlungskompetenz</b><br>Erfahrungen und Fertigkeiten                         | <b>Richtzahl</b> | nachgewiesene<br>Zahlen/<br><b>Richtzahl</b><br>sofern<br>gefordert | benennen<br>und<br>beschreiben | systematisch<br>einordnen und<br>erklären | durchführen<br>(unter<br>Anleitung) | selbstverant-<br>wortlich<br>durchführen | nicht<br>vermittelt      |
|--|---|------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------------|--|--------------------------|
|  | Ernährungs- und Infusionstherapie in<br>der Palliativmedizin und am<br>Lebensende |                  |   |                                |   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> |

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