

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Flugmedizin

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

9. Zusatz-Weiterbildung Flugmedizin

Definition	Die Zusatz-Weiterbildung Flugmedizin umfasst in Ergänzung zu einer Facharztkompetenz die Luft- und Raumfahrtmedizin einschließlich der physikalischen und medizinischen Besonderheiten des Aufenthaltes im Luft- und Weltraum sowie die psycho-physiologischen Anforderungen an das fliegende Personal einschließlich der Patienten im Lufttransport, der Passagiere sowie der Fluglotsen. Die Zusatz-Weiterbildung vermittelt zusätzliche gebietserweiternde Kenntnisse und Fertigkeiten.
Mindestanforderungen gemäß § 11 WBO	<ul style="list-style-type: none"> - Facharztanerkennung in einem Gebiet der unmittelbaren Patientenversorgung und zusätzlich - 180 Stunden Kurs-Weiterbildung gemäß § 5 Abs. 10 in Flugmedizin

Übergangsbestimmung:

§ 22 Abs. 5 findet keine Anwendung.

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Flugmedizin

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 Flugmedizin								
Luftrecht und andere für die Luft- und Raumfahrtmedizin relevante nationale und internationale Rechtsvorschriften				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Medizinische Anforderungen an fliegendes Personal und Fluglotsen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Grenzen und Möglichkeiten der Verbesserung des menschlichen Leistungsvermögens				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
2. Luft- und Raumfahrtphysiologie								
Untersuchungstechniken einschließlich deren Anpassung an die Umgebungsbedingungen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Besondere Aspekte der Höhenphysiologie, z. B. Hypoxie				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Mitwirkung an einer Sauerstoffmangeldemonstration					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Flugmedizin

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
Weltraumphysiologie				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Beschleunigungsphysiologie				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Besondere Aspekte der Sinnesphysiologie, z. B. Sinnestäuschungen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Mitwirkung an einer Desorientierungsdemonstration oder Desorientierungssimulation					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besondere Aspekte der Leistungsphysiologie				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Besondere Aspekte der Thermophysiologie/Strahlung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Flugpsychologie								
Prinzipien der Informationsverarbeitung und Kommunikation				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Induktion, Strategien zur Reduzierung menschlicher Fehler und ihrer Auswirkungen (human factors)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Ursachen und Therapieoptionen der Flugangst				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Flugmedizin

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
Grundlagen des Crew Resource Managements (CRM)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Gesprächsführung in Krisensituationen, z. B. Critical Incidence Stress Management (CISM)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Flugmedizinische Untersuchung								
	Beurteilung der Leistungsfähigkeit und der fliegerischen Eignung sowie Fliegertauglichkeit gemäß nationaler und internationaler rechtlicher Voraussetzungen zur Durchführung von flugmedizinischen Untersuchungen unter Berücksichtigung von Vorerkrankungen und Risikofaktoren, auch in interdisziplinärer Zusammenarbeit	30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flugmedizinisch relevante Wirkungen und Nebenwirkungen häufig verordneter Medikamente				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Einfluss von Alkohol, Drogen und sonstigen psychoaktiven Stoffen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Indikationsstellung zur weiterführenden Behandlung bei Sucht und Abhängigkeit					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Tropen- und reisemedizinische Aspekte der Flugmedizin								

_____ Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Flugmedizin

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
Tropen- und reisemedizinische Besonderheiten für Flugpersonal und Passagiere, insbesondere hinsichtlich der Flieger- und Flugreisetauglichkeit				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Flugmedizinische Beratung von Fernreisenden einschließlich des Flugpersonals über Malariaphylaxe, Einreisebestimmungen, Hygiene- und Prophylaxemaßnahmen und Medikamentenanpassung bei Zeitverschiebung					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maßnahmen bei Pandemien, z. B. Desinfektion im Luftfahrzeug				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Beurteilung der Flug- und Reisetauglichkeit, insbesondere bei Vorerkrankungen und nach Operationen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Umgang mit FREMEC- und MEDA-Formularen der IATA für kranke und behinderte Passagiere					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Medizinische Zwischenfälle an Bord								
Medizinische Versorgungsmöglichkeiten an Bord von Luftfahrzeugen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Medizinische Bordausrüstung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Flugmedizin

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
	Erste-Hilfe-Maßnahmen mit Bordmitteln unter Berücksichtigung der Besonderheiten an Bord					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Lufttransport Verletzter und Kranker								
Grundlagen des Lufttransports Verwundeter und Kranker im zivilen und militärischen Bereich				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Interdisziplinäre Zusammenarbeit bei der Planung, Organisation und Dokumentation von Lufttransporten					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Arbeitsmedizinische Aspekte der Flugmedizin								
Technische, ergonomische und arbeitsphysiologische Grundlagen an verschiedenen Arbeitsplätzen, z. B. Cockpit, Kabine, Flugsicherung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Arbeitsplatz-Begehung von Fluglotsen	5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besondere Belastungen des fliegenden Personals, z. B. bei Zeitverschiebung, Lärm, Vibration				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Erfahrung in großen Verkehrsflugzeugen, auch über mehrere Zeitzonen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Flugmedizin

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
	Erfahrung in Luftfahrzeugen, spezifisch leichter oder schwerer als Luft, mit oder ohne Kraftantrieb					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Flugunfallmedizin, Flugunfalluntersuchung								
Risiken von und Maßnahmen bei Flugunfällen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Toxische Risiken, z. B. Verbundstoffe, Flugbetriebsstoffe, CO, Cyan, Hydracin				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Brandbekämpfung und Explosionsgefahr				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Grundlagen der Flugunfallbearbeitung, Zusammenarbeit mit Polizei, Staatsanwaltschaft und Bundesstelle für Flugunfalluntersuchungen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten