**Anlage 1.B.1**

**Ausbildungsinhalte zum Arzt für Allgemeinmedizin**

**Allgemeinmedizin (Lehrpraxis)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Kenntnisse** |  |
| 1. Organisation einer allgemeinmedizinischen Praxis: |  |
| * Organisation der Patientinnen- und Patientenkontakte derart, dass sowohl kurzfristige Kontakte bei unselektierten Problemen als auch geplante Kontakte bei chronischen Erkrankungen möglich sind |  |
| * Umgang mit zeitgemäßer, praxisrelevanter Informationstechnologie |  |
| * Mitarbeiterorganisation |  |
| * praxisorientiertes Qualitätsmanagement und Hygiene |  |
| * Dokumentation von Befunden, Befundverfolgung, Recall |  |
| * Vorratshaltung von Hilfsmitteln und Medikamenten |  |
| * Organisation der medizinischen Betreuung außerhalb der Ordinationszeiten |  |
| * Organisation der interdisziplinären/multiprofessionellen Zusammenarbeit |  |
| * Organisation von Unterbringung bei Fremd-/Selbstgefährdung |  |
| 1. Hausarztspezifische Kommunikation: |  |
| * ärztliches Routinegespräch |  |
| * diagnostisches und therapeutisches Gespräch unter Verwendung des biopsychosozialen Modells und Einbeziehung kultureller und existenzieller Aspekte |  |
| * Angehörigengespräch |  |
| * telefonische Beratung und Anleitung von Patientinnen und Patienten, Angehörigen und Dritten |  |
| * Gesundheitsberatung |  |
| * ärztliches Berichtswesen, Atteste und Gutachten |  |
| 1. Allgemeinmedizinische Diagnostik: |  |
| * Früherkennung von Gesundheitsstörungen |  |
| * Diagnostik bei Akut- und Notfällen |  |
| * TIA Insult |  |
| * Präoperative Diagnostik |  |
| * Mini Mental Status |  |
| * Assessment bei chronischen Erkrankungen und in der Geriatrie |  |
| * diagnostische Einbeziehung des sozialen Umfeldes |  |
| * Erkennung arbeits- und umweltbedingter Faktoren |  |
| * Indikationsstellung und Bewertung von Laboruntersuchungen, Methodik und Durchführung des Basislabors |  |
| * sachgerechte Probenbehandlung von Körperflüssigkeiten und Ausscheidungen sowie Einordnung der Befunde in das Krankheitsbild |  |
| * Indikationsstellung, Durchführung und Bewertung apparativer Diagnostik in der Allgemeinmedizin |  |
| * Vermeidung von Gesundheitsrisiken für Patientinnen und Patienten durch Abwägung von Nutzen und Risiken diagnostischer Maßnahmen |  |
| * Ernährungsmedizin |  |
| 1. Allgemeinmedizinische Therapie: |  |
| * Erstbehandlung und definitive Therapie |  |
| * Erstbehandlung unter besonderer Berücksichtigung abwendbar gefährlicher Verläufe |  |
| * Behandlung mehrfacher Beschwerden und Erkrankungen |  |
| * Schmerztherapie |  |
| * Langzeitbehandlung chronischer Erkrankungen |  |
| * Betreuung von Patientinnen/Patienten mit onkologischen Erkrankungen |  |
| * Notfallversorgung |  |
| * Versorgung Unfallverletzter und Erstversorgung chirurgischer Notfälle einschließlich der Organisation begleitender und weiterführender Maßnahmen |  |
| * Beherrschung der chirurgischen Techniken unter Anwendung der Lokal- und peripheren Leitungsanästhesie (z.B. Oberst‘sche Leitungsanästhesie) |  |
| * Behandlung mit ruhigstellenden Schienen, mit starren oder funktionellen Verbänden |  |
| * Beherrschung der instrumentellen Techniken einschließlich Infiltration, Punktionen, Infusionstechnik, Katheterisierung, Pflege von PEG-Sonden, Trachealkanülen |  |
| * Nachsorge nach Wunden |  |
| * Unkomplizierter Harnwegsinfekt |  |
| * strukturiertes Medikamentenmanagementund ökonomische Verschreibweise |  |
| * Umgang mit Arzneimittelmissbrauch und Polypharmazie |  |
| * Vermeidung von Gesundheitsrisiken für Patientinnen und Patienten durch Abwägung von Nutzen und Risiken therapeutischer Maßnahmen |  |
| * einfache physikalische Therapie einschließlich Gerätekunde |  |
| 1. Betreuung chronisch kranker und multimorbider Patientinnen und Patienten: |  |
| * Aufbau und Aufrechterhaltung einer Arzt-Patient-Beziehung |  |
| * Organisation integrativer Betreuungsprozesse |  |
| * Erstellung individueller Betreuungskonzepte im Hinblick auf Lebensqualität, Patientinnen- und Patientenwunsch und soziale Gegebenheiten |  |
| * Beachtung der speziellen Aspekte in der Betreuung multimorbider Patientinnen und Patienten |  |
| * Betreuung von Menschen mit besonderen Bedürfnissen |  |
| * Betreuung von Menschen mit Langzeitpflege |  |
| * Inkontinenz |  |
| * Rehabilitationsplanung |  |
| 1. Koordination und Integration: |  |
| * Koordination der ärztlichen Behandlungen |  |
| * gezielte Überweisung unter Berücksichtigung der regionalen Versorgungsstrukturen und -möglichkeiten |  |
| * Einbeziehung weiterer ärztlicher, pflegerischer und sozialer Hilfen in die Behandlung |  |
| * Abwägen der medizinischen Notwendigkeit der Krankenhausbehandlung |  |
| * Rehabilitation und Nachsorge |  |
| * Zusammenführen, Bewerten und Dokumentation der Befunde |  |
| 1. Prävention und Gesundheitsförderung: |  |
| * Untersuchungen in strukturierten Programmen (z.B. Vorsorge und Mutter-Kind-Programme) |  |
| * Gesundheitsberatung |  |
| * Impfwesen |  |
| * Raucherentwöhnungsstrategien |  |
| 1. Psychosoziale Betreuung: |  |
| * psychosomatische Medizin |  |
| * Krisenintervention |  |
| * Beurteilung von Suizidalität |  |
| * Grundzüge der Beratung und Führung Abhängiger bzw. Suchtkranker |  |
| 1. Familienmedizin: |  |
| * Betreuung mehrerer Generationen |  |
| * Besonderheiten ärztlicher Behandlung von Patientinnen und Patienten im häuslichen Milieu |  |
| * Hausbesuchstätigkeit |  |
| 1. Geriatrie: |  |
| * Diagnostik und Therapie bei geriatrischen Patientinnen und Patienten |  |
| * Betreuung in Pflegeeinrichtungen |  |
| 1. Palliativmedizin: |  |
| * palliative Maßnahmen, insbesondere Schmerztherapie |  |
| * Betreuung im Team |  |
| * Betreuung pflegender Angehöriger |  |
| 1. Erstellung von Zeugnissen, Attesten |  |
| 1. Einschlägige Rechtsvorschriften für die Ausübung des ärztlichen Berufes, insbesondere betreffend das Sozial-, Fürsorge- und Gesundheitswesen, einschließlich entsprechender Institutionenkunde des österreichischen Gesundheitswesens und des Sozialversicherungssystems |  |
| 1. Gesundheitsökonomische Auswirkungen ärztlichen Handelns |  |
| 1. Ethik ärztlichen Handelns |  |
| 1. Patientenverfügung, Vorsorgevollmacht und Erwachsenenschutzrecht |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Erfahrungen** |  |
| 1. Organisation einer allgemeinmedizinischen Praxis: |  |
| * Organisation der Patientinnen- und Patientenkontakte derart, dass sowohl kurzfristige Kontakte bei unselektierten Problemen als auch geplante Kontakte bei chronischen Erkrankungen möglich sind |  |
| * Umgang mit zeitgemäßer, praxisrelevanter Informationstechnologie |  |
| * Mitarbeiterorganisation |  |
| * praxisorientiertes Qualitätsmanagement und Hygiene |  |
| * Dokumentation von Befunden, Befundverfolgung, Recall |  |
| * Vorratshaltung von Hilfsmitteln und Medikamenten |  |
| * Organisation der medizinischen Betreuung außerhalb der Ordinationszeiten |  |
| * Organisation der interdisziplinären/multiprofessionellen Zusammenarbeit |  |
| * Organisation von Unterbringung bei Fremd-/Selbstgefährdung |  |
| 1. Hausarztspezifische Kommunikation: |  |
| * ärztliches Routinegespräch |  |
| * diagnostisches und therapeutisches Gespräch unter Verwendung des biopsychosozialen Modells und Einbeziehung kultureller und existenzieller Aspekte |  |
| * Angehörigengespräch |  |
| * telefonische Beratung und Anleitung von Patientinnen und Patienten, Angehörigen und Dritten |  |
| * Gesundheitsberatung |  |
| * ärztliches Berichtswesen, Atteste und Gutachten |  |
| 1. Allgemeinmedizinische Diagnostik: |  |
| * Früherkennung von Gesundheitsstörungen |  |
| * Diagnostik bei Akut- und Notfällen |  |
| * TIA Insult |  |
| * Präoperative Diagnostik |  |
| * Mini Mental Status |  |
| * Assessment bei chronischen Erkrankungen und in der Geriatrie |  |
| * diagnostische Einbeziehung des sozialen Umfeldes |  |
| * Erkennung arbeits- und umweltbedingter Faktoren |  |
| * Indikationsstellung und Bewertung von Laboruntersuchungen, Methodik und Durchführung des Basislabors |  |
| * sachgerechte Probenbehandlung von Körperflüssigkeiten und Ausscheidungen sowie Einordnung der Befunde in das Krankheitsbild |  |
| * Indikationsstellung, Durchführung und Bewertung apparativer Diagnostik in der Allgemeinmedizin |  |
| * Vermeidung von Gesundheitsrisiken für Patientinnen und Patienten durch Abwägung von Nutzen und Risiken diagnostischer Maßnahmen |  |
| 1. Allgemeinmedizinische Therapie: |  |
| * Erstbehandlung und definitive Therapie |  |
| * Erstbehandlung unter besonderer Berücksichtigung abwendbar gefährlicher Verläufe |  |
| * Behandlung mehrfacher Beschwerden und Erkrankungen |  |
| * Schmerztherapie |  |
| * Langzeitbehandlung chronischer Erkrankungen |  |
| * Betreuung von Patientinnen/Patienten mit onkologischen Erkrankungen |  |
| * Notfallversorgung |  |
| * Versorgung Unfallverletzter und Erstversorgung chirurgischer Notfälle einschließlich der Organisation begleitender und weiterführender Maßnahmen |  |
| * Beherrschung der chirurgischen Techniken unter Anwendung der Lokal- und peripheren Leitungsanästhesie (z.B. Oberst‘sche Leitungsanästhesie) |  |
| * Behandlung mit ruhigstellenden Schienen, mit starren oder funktionellen Verbänden |  |
| * Beherrschung der instrumentellen Techniken einschließlich Infiltration, Punktionen, Infusionstechnik, Katheterisierung, Pflege von PEG-Sonden, Trachealkanülen |  |
| * Nachsorge nach Wunden |  |
| * Unkomplizierter Harnwegsinfekt |  |
| * strukturiertes Medikamentenmanagement und ökonomische Verschreibweise |  |
| * Umgang mit Arzneimittelmissbrauch und Polypharmazie |  |
| * Vermeidung von Gesundheitsrisiken für Patientinnen- und Patienten durch Abwägung von Nutzen und Risiken therapeutischer Maßnahmen |  |
| * einfache physikalische Therapie einschließlich Gerätekunde |  |
| 1. Betreuung chronisch kranker und multimorbider Patientinnen und Patienten: |  |
| * Aufbau und Aufrechterhaltung einer Arzt-Patient-Beziehung |  |
| * Organisation integrativer Betreuungsprozesse |  |
| * Erstellung individueller Betreuungskonzepte im Hinblick auf Lebensqualität, Patientinnen- und Patientenwunsch und soziale Gegebenheiten |  |
| * Beachtung der speziellen Aspekte in der Betreuung multimorbider Patientinnen und Patienten |  |
| * Betreuung von Menschen mit besonderen Bedürfnissen |  |
| * Betreuung von Menschen mit Langzeitpflege |  |
| * Inkontinenz |  |
| * Rehabilitationsplanung |  |
| 1. Koordination und Integration: |  |
| * Koordination der ärztlichen Behandlungen |  |
| * gezielte Überweisung unter Berücksichtigung der regionalen Versorgungsstrukturen und -möglichkeiten |  |
| * Einbeziehung weiterer ärztlicher, pflegerischer und sozialer Hilfen in die Behandlung |  |
| * Abwägen der medizinischen Notwendigkeit der Krankenhausbehandlung |  |
| * Rehabilitation und Nachsorge |  |
| * Zusammenführen, Bewerten und Dokumentation der Befunde |  |
| 1. Prävention und Gesundheitsförderung: |  |
| * Untersuchungen in strukturierten Programmen (z. B. Vorsorge und Mutter-Kind-Programme) |  |
| * Gesundheitsberatung |  |
| * Impfwesen |  |
| * Raucherentwöhnungsstrategien |  |
| 1. Psychosoziale Betreuung: |  |
| * psychosomatische Medizin |  |
| * Krisenintervention |  |
| * Beurteilung von Suizidalität |  |
| * Grundzüge der Beratung und Führung Abhängiger bzw. Suchtkranker |  |
| 1. Familienmedizin: |  |
| * Betreuung mehrerer Generationen |  |
| * Besonderheiten ärztlicher Behandlung von Patientinnen und Patienten im häuslichen Milieu |  |
| * Hausbesuchstätigkeit |  |
| 1. Geriatrie: |  |
| * Diagnostik und Therapie bei geriatrischen Patientinnen und Patienten |  |
| * Betreuung in Pflegeeinrichtungen |  |
| 1. Palliativmedizin: |  |
| * palliative Maßnahmen, insbesondere Schmerztherapie |  |
| * Betreuung im Team |  |
| * Betreuung pflegender Angehöriger |  |
| 1. Erstellung von Zeugnissen, Attesten |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Fertigkeiten** | **Richtzahl** |
| 1. Organisation einer allgemeinmedizinischen Praxis: | 50 |
| * Organisation der Patientinnen- und Patientenkontakte derart, dass sowohl kurzfristige Kontakte bei unselektierten Problemen als auch geplante Kontakte bei chronischen Erkrankungen möglich sind |  |
| * Umgang mit zeitgemäßer, praxisrelevanter Informationstechnologie |  |
| 1. Hausarztspezifische Kommunikation: | 50 |
| * ärztliches Routinegespräch |  |
| * diagnostisches und therapeutisches Gespräch unter Verwendung des biopsychosozialen Modells und Einbeziehung kultureller und existenzieller Aspekte |  |
| * Angehörigengespräch |  |
| * telefonische Beratung und Anleitung von Patientinnen und Patienten, Angehörigen und Dritten |  |
| * Gesundheitsberatung |  |
| * ärztliches Berichtswesen, Atteste und Gutachten |  |
| 1. Allgemeinmedizinische Diagnostik: | 100 |
| * Früherkennung von Gesundheitsstörungen |  |
| * Diagnostik bei Akut- und Notfällen |  |
| * TIA Insult |  |
| * Assessment bei chronischen Erkrankungen und in der Geriatrie |  |
| * diagnostische Einbeziehung des sozialen Umfeldes |  |
| * Erkennung arbeits- und umweltbedingter Faktoren |  |
| * Indikationsstellung und Bewertung von Laboruntersuchungen, Methodik und Durchführung des Basislabors |  |
| * sachgerechte Probenbehandlung von Körperflüssigkeiten und Ausscheidungen sowie Einordnung der Befunde in das Krankheitsbild |  |
| * Indikationsstellung, Durchführung und Bewertung apparativer Diagnostik in der Allgemeinmedizin |  |
| * Vermeidung von Gesundheitsrisiken für Patientinnen und Patienten durch Abwägung von Nutzen und Risiken diagnostischer Maßnahmen |  |
| 1. Allgemeinmedizinische Therapie: | 100 |
| * Erstbehandlung und definitive Therapie |  |
| * Erstbehandlung unter besonderer Berücksichtigung abwendbar gefährlicher Verläufe |  |
| * Behandlung mehrfacher Beschwerden und Erkrankungen |  |
| * Schmerztherapie |  |
| * Langzeitbehandlung chronischer Erkrankungen |  |
| * Betreuung von Patientinnen/Patienten mit onkologischen Erkrankungen |  |
| * Notfallversorgung |  |
| * Versorgung Unfallverletzter und Erstversorgung chirurgischer Notfälle einschließlich der Organisation begleitender und weiterführender Maßnahmen |  |
| * Beherrschung der chirurgischen Techniken unter Anwendung der Lokal- und peripheren Leitungsanästhesie (zB Oberstsche Leitungsanästhesie) |  |
| * Behandlung mit ruhigstellenden Schienen, mit starren oder funktionellen Verbänden |  |
| * Beherrschung der instrumentellen Techniken einschließlich Infiltration, Punktionen, Infusionstechnik, Katheterisierung, Pflege von PEG-Sonden, Trachealkanülen |  |
| * Nachsorge nach Wunden |  |
| * Unkomplizierter Harnwegsinfekt |  |
| * strukturiertes Medikamentenmanagement und ökonomische Verschreibweise |  |
| * Umgang mit Arzneimittelmissbrauch und Polypharmazie |  |
| * einfache physikalische Therapie einschließlich Gerätekunde |  |
| 1. Betreuung chronisch kranker und multimorbider Patientinnen und Patienten: | 20 |
| * Aufbau und Aufrechterhaltung einer Arzt-Patient-Beziehung |  |
| * Organisation integrativer Betreuungsprozesse |  |
| * Erstellung individueller Betreuungskonzepte im Hinblick auf Lebensqualität, Patientinnen- und Patientenwunsch und soziale Gegebenheiten |  |
| * Beachtung der speziellen Aspekte in der Betreuung multimorbider Patientinnen und Patienten |  |
| * Betreuung von Menschen mit besonderen Bedürfnissen |  |
| * Betreuung von Menschen mit Langzeitpflege |  |
| * Inkontinenz |  |
| * Rehabilitationsplanung |  |
| 1. Koordination und Integration: | 50 |
| * Koordination der ärztlichen Behandlungen |  |
| * gezielte Überweisung unter Berücksichtigung der regionalen Versorgungsstrukturen und -möglichkeiten |  |
| * Einbeziehung weiterer ärztlicher, pflegerischer und sozialer Hilfen in die Behandlung |  |
| * Abwägen der medizinischen Notwendigkeit der Krankenhausbehandlung |  |
| * Rehabilitation und Nachsorge |  |
| * Zusammenführen, Bewerten und Dokumentation der Befunde |  |
| 1. Prävention und Gesundheitsförderung: |  |
| * Untersuchungen in strukturierten Programmen (z.B. Vorsorge und Mutter-Kind-Programme) |  |
| * Gesundheitsberatung |  |
| * Impfwesen |  |
| 1. Psychosoziale Betreuung: | 5 |
| * psychosomatische Medizin |  |
| * Krisenintervention |  |
| * Beurteilung von Suizidalität |  |
| * Grundzüge der Beratung und Führung Abhängiger bzw. Suchtkranker |  |
| 1. Familienmedizin: | 50 |
| * Besonderheiten ärztlicher Behandlung von Patientinnen und Patienten im häuslichen Milieu |  |
| * Hausbesuchstätigkeit |  |
| 1. Geriatrie: | 20 |
| * Diagnostik und Therapie bei geriatrischen Patientinnen und Patienten |  |
| * Betreuung in Pflegeeinrichtungen |  |
| 1. Palliativmedizin: | 5 |
| * palliative Maßnahmen, insbesondere Schmerztherapie |  |
| 1. Erstellung von Zeugnissen, Attesten |  |