**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
 |  |