



---

**Fortbildungscurriculum für Medizinische  
Fachangestellte und Arzthelfer/innen  
„Nicht-ärztliche Praxisassistentin“**

---

**Herausgeber: Bundesärztekammer**

# Fortbildungcurriculum „Nicht-ärztliche Praxisassistentin“

---

3. Auflage 2023



**Texte und Materialien  
zur Fort- und Weiterbildung**

---

Fortbildungscurriculum für Medizinische Fachangestellte und Arzthelfer/innen  
„Nicht-ärztliche Praxisassistentin“

# Inhaltsverzeichnis

<b>Vorbemerkung</b>	<b>2</b>
<b>1. Fortbildungscurriculum „Nicht-ärztliche Praxisassistentin“</b>	<b>3</b>
1.1 Dauer und Gliederung	3
1.2 Teilnahmevoraussetzungen	3
1.3 Überblick über Inhalte und Stundenverteilung	4
1.4 Kenntnisse, Fertigkeiten und Fähigkeiten	5
1.5 Praktische Fortbildung	17
1.6 Nachweise	17
1.7 Lernerfolgskontrolle/Prüfung	17
1.8 Abschluss/Zertifikat	17

## Vorbemerkung

Vor dem Hintergrund der Delegations-Vereinbarung nach § 87 Absatz 2b Satz 5 SGB V aus dem Jahr 2009 hat die Bundesärztekammer im Jahr 2010 ein Musterfortbildungscurriculum mit 271-Stunden<sup>1</sup> für Nicht-ärztliche Praxisassistenten (NäPA)<sup>2</sup> im hausärztlichen Bereich vorgelegt. Zunächst galt die Delegations-Vereinbarung nur in als unterversorgt ausgewiesenen KV-Bereichen. Sie wurde im Januar 2015 flächendeckend auf die hausärztliche Leistungserbringung in allen KV-Bereichen ausgeweitet.

Im Juli 2016 wurde die Förderung der qualifizierten NäPA auf den fachärztlichen Bereich ausgedehnt. Mit Wirkung ab dem 01.01.2017 wurden daher auch die Bestimmungen in der Delegations-Vereinbarung zum Nachweis der Berufserfahrung der NäPA angepasst.<sup>3</sup> Anlässlich dieser Änderungen wird abweichend von Ziffer 1.2 als Teilnehmer zur Fortbildung auch zugelassen, wer den Nachweis einer mindestens dreijährigen Berufserfahrung nach dem qualifizierten Berufsabschluss in einer *fachärztlichen* Praxis erbringen kann.

---

<sup>1</sup> Gegenüber den Vorgaben der „Vereinbarung über die Erbringung ärztlicher Hilfeleistungen in der Häuslichkeit des Patienten, in Alten- oder Pflegeheimen oder in anderen beschützenden Einrichtungen gem. § 87 Abs. 2b Satz 5 SGB V“ minimal erhöht.

<sup>2</sup> Bei allen Bezeichnungen, die auf Personen bezogen sind, meint die gewählte Formulierung beide Geschlechter. Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird bei der Verwendung der Begriffe die jeweils weibliche und/oder männliche Form mitgedacht.

<sup>3</sup> Delegations-Vereinbarung (Anlage 8 BMV-Ä), Stand: 06.01.2022 [https://www.kbv.de/media/sp/08\\_Delegation.pdf](https://www.kbv.de/media/sp/08_Delegation.pdf)

# 1. Fortbildungscurriculum „Nicht-ärztliche Praxisassistentin“

## 1.1 Dauer und Gliederung

271 Stunden in Form eines berufsbegleitenden Lehrgangs, der fachtheoretischen und fachpraktischen Unterricht sowie eine Praktische Fortbildung umfasst.

Die Fortbildung gliedert sich in

- 201 Stunden Theoretische Fortbildung,
- 20 Stunden Notfallmanagement / Erweiterte Notfallkompetenz und
- 50 Stunden Praktische Fortbildung in Form von Hausbesuchen.

Abhängig von der Dauer der bisherigen Berufstätigkeit nach dem qualifizierten Berufsabschluss gelten die theoretische und praktische Fortbildung sowie die Fortbildung in Notfallmanagement als nachgewiesen, wenn die Nicht-ärztliche Praxisassistentin Fortbildungsmaßnahmen entsprechend des vorliegenden Curriculums in folgendem zeitlichen Umfang nachweisen kann:

<b>Dauer der Berufstätigkeit</b>	<b>Theoretische Fortbildung</b>	<b>Praktische Fortbildung</b>	<b>Notfallmanagement</b>
weniger als 5 Jahre	200 Stunden	50 Stunden	20 Stunden
weniger als 10 Jahre	170 Stunden	30 Stunden	20 Stunden
mehr als 10 Jahre	150 Stunden	20 Stunden	20 Stunden

Sofern die Nicht-ärztliche Praxisassistentin über einen qualifizierten Berufsabschluss nach dem Krankenpflegegesetz verfügt und in den letzten zehn Jahren vor Antragstellung mindestens vier Jahre in diesem Beruf tätig war, reduziert sich die theoretische Fortbildung auf 80 Stunden.

## 1.2 Teilnahmevoraussetzungen

Voraussetzung für die Teilnahme an der Fortbildung ist ein qualifizierter Berufsabschluss gemäß der Verordnung über die Berufsausbildung zur/zum Medizinischen Fachangestellten oder zur/zum Arzthelfer/in oder nach dem Pflegeberufegesetz/Krankenpflegegesetz. Darüber hinaus müssen mindestens drei Jahre Berufstätigkeit in einer hausärztlichen Praxis nachgewiesen werden.

### 1.3 Überblick über Inhalte und Stundenverteilung

<b>Theoretische Fortbildung</b>	<b>201 Stunden</b>
	15 Stunden
<b>a) Grundlagen und Rahmenbedingungen berufl. Handelns / Berufsbild</b>	
<b>b) Medizinische Kompetenz</b>	160 Stunden
1. Häufige Krankheitsbilder in der hausärztlichen Praxis	20 Stunden
2. Geriatrische Syndrome und Krankheitsfolgen im Alter / Diagnoseverfahren	20 Stunden
3. Versorgung und Betreuung von Onkologie- und Palliativpatienten	9 Stunden
4. Palliativmedizinische Zusammenarbeit und Koordination	8 Stunden
5. Psychosomatische und psychosoziale Versorgung	15 Stunden
6. Grundlagen der Ernährung	16 Stunden
7. Arzneimittelversorgung	8 Stunden
8. Wundpflege und Wundversorgung	10 Stunden
9. Grundlagen der Vorsorge- und Früherkennungsmaßnahmen	20 Stunden
10. Koordination und Organisation von Therapie- und Sozialmaßnahmen / Strukturierte Schulungen	24 Stunden
11. Telemedizinische Grundlagen	10 Stunden
<b>c) Kommunikation/Dokumentation</b>	26 Stunden
1. Kommunikation und Gesprächsführung	8 Stunden
2. Wahrnehmung und Motivation	8 Stunden
3. Medizinische Dokumentation / Einsatz von Informations- und Kommunikationstechnologien	10 Stunden
<b>Notfallmanagement / Erweiterte Notfallkompetenz</b>	<b>20 Stunden</b>
<b>Praktische Fortbildung</b>	<b>50 Stunden</b>

## 1.4 Kenntnisse, Fertigkeiten und Fähigkeiten

### Theoretische Fortbildung

#### a) Grundlagen und Rahmenbedingungen beruflichen Handelns / Berufsbild 15 Stunden

##### 1. Rechtliche Grundlagen und Rahmenbedingungen für die Tätigkeit der nicht-ärztlichen Praxisassistentin 4 Stunden

- 1.1 Delegationsfähige ärztliche Leistungen beachten
- 1.2 Sozialrecht und Ansprüche von chronisch Kranken kennen

##### 2. Demografische Entwicklung in Deutschland und deren Einfluss auf die Epidemiologie relevanter Erkrankungen sowie deren Auswirkungen auf die ärztliche Versorgung 3 Stunden

- 2.1 Demografische Entwicklung verstehen
- 2.2 Epidemiologie von Erkrankungen verstehen
- 2.3 Konsequenzen für die ärztliche Versorgung erläutern
  - 2.3.1 in der Häuslichkeit der Patienten
  - 2.3.2 in Alten- oder Pflegeheimen
  - 2.3.3 in beschützenden Einrichtungen

##### 3. Hausbesuche und Versorgungsmanagement 4 Stunden

- 3.1. Rechtliche und medizinische Rahmenbedingungen von Hausbesuchen beachten
- 3.2. Häusliche Rahmenbedingungen einschätzen und Verbesserungsmöglichkeiten aufzeigen
  - 3.2.1 Häusliches Umfeld, Gefahrenquellen
  - 3.2.2 Körperpflege
  - 3.2.3 Psychosoziale Situation
  - 3.2.4 Pflegehilfsmittelversorgung
  - 3.2.5 Medikamenteneinnahme
- 3.3 Hausbesuchstasche kontrollieren
- 3.4 Hausbesuchsprotokoll führen
- 3.5 Versorgungs- und sozialrechtliche Anträge begleiten
  - 3.5.1 Pflegeversicherung (Umfang, Leistungen, Stufen)
  - 3.5.2 Hilfsmittelversorgung
  - 3.5.3 Rehabilitationsmaßnahmen
  - 3.5.4 weitere Versorgungsleistungen (für behinderte Menschen, Krankentransport, etc.)
- 3.6 Physikalische Therapiemaßnahmen überwachen

##### 4. Verfahrensabläufe und Instrumente im professionellen Handeln 4 Stunden

- 4.1 Informationsmanagement und Koordination durchführen
  - 4.1.1 Pflegedienste
  - 4.1.2 Hilfsdienste
  - 4.1.3 soziale Einrichtungen und Dienste
  - 4.1.4 Selbsthilfegruppen



- 4.2 Bei Einweisungen und Entlassungen mitwirken
- 4.3 Kooperation im Team, mit anderen Leistungserbringern (neu),  
mit externen Partnern und Versorgungseinrichtungen gestalten
- 4.4 Dokumentation / Abrechnung / Qualitätsmanagement durch-  
führen

**b) Medizinische Kompetenz**

**160 Stunden**

**1. Häufige Krankheitsbilder in der hausärztlichen Praxis**

**20 Stunden**

- 1.1 Vorgehensweisen im hausärztlichen und fachärztlichen Bereich unterscheiden
- 1.2 Schwere- und Dringlichkeitsgrad von Krankheiten einschätzen, z. B. am Telefon
  - 1.2.1 Notfälle
  - 1.2.2 Befindlichkeitsstörungen
  - 1.2.3 Bagatellbeschwerden
- 1.3 Symptome und Ursachen von Kopfschmerz unterscheiden
  - 1.3.1 Migräne – Spannungskopfschmerz – Cluster
  - 1.3.2 Symptomatische Kopfschmerzen
  - 1.3.3 Kopfschmerz als Alarmsymptom
  - 1.3.4 Hals- und Ohrenschmerz
- 1.4 Symptome und Ursachen von Thoraxschmerzen unterscheiden
  - 1.4.1 Hypertonie / Hypertensive Krise
  - 1.4.2 Koronare Herzkrankheit (KHK)
  - 1.4.3 Kosto-vertebrales Syndrom
  - 1.4.4 Pleurogener Thoraxschmerz
  - 1.4.5 Refluxerkrankung
  - 1.4.6 Arrhythmien
- 1.5 Symptome und Ursachen von Dyspnoe unterscheiden
  - 1.5.1 Bei Herzerkrankungen – Herzinsuffizienz
  - 1.5.2 Bei Atemwegserkrankungen – Bronchitis – Pneumonie – COPD
- 1.6 Symptome und Ursachen von Schmerzen der unteren Extremitäten unterscheiden
  - 1.6.1 Venöse und arterielle Gefäßerkrankungen, insbesondere Thrombosen
  - 1.6.2 Neurologische Erkrankungen
  - 1.6.3 Erkrankungen des Muskel- und Skelettsystems
- 1.7 Symptome und Ursachen von Abdominalschmerzen unterscheiden
  - 1.7.1 Gastritis und Ulcus
  - 1.7.2 Gastrointestinale Infektionen
  - 1.7.3 Divertikulitis, Appendizitis
  - 1.7.4 Cholezystitis, Cholelithiasis, Pankreatitis
  - 1.7.5 Leistenhernie
  - 1.7.6 Adnexitis, Dysmenorrhoe, Gravidität
  - 1.7.7 Harnwegsinfekt, Harnverhalt, Nierenkolik, Pyelonephritis
- 1.8 Symptome und Ursachen von Rücken- und Gelenkschmerzen
  - 1.8.1 Wirbelsäulenbedingte und nicht-wirbelsäulenbedingte Schmerzen
  - 1.8.2 Arthritis
  - 1.8.3 Arthrosen

- 1.9 Fieber- und Hautausschlag einschätzen
  - 1.9.1 Virale Infekte
  - 1.9.2 Bakterielle Infekte
  - 1.9.3 Erysipel
  - 1.9.4 Herpes Zoster
  - 1.9.5 Haut als Spiegelbild innerer Erkrankungen
- 1.10 Symptome und Ursachen von Stoffwechselerkrankungen unterscheiden
  - 1.10.1 Diabetes mellitus
  - 1.10.2 Schilddrüsenerkrankungen
- 1.11 Symptome und Ursachen von häufigen ernährungsbedingten Krankheitsbildern und deren Symptome bei älteren Menschen unterscheiden
  - 1.11.1 Übergewicht
  - 1.11.2 Untergewicht

## **2. Geriatrische Syndrome und Krankheitsfolgen im Alter / Diagnoseverfahren** **20 Stunden**

- 2.1 Häufige Krankheitsbilder und typische Fallkonstellationen kennen
  - 2.1.1 Altersmedizinische Grundlagen kennen
    - 2.1.1.1 Altersbedingte Funktionsverluste
    - 2.1.1.2 Multimorbidität und Chronizität
  - 2.1.2 Dementielles Syndrom beschreiben
  - 2.1.3 Diabetes mit Folgekrankheiten erläutern
  - 2.1.4 Krankheiten mit erhöhtem Sturzrisiko beschreiben
    - 2.1.4.1 neurologischer Art (Apoplex, Demenz, M. Parkinson)
    - 2.1.4.2 cardio-vaskulärer Art (Orthostase, Arrhythmie)
    - 2.1.4.3 orthopädischer Art (Arthrosen, Osteoporose)
    - 2.1.4.4 stoffwechselbedingter Art (Hypo-/Hyperglykämie)
  - 2.1.5 Dekubitusrisiko einschätzen
  - 2.1.6 Schwerstkranke und Palliativpatienten begleiten
- 2.2 Geriatrisches Basisassessment durchführen
  - 2.2.1 Verfahren zur Funktions- und Fähigkeitseinschätzung handhaben
    - 2.2.1.1 Aktivitäten des täglichen Lebens (ATL)
    - 2.2.1.2 Barthel Index
    - 2.2.1.3 Pflegegesetzadaptiertes Basisassessment (PGBA)
  - 2.2.2 Verfahren zur Beurteilung der Sturzgefahr anwenden
  - 2.2.3 Verfahren zur Beurteilung der Hirnleistung anwenden
  - 2.2.4 Verfahren zur Beurteilung von Nutrition und Kontinenz anwenden
- 2.3. Untersuchungsverfahren anwenden
  - 2.3.1 EKG
  - 2.3.2 Langzeit-EKG
  - 2.3.3 Langzeitblutdruckmessung
  - 2.3.4 Spirometrie

### 2.3.5 Inhalatoren

## **3. Versorgung und Betreuung von Onkologie- und Palliativpatienten**

**9 Stunden**

- 3.1 Allgemeine medizinische Grundlagen Onkologie und Palliativmedizin kennen
  - 3.1.1 Begriffe definieren und Entwicklungen kennen
    - 3.1.1.1 Historische Entwicklung und Organisationsstrukturen
    - 3.1.1.2 Terminologie
  - 3.1.2 Aufgaben des nichtärztlichen Fachpersonals benennen
    - 3.1.2.1 Onkologie
    - 3.1.2.2 Palliativmedizin (Geriatric, Innere Medizin, Neuropsychiatrie)
    - 3.1.2.3 Hämatologie
  - 3.1.3 Risikofaktoren und Versorgungsmaßnahmen kennen
  - 3.1.4 Therapieansätze, Prognosen und Fehleinschätzungen kennen
    - 3.1.4.1 Kuration
    - 3.1.4.2 Adjuvante, neoadjuvante Behandlung
    - 3.1.4.3 Palliation
    - 3.1.4.4 Beste Symptomatische Behandlung
  - 3.1.5 Diagnostik benennen
- 3.2 Bei medizinischen Maßnahmen in der Versorgung und Betreuung von Onkologie- und Palliativpatienten mitwirken
  - 3.2.1 Ernährungsmaßnahmen durchführen
    - 3.2.1.1 Ernährungsformen (oral, enteral, parenteral)
  - 3.2.2 Stoffwechselkontrolle durchführen
    - 3.2.2.1 Flüssigkeitsbilanz
    - 3.2.2.2 Ausscheidung
    - 3.2.2.3 Obstipation
  - 3.2.3 Schmerzkontrollen/-therapien kennen und im Rahmen der Delegationsfähigkeit mitwirken

## **4. Palliativmedizinische Zusammenarbeit und Koordination**

**8 Stunden**

- 4.1 Öffentlich finanzierte Institutionen kennen
  - 4.1.1 Sozialdienste
  - 4.1.2 Ambulanter Hospiz-Dienst
  - 4.1.3 Stationäres Hospiz
  - 4.1.4 Palliativstation
- 4.2 Privatwirtschaftlich finanzierte Institutionen kennen
  - 4.2.1 Wundberater
  - 4.2.2 Ernährungsberater
- 4.3 Ehrenamtliche Institutionen kennen
  - 4.3.1 Selbsthilfegruppen

- 4.4 Aufgaben- und Tätigkeitsbereich der Seelsorger erklären
- 4.5 Pflegealternativen kennen
  - 4.5.1 Pflegedienste
  - 4.5.2 Kurzzeitpflege
  - 4.5.3 Tagespflege
  - 4.5.4 Pflegeheime
- 4.6 Verordnungsformulare von Heil- und Hilfsmitteln bearbeiten
- 4.7 Kostenträger kennen
- 4.8 Dokumentation, Verwaltung, Abrechnung durchführen
- 4.9 Informationsgewinnung durch geeignete Maßnahmen sicherstellen

## **5. Psychosomatische und psychosoziale Versorgung**

**15 Stunden**

- 5.1 Häufige somatopsychische Krankheiten und deren Symptome erkennen
  - 5.1.1 Verwirrtheit/Delir
    - 5.1.1.1 Fieber
    - 5.1.1.2 Hypoglykämie
    - 5.1.1.3 COPD
    - 5.1.1.4 Herzinsuffizienz
    - 5.1.1.5 Apoplex/Insult
    - 5.1.1.6 Postoperative Verwirrtheit
    - 5.1.1.7 Exsikkose
    - 5.1.1.8 Dämmerzustand nach epileptischem Anfall
    - 5.1.1.9 Entzugserscheinungen (Tabletten/Alkohol)
    - 5.1.1.10 Gleichgewichtsstörung und Schwindel
    - 5.1.1.11 Schlafstörung und Angst
- 5.2 Ausgewählte psychiatrische Krankheitsbilder und deren Symptomatik kennen
  - 5.2.1 Wahn
    - 5.2.1.1 Demenz
    - 5.2.1.2 Psychosen
    - 5.2.1.3 Depression
  - 5.2.2 Halluzinationen
    - 5.2.2.1 Demenz
    - 5.2.2.2 Nebenwirkungen von Tabletten z. B. Parkinson
  - 5.2.3 Suizidalität
    - 5.2.3.1 Depression
    - 5.2.3.2 Beginnende Demenz
- 5.3 Psychosoziale Defizite erkennen
  - 5.3.1 Vereinsamung
  - 5.3.2 Vernachlässigung
  - 5.3.3 Verwahrlosung
  - 5.3.4 Gewalt
- 5.4 Testverfahren bei Demenzverdacht durchführen
  - 5.4.1 Bewegungsstörung
    - 5.4.1.1 Timed up and go Test

#### 5.4.2 Demenz

5.4.2.1 DemTect-Test

5.4.2.2 Uhrentest

5.4.2.3 Mini-Mental-Status-Test (MMST)

5.4.2.4 Test zur Früherkennung von Demenzen mit Depressionsabgrenzung (TFDD)

5.4.2.5 Syndrom-Kurztest (SKT)

### 6. Grundlagen der Ernährung

16 Stunden

#### 6.1 Überblick über Ernährungs- und Stoffwechselfysiologie

6.1.1 Anatomie und Physiologie der Verdauungsorgane erklären

6.1.2 Stoffwechsel der Kohlenhydrate, Fette, Eiweiße erläutern

6.1.3 Regulation der Nahrungsaufnahme beschreiben

#### 6.2 Ernährung in besonderen Lebensabschnitten

6.2.1 Grundlagen der gesunden Ernährung (Optimix) erklären

6.2.2 Ernährungsrituale berücksichtigen

6.2.3 Alternative Kostformen benennen

6.2.4 Ernährung spezifischer Personengruppen berücksichtigen

6.2.4.1 Erwachsene

6.2.4.2 Senioren

### 7. Arzneimittelversorgung

8 Stunden

#### 7.1 Den Patienten bei der Anwendung von Arzneimitteln mit unterschiedlichen Applikations- und Darreichungsformen und im Einnahmeverhalten unterstützen

7.1.1 Applikationsformen

7.1.2 Darreichungsformen

7.1.3 Besonderheit bei perkutaner endoskopischer Gastroskopie (PEG), transnasale Sonde

7.1.4 Radiotherapeutika

#### 7.2 Grundlagen der Arzneimitteltherapie im Alter kennen

7.2.1 Altersphysiologische Veränderungen

7.2.1.1 Änderungen der Resorption

7.2.1.2 Änderung der Pharmakokinetik

7.2.1.3 Änderung der Verteilungseigenschaften von Medikamenten

7.2.1.4 Hepatische Metabolisierung

7.2.1.5 Renale Elimination

7.2.1.6 Pharmakodynamik-Veränderungen

7.2.2 Interaktion bei Mehrfachtherapie

#### 7.3 Den Arzt bei speziellen Pharmakotherapien im Alter unterstützen

7.3.1 Analgetika

7.3.1.1 Peripher wirkende Analgetika und Antiphlogistika

7.3.1.2 Zentral wirkende Analgetika

7.3.2 Herz-Kreislauf-Medikamente

- 7.3.2.1 Diuretika und Antihypertensiva
- 7.3.2.2 Digitalispräparate und Antihypertensiva
- 7.3.2.3 Koronar wirksame Mittel
- 7.3.3 Psychopharmaka
  - 7.3.3.1 Hypnotika und Sedativa
  - 7.3.3.2 Antidepressiva
  - 7.3.3.3 Neuroleptika
  - 7.3.3.4 Nootropika
- 7.3.4 Gastrointestinalmedikation
- 7.3.5 Prostatamedikation
- 7.3.6 Hormontherapie
- 7.3.7 Osteoporosemedikation
- 7.4 Eigenmedikation des Patienten erfassen
  - 7.4.1 Wellnesspräparate
  - 7.4.2 nicht verordnungsfähige Arzneimittel

## **8. Wundpflege und Wundversorgung**

**10 Stunden**

- 8.1 Wundarten/-heilung/-verläufe einschätzen
- 8.2 Wundheilungsstörungen erkennen und Interventionsmaßnahmen durchführen
- 8.3 Wundversorgung durchführen und Verbandtechniken anwenden
- 8.4 Wundprophylaxe einschl. druckreduzierender und -entlastender Maßnahmen durchführen
- 8.5 Wundbehandlung dokumentieren
- 8.6 Hebe- und Lagerungstechniken anwenden

## **9. Grundlagen der Vorsorge- und Früherkennungsmaßnahmen**

**20 Stunden**

- 9.1 Verhältnisprävention erläutern
- 9.2 Bei Maßnahmen der Suchtprävention mitwirken
  - 9.2.1 Begriffe: legale, illegale Drogen; Gewohnheitsbildung; Gewöhnung; Sucht;
  - 9.2.2 Alkohol: Krankheitsbild, Krankheitsphasen, Trinkertypen, Psychosoziale Problematik
  - 9.2.3 Medikamente: Medikamente mit Missbrauchspotenzial, Ursachen, Symptomatik
  - 9.2.4 Nikotin: Wirkstoffe des Tabaks, Gefahren des Rauchens und des Passivrauchens, Möglichkeiten der Entwöhnung
  - 9.2.5 Illegale Drogen: Arten, Wirkung, Symptome
- 9.3 Bei Schutzimpfungen mitwirken
  - 9.3.1 Impfkalender der STIKO / Indikationsimpfung
  - 9.3.2 Impfmüdigkeit
  - 9.3.3 Kontraindikationen
  - 9.3.4 Impfkomplicationen
  - 9.3.5 Impfschäden
  - 9.3.6 Impfmanagement

9.4 Bedeutung und Chancen von Früherkennungsuntersuchungen im Alter erläutern

9.5 Hygiene in der Häuslichkeit des Patienten beachten

9.5.1 Infektionswege; Infektionsketten

9.5.2 Personal- und Patientenhygiene

9.5.3 Desinfektionsmaßnahmen

9.5.4 Checklisten, Informationsblätter, Meldeformulare etc.

## **10. Koordination und Organisation von Therapie- und Sozialmaßnahmen / Strukturierte Schulungen** **24 Stunden**

10.1 Koordinations- und Kooperationsmaßnahmen durchführen

10.1.1 Informationsmanagement und Dokumentation

10.1.2 Kontaktaufnahme zu mit- und weiterbehandelnden Ärzten und Therapeuten

10.1.3 Einweisung und Entlassung in/aus stationäre/n Einrichtungen

10.1.4 Qualitätsmanagement

10.2 Modelle strukturierter Behandlung / Grundlagen, Entstehung, Grenzen (z. B. DMP) erläutern

10.3 Integrierte Versorgung beschreiben

10.4 Aspekte des Case-Managements: Identifikation, Assessment, Planung, Koordination, Monitoring kennen und Maßnahmen durchführen

10.5 Soziale Netzwerke berücksichtigen

10.6 Dokumentation/Abrechnung durchführen

10.7 Interaktion mit chronisch kranken Patienten

10.7.1 Interaktionsmuster kennen

10.7.1.1 Methoden und Techniken des Interviews beherrschen

10.7.2 Besonderheiten chronisch Kranker einschätzen

10.7.3 Vereinbarungen, Verbindlichkeiten, Absprachen treffen und kontrollieren

10.7.4 Beziehungsmanagement umsetzen

## **11. Telemedizinische Grundlagen** **10 Stunden**

11.1 Möglichkeiten und Grenzen der Telemedizin beurteilen

11.2 Technische Voraussetzungen kennen

11.3 Bedeutung und Einsatzgebiete in der Arztpraxis kennen

11.4 Anwendungsformen und Verfahrensabläufe kennen

11.5 Rechtliche Rahmenbedingungen beachten

11.6 Kontakt-/Informationsstellen benennen



**c) Kommunikation/Dokumentation** **26 Stunden**

**1. Kommunikation und Gesprächsführung** **8 Stunden**

- 1.1 Techniken der Kommunikation anwenden
- 1.2 Gesprächsführung, insbesondere mit spezifischen Patientengruppen und betreuenden Personen beherrschen
- 1.3 Telefonkommunikation durchführen
- 1.4 Konfliktlösungsstrategien einsetzen
- 1.5 Sich mit der Berufsrolle auseinandersetzen
  - 1.5.1 Nähe-Distanz-Regulierung
- 1.6 Notwendigkeit kollegialer Reflexion

**2. Wahrnehmung und Motivation** **8 Stunden**

- 2.1 Modelle der Selbst- und Fremdwahrnehmung verstehen
- 2.2 Motivation und Bedürfnisse einschätzen
- 2.3 Patienten und betreuende Personen zur Mitwirkung motivieren
- 2.4 Besonderheiten spezifischer Patientengruppen berücksichtigen
- 2.5 Soziales Umfeld einschätzen

**3. Medizinische Dokumentation / Einsatz von Informations- und Kommunikationstechnologien** **10 Stunden**

- 3.1 Strukturierte Behandlungsprogramme für chronisch Kranke am Beispiel der DMPs anwenden
  - 3.1.1 Wesentliche Merkmale
  - 3.1.2 DMPs nach § 137 f SGB V
    - 3.1.2.1 Brustkrebs
    - 3.1.2.2 Diabetes mellitus Typ II
    - 3.1.2.3 Koronare Herzkrankheit (KHK)
    - 3.1.2.4 Diabetes mellitus Typ I
    - 3.1.2.5 Chronisch obstruktive Atemwegserkrankungen (COPD)
    - 3.1.2.6 Asthma bronchiale
  - 3.1.3 Kooperation der Leistungserbringer organisieren
- 3.2 Dokumentationsbögen bearbeiten
  - 3.2.1 Anforderungen an Datenfluss, Qualitätssicherung, Abrechnung und Evaluation
  - 3.2.2 Arztwechsel, DMP-Fallnummer
- 3.3 Einschreibung in DMPs vornehmen
  - 3.3.1 Kriterien der Risikostruktur-Ausgleichsverordnung (RSAV)
  - 3.3.2 Patienteninformationen zur eGK und Datenschutz
  - 3.3.3 Diagnosesicherung
  - 3.3.4 Anamnese
  - 3.3.5 Aktuelle Befunde
  - 3.3.6 Relevante Ereignisse

3.3.7 Aktuelle Medikation

3.3.8 Schulungen

3.3.9 Behandlungsplanung und vereinbarte Ziele

3.3.10 Datum, Dokumentationsintervall, Unterschrift

3.3.11 Folgedokumentation

## **Notfallmanagement / Erweiterte Notfallkompetenz**

**20 Stunden**

### **1. Betreuung risikorelevanter und vulnerabler Patientengruppen**

- 1.1 Kooperation des Patienten durch aktive Maßnahmen unterstützen
  - 1.1.1 Patientenschulungen
  - 1.1.2 Selbsthilfegruppen
- 1.2 Einhaltung therapeutischer Maßnahmen prüfen
  - 1.2.1 Medikamentenkonsument
  - 1.2.2 Wahrnehmung der Kontrolltermine
  - 1.2.3 Telefonmonitoring

### **2. Notfallsituationen**

- 2.1 Notfallmaßnahmen bei vaskulären Erkrankungen einleiten
  - 2.1.1 Herzinfarkt
  - 2.1.2 Schlaganfall
- 2.2 Notfallmaßnahmen bei Stoffwechselerkrankungen einleiten
  - 2.2.1 Hypoglykämie bei Diabetes
  - 2.2.2 Diabetisches Koma
  - 2.2.3 Exsikkose
- 2.3 In Notfällen bei abdominellen Erkrankungen angemessen handeln
  - 2.3.1 Magen-Darm-Obstruktion, Magenperforation
  - 2.3.2 Ileus
  - 2.3.3 Peritonitis
  - 2.3.4 Appendizitis
- 2.4 Bei traumatischen Erkrankungen angemessen handeln

### **3. Notfallmanagement**

- 3.1 Rahmenbedingungen sicherstellen und Einsatz koordinieren
  - 3.1.1 Aufgabenbereiche
- 3.2 Verantwortung für Notfallmedikamente und -geräte übernehmen
  - 3.2.1 Notfallmedikamentenbestand
  - 3.2.2 Inhalt des Notfallkoffers
  - 3.2.3 Defibrillator
  - 3.2.4 Sauerstoffgerät
- 3.3 Regelmäßige Schulungen der Mitarbeiter organisieren
  - 3.3.1 Thematisierung der in der Praxis aufgetretenen Notfälle
  - 3.3.2 Kardio-pulmonale Reanimation

## **1.5 Praktische Fortbildung**

Die Praktische Fortbildung findet in Form von Hausbesuchen sowohl in der Häuslichkeit der Patienten, in Alten- und Pflegeheimen oder in anderen beschützenden Einrichtungen statt. Jeder Hausbesuch ist mit je 30 Minuten anzurechnen. Alle Hausbesuche sind zu dokumentieren, davon vier mit jeweils einer ausführlichen Falldokumentation und Kurzbeschreibung, sowie vom Arzt zu bescheinigen.

Für die vier ausführlichen Falldokumentationen sind zusammen sechs Stunden auf die Praktische Fortbildung anrechenbar. Bei Nachweis einer Fortbildung nach dem Curriculum „Ambulante Versorgung älterer Menschen“ sind weitere acht Stunden gemäß 5.6 des Curriculums (Praktischer Teil) auf die Praktische Fortbildung anrechenbar.

## **1.6 Nachweise**

Die Fortbildung ist in einem Zeitraum von fünf Jahren zu absolvieren.

Die Teilnahme an den Modulen ist der Ärztekammer durch Teilnahmebescheinigungen nachzuweisen.

## **1.7 Lernerfolgskontrolle/Prüfung**

Zur Prüfung wird zugelassen, wer:

- mindestens 90 Prozent des Unterrichts besucht hat und
- die Nachweise über die erforderlichen Hausbesuche einschließlich der Falldokumentationen/ Kurzbeschreibungen

erbringt.

Die schriftliche Lernerfolgskontrolle erfolgt in Teilprüfungen oder als Gesamtprüfung von mindestens 60 Minuten Dauer. Sie erstreckt sich über die Inhalte der „Medizinischen Kompetenz“ der Theoretischen Fortbildung gemäß § 7 (3b). Die Prüfungszeit kann unterschritten werden, wenn die schriftliche Lernerfolgskontrolle in programmierter Form stattfindet.

Die vier Dokumentationen und Kurzbeschreibungen gelten ebenfalls als Lernerfolgskontrolle.

Bei anzurechnenden Fortbildungsmaßnahmen nach den Fortbildungscurricula der Bundesärztekammer gelten die entsprechenden Teile der Fortbildung als geprüft.

## **1.8 Abschluss/Zertifikat**

Die Teilnehmer erhalten nach erfolgreicher Teilnahme am Qualifizierungslehrgang und der/den Prüfung(en) ein Zertifikat der zuständigen Ärztekammer.