

Hygiene und Umweltmedizin

| Kompe- tenz- Nr. | Kompe- tenz- ID | Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können | Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können | RZ gem. WBO | JA | NEIN | Leistungszahl im Berichtszeitraum | Nachweis durch | Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen) | | |
|------------------------|-----------------------|---|---|--------------------------|-----------|-------------|---|--------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | | | | | erfüllt | nicht erfüllt | Anmerkung/ Summe |
| | | Übergreifende Inhalte der FA-Weiterbildung Hygiene und Umweltmedizin | | | | | | | gesamter WB-Block: 1 Punkt | | |
| 1 | | Wesentliche Gesetze, Verordnungen und Richtlinien | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | Desinfektion und Sterilisation | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | Krankenhaushygiene und Infektionsprävention | | | | | | | gesamter WB-Block: 6 Punkte | | |
| 3 | | Risikoadaptiertes Hygienemanagement, basierend auf nationalen und internationalen Empfehlungen | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | | | Mikrobiologische, virologische und hygienische Überwachung, Risikoanalyse, Bewertung und Empfehlung von Maßnahmen in Operations-, Intensivpflege-, Funktions- und sonstigen Krankenhaus-Bereichen unter Einschluss technischer Anlagen, davon | 10 | | | | Leistungsstatistik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.1 | | | <ul style="list-style-type: none"> Aufbereitung von Trinkwasser | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2 | | | <ul style="list-style-type: none"> Aufbereitung von Badewasser | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.3 | | | <ul style="list-style-type: none"> Müllentsorgung | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.4 | | | <ul style="list-style-type: none"> Abwasserentsorgung | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.5 | | | <ul style="list-style-type: none"> raumlufttechnische Anlagen | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Hygiene und Umweltmedizin

| Kompe- tenz- Nr. | Kompe- tenz- ID | Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können | Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können | RZ gem. WBO | JA | NEIN | Leistungszahl im Berichtszeitraum | Nachweis durch | Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen) | | |
|------------------------|-----------------------|---|---|--------------------------|-----------|-------------|---|--------------------------------|---|--------------------------|----------------------|
| | | | | | | | | | erfüllt | nicht erfüllt | Anmerkung/ Summe |
| 5 | | | Krankenhaus- und Praxisbegehungen mit mikrobiologischer, ggf. chemischer und physikalischer sowie funktionell baulicher Bewertung von Abteilungen, davon | 25 | | | | Leistungsstatistik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 5.1 | | | <ul style="list-style-type: none"> • Operationssaal | 5 | | | | Leistungsstatistik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 5.2 | | | <ul style="list-style-type: none"> • Intensivmedizin, Neonatologie, Stammzelltransplantationseinheiten | 5 | | | | Leistungsstatistik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 5.3 | | | <ul style="list-style-type: none"> • Funktionsbereiche, z. B. Endoskopie | 5 | | | | Leistungsstatistik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 5.4 | | | <ul style="list-style-type: none"> • weitere Bereiche, z. B. Küche, Wäscherei, Laboratorien, Apotheken | | | | | Leistungsstatistik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 6 | | | Beurteilung von Baumaßnahmen oder des Betriebs von Krankenhäusern und anderen medizinischen Einrichtungen des Gesundheitswesens | 10 | | | | Leistungsstatistik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 7 | | | Krankenhaushygienische Schulungen der Mitarbeiter sowie Anleitung und Führung des Personals für die Krankenhaushygiene, z. B. Hygienefachkräfte, hygienebeauftragte Ärzte, Hygienebeauftragte in der Pflege | 10 | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 8 | | Desinfektion und Sterilisation von Medizinprodukten, Gebrauchs- und Bedarfsgegenständen | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 9 | | | Mikrobiologische und virologische Bewertung antiseptischer und desinfizierender Substanzen | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 10 | | | Überwachung der Aufbereitung, Desinfektion und Sterilisation von Medizinprodukten, Gebrauchs- und Bedarfsgegenständen | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 11 | | | Risikoeinschätzung von Dekontaminationsprozessen zwecks Verhütung nosokomialer Infektionen | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 12 | | | Anleitung des Personals für die | | | | | Verbindliche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Hygiene und Umweltmedizin

| Kompe- tenz- Nr. | Kompe- tenz- ID | Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können | Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können | RZ gem. WBO | JA | NEIN | Leistungszahl im Berichtszeitraum | Nachweis durch | Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen) | | |
|---|-----------------------|---|--|--------------------------|-----------|-------------|---|-----------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | | | | | erfüllt | nicht erfüllt | Anmerkung/ Summe |
| | | | Krankenhaushygiene sowie Kommunikation mit den Entscheidungsträgern im Krankenhaus und überwachenden Gesundheitsbehörden | | | | | Selbstauskunft | | | |
| 13 | | | Ausbruchs- und Störfallmanagement im laufenden Betrieb von medizinischen Einrichtungen | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | | Hygienemaßnahmen zur Infektionsprävention | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | | | Erstellung von Hygieneplänen | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16 | | | Erarbeitung von einrichtungsspezifischen Algorithmen zur Erkennung und Kontrolle von Clustern, Ausbrüchen und Ausbruchsrissen | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17 | | | Implementierung von krankenhaushygienischen Inhalten in das Qualitätsmanagementsystem des Krankenhauses | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18 | | | Festlegung, Analyse und Beurteilung hygienischer einschließlich mikrobiologischer Untersuchungen | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19 | | Sterilitätsprüfungen sowie Qualitätsuntersuchungen im Rahmen der Eigenherstellung von Arzneimitteln | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20 | | | Beratung zu hygienischen Aspekten bei medizinischen Maßnahmen einschließlich Pflege- und Rehabilitationsmaßnahmen | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21 | | | Mitwirkung bei der Erstellung von Standard-Arbeitsanweisungen (SAA) | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22 | | | Auditierung und Erstellung einer Delta-Analyse unterschiedlicher Bereiche im Hinblick auf krankenhaushygienische und infektionspräventive Maßnahmen (Hygieneaudit) | 5 | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Antibiotikamanagement und Antibiotic Stewardship | | | | | | | | | gesamter WB-Block: 2 | | |

Hygiene und Umweltmedizin

| Kompe- tenz- Nr. | Kompe- tenz- ID | Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können | Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können | RZ gem. WBO | JA | NEIN | Leistungszahl im Berichtszeitraum | Nachweis durch | Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen) | | |
|---|-----------------------|---|--|--------------------------|-----------|-------------|---|--------------------------------|---|--------------------------|----------------------|
| | | | | | | | | | erfüllt | nicht erfüllt | Anmerkung/ Summe |
| | | | | | | | | | Punkte | | |
| 23 | | | Ermittlung, Bewertung und Mitwirkung bei der Steuerung des abteilungsbezogenen Antiinfektivaverbrauchs | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 24 | | | Erarbeitung einrichtungsspezifischer Präventionsstrategien zur Kontrolle Antibiotika resistenter Infektionserreger | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 25 | | Grundlagen der Erstellung von Empfehlungen zum Einsatz von Antiinfektiva unter Berücksichtigung der lokalen Resistenzlage | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 26 | | Grundlagen klinisch mikrobiologischer Konsile bei stationären Patienten | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 27 | | | Planung, Durchführung und Bewertung von Antibiotika-Anwendungs-Erfassungen (Prävalenzerhebungen) | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Infektionskontrolle und Surveillance | | | | | | | | | gesamter WB-Block: 2 Punkte | | |
| 28 | | Grundlagen der Surveillance, insbesondere | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 28.1 | | <ul style="list-style-type: none"> • nosokomiale Infektionen und Erregerspektrum | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 28.2 | | <ul style="list-style-type: none"> • Antibiotikaverbrauch | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 28.3 | | <ul style="list-style-type: none"> • Antibiotikaresistenzen | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 28.4 | | <ul style="list-style-type: none"> • umweltassoziierte Infektionen | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 29 | | | Aufbau eines ggf. interdisziplinären | | | | | Verbindliche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Hygiene und Umweltmedizin

| Kompe- tenz- Nr. | Kompe- tenz- ID | Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können | Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können | RZ gem. WBO | JA | NEIN | Leistungszahl im Berichtszeitraum | Nachweis durch | Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen) | | |
|---------------------------------------|-----------------------|---|--|--------------------------|-----------|-------------|---|-----------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | | | | | erfüllt | nicht erfüllt | Anmerkung/ Summe |
| | | | Surveillancesystems und Adaptation an die institutionsspezifischen Gegebenheiten | | | | | Selbstauskunft | | | |
| 30 | | | Bewertung, Kommunikation der Ergebnisse und Implementierung von Maßnahmen aufgrund der Surveillance nosokomialer Infektionen und nosokomialer Erreger | 25 | | | | Leistungsstatistik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31 | | | Infektionsepidemiologische Auswertungen, Erfassung und Bewertung bei Verdacht auf Ausbrüche nosokomialer oder ambulant erworbener Infektionen zur Erreger- und Resistenzüberwachung, Identifikation von Risikofaktoren und Interventionsstrategien | 25 | | | | Leistungsstatistik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Erregerdiagnostik und Methodik | | | | | | | | | gesamter WB-Block: 3 Punkte | | |
| 32 | | Grundlagen der Präanalytik | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33 | | | Beratung zur Präanalytik und Methodenauswahl; Beurteilung von Untersuchungszeitpunkt, Gewinnung, Transportart, Materialart, Materialeignung, Methodenauswahl für die klinische Fragestellung | 25 | | | | Leistungsstatistik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34 | | | Probennahmen bei Patienten und dem Umfeld sowie Probenaufbereitung zur Diagnostik von Besiedlungen und/oder Infektionen | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35 | | Erregerdiagnostik sowie Typisierung zur Aufdeckung von Infektionsketten | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36 | | | Diagnostik von Infektionserregern wie Bakterien, Pilze, Parasiten und Viren | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37 | | | Mikroskopische Untersuchungen | 25 | | | | Leistungsstatistik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Hygiene und Umweltmedizin

| Kompe- tenz- Nr. | Kompe- tenz- ID | Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können | Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können | RZ gem. WBO | JA | NEIN | Leistungszahl im Berichtszeitraum | Nachweis durch | Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen) | | |
|------------------------|-----------------------|---|--|--------------------------|-----------|-------------|---|-----------------------------|---|--------------------------|----------------------|
| | | | | | | | | | erfüllt | nicht erfüllt | Anmerkung/ Summe |
| 38 | | | Kulturelle Methoden, davon | 100 | | | | Leistungsstatistik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 38.1 | | | <ul style="list-style-type: none"> Anzüchten und Anreichern, Differenzieren, Typisieren und Resistenztestung | 50 | | | | Leistungsstatistik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 38.2 | | | <ul style="list-style-type: none"> quantitative mikrobiologische Verfahren | 10 | | | | Leistungsstatistik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 39 | | | Interpretation biochemischer ggf. massenspektrometrischer und molekularbiologischer Untersuchungen zur Erregeridentifikation und Typisierung | 100 | | | | Leistungsstatistik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 40 | | | Empfindlichkeitsbestimmungen von Bakterien, Viren und Parasiten gegenüber Antiinfektiva und Desinfektionsmit | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Umwelthygiene | | | | | | | | | gesamter WB-Block: 4 Punkte | | |
| 41 | | Grundlagen der Beeinflussung des Menschen durch belebte und unbelebte Umweltfaktoren | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 42 | | | Umwelthygienische und umweltmedizinische Bewertung physikalischer, chemischer und biologischer Immissionen | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 43 | | Grundlagen der Präanalytik und Umweltprobenanalytik | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 44 | | | Probennahme und -aufbereitung auf der Grundlage biologischer, mikrobiologischer, chemischer und physikalischer Verfahren in der Wasser-, Boden-, Abfall-, Luft-, Lebensmittel-, Gebrauchs-/Bedarfsgegenstands-, Bau- und/oder Siedlungshygiene | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Hygiene und Umweltmedizin

| Kompe- tenz- Nr. | Kompe- tenz- ID | Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können | Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können | RZ gem. WBO | JA | NEIN | Leistungszahl im Berichtszeitraum | Nachweis durch | Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen) | | |
|------------------------|-----------------------|--|--|--------------------------|-----------|-------------|---|-----------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | | | | | erfüllt | nicht erfüllt | Anmerkung/ Summe |
| 45 | | | Probenanalyse sowie hygienische und umweltmedizinische Bewertung | 50 | | | | Leistungsstatistik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 46 | | Grundlagen der Umwelthygiene in der Wasser-, Trinkwasser-, Badewasser-, Abwasser-, Außenluft-, Innenraumluft-, Lärm-, Boden-, Abfall-, Bau- und Siedlungshygiene sowie bei technischen Anlagen | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47 | | | Bewertung der Wasser-, Trinkwasser-, Badewasser-, Abwasser-, Außenluft-, Innenraumluft-, Lärm-, Boden-, Abfall-, Bau- und Siedlungshygiene | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 48 | | | Hygienische Bewertung technischer Anlagen zur Aufbereitung von Trinkwasser, Badewasser, Abwasser, von Biogas- und Kompostierungsanlagen, raumluftechnischen Systemen, Rückkühlwerken | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 49 | | Grundlagen des gesundheitlichen Verbraucherschutzes | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 50 | | | Hygiene und Risikobewertung von Gebrauchs- und Bedarfsgegenständen | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 51 | | | Bewertung von Human-Biomonitoring (HBM)-Analysen | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 52 | | | Hygienische und umweltmedizinische Ortsbegehungen sowie Inspektionen in der Umwelthygiene | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 53 | | Umweltmedizinische Grundlagen | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 54 | | | Bewertung umweltmedizinischer Problemstellungen, z. B. häufige Belastungen und Beanspruchungen aus der Umwelt, Mehrfachbelastungen, umweltmedizinische Syndrome | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Hygiene und Umweltmedizin

| Kompe- tenz- Nr. | Kompe- tenz- ID | Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können | Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können | RZ gem. WBO | JA | NEIN | Leistungszahl im Berichtszeitraum | Nachweis durch | Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen) | | |
|---|-----------------------|--|---|--------------------------|-----------|-------------|---|--------------------------------|---|--------------------------|----------------------|
| | | | | | | | | | erfüllt | nicht erfüllt | Anmerkung/ Summe |
| 55 | | Umweltmedizinisch betroffene Kohorten | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 56 | | | Umweltmedizinische Anamnese und diagnostische Methoden | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 57 | | | Umweltmedizinische Gutachtenerstellung | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Wasserhygiene | | | | | | | | | gesamter WB-Block: 1 Punkt | | |
| 58 | | Aufbau und Überwachung von Wasserversorgungssystemen, Wassersicherungsprogrammen, Einzugsgebietcharakterisierung, Rohwasserqualität, Wasseraufbereitung sowie Trinkwassernetz und -installation | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 59 | | | Analysen und Bewertung von Roh-, Trink-, Mineral-, Brauch-, Badewasser und Abwässern einschließlich deren Systeme | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Lebensmittelhygiene | | | | | | | | | gesamter WB-Block: 1 Punkt | | |
| 60 | | Hygiene von Lebensmitteln zur Vorbeugung von infektiösen und nicht infektiösen Krankheiten, Hazard Analysis and Critical Control Points (HACCP)-Konzept | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 61 | | | Bewertung der Hygiene von Lebensmitteln | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Individualhygiene und Impfprävention | | | | | | | | | gesamter WB-Block: 2 Punkte | | |
| 62 | | Grundlagen der Individualhygiene | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 63 | | | Beratung zur Hygiene bei besonders | | | | | Verbindliche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Hygiene und Umweltmedizin

| Kompe- tenz- Nr. | Kompe- tenz- ID | Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können | Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können | RZ gem. WBO | JA | NEIN | Leistungszahl im Berichtszeitraum | Nachweis durch | Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen) | | |
|---------------------------------------|-----------------------|--|---|--------------------------|-----------|-------------|---|-----------------------------|---|--------------------------|----------------------|
| | | | | | | | | | erfüllt | nicht erfüllt | Anmerkung/ Summe |
| | | | empfindlichen Personen, z. B. Immunsupprimierten | | | | | Selbstauskunft | | | |
| 64 | | Impfstrategien und epidemiologische Auswirkungen von Impfungen | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 65 | | | Beurteilung des spezifischen Immunstatus und der Impfindikation | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 66 | | Reisemedizinische Grundlagen | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 67 | | | Beratung zur Präventiv- und Reisemedizin einschließlich der Seuchenhygiene, Chemoprophylaxe, Tourismusmedizin und zum Schutz vor unbelebten Schadfaktoren | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Öffentlicher Gesundheitsschutz | | | | | | | | | gesamter WB-Block: 2 Punkte | | |
| 68 | | Grundlagen der öffentlichen Gesundheit und des öffentlichen Gesundheitswesens sowie der umweltassoziierten und -bedingten Gesundheitsstörungen | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 69 | | Grundlagen der Risikoregulierung | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 70 | | | Risikoanalyse, -bewertung, und -kommunikation sowie Beratungen von Individuen, Gruppen, Behörden, Institutionen und Politik | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 71 | | | Erarbeitung und Durchführung von Schulungen für Personal zum Thema Prävention | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 72 | | | Informationsveranstaltungen für die Öffentlichkeit | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 73 | | | Beratung von Patienten, Bürgern, Behörden, Einrichtungen und Politik | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Hygiene und Umweltmedizin

| Kompe- tenz- Nr. | Kompe- tenz- ID | Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können | Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können | RZ gem. WBO | JA | NEIN | Leistungszahl im Berichtszeitraum | Nachweis durch | Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen) | | |
|---|-----------------------|---|--|--------------------------|-----------|-------------|---|--------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | | | | | erfüllt | nicht erfüllt | Anmerkung/ Summe |
| 74 | | | Prävention, Beratung, Erkennung und Maßnahmen bei Infektionen und anderen Schadursachen in öffentlichen Einrichtungen, z. B. Altenheim, Kindergarten, Küche, Schule, Schwimmbad, Wäscherei, Labor, raumluftechnische Einrichtung, Trinkwasserinstallation sowie Abfall- und Abwasserentsorgung | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 75 | | Grundlagen von Schädlingsbekämpfungsmaßnahmen | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Störfall- und Ausbruchsmangement | | | | | | | | | gesamter WB-Block: 2 Punkte | | |
| 76 | | Mitgebrachte und nosokomiale Infektionen und Erkrankungen mit lebensbedrohlichen Verläufen bei (hoch-)pathogenen Erregern | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 77 | | | Gezielte Umgebungsuntersuchungen und Beratung bei Ausbrüchen in Verbindung mit geeigneten Typisierungsverfahren sowie systematisches Ausbruchsmangement und Ableitung von nachhaltigen Präventionsstrategien | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 78 | | Störfälle, Havarien und Ausbrüche mit akuten chemischen, physikalischen und mikrobiologischen Belastungen von Wasser, Boden, Luft und Lebensmitteln | | | | | | Verbindliche Selbstauskunft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |