



Kriterien für die Anerkennung von Weiterbildungszeiten an einer zugelassenen Weiterbildungsstätte (WBS)

Die Richtlinien über die Befugnis zur Weiterbildung für eine Facharztweiterbildung, einen zugehörigen Schwerpunkt und für eine Zusatz-Weiterbildung sind als allgemeine Verwaltungsvorschriften Grundlage für diese Kriterien und werden bei der Bemessung der Anerkennung von Weiterbildungszeiten an zugelassenen WBS zu Grunde gelegt. Die Entscheidungen werden auf der Grundlage der nachgewiesenen Leistungszahlen sowie personellen und materiellen Ausstattung der Weiterbildungsstätte im Einzelfall getroffen. Hierzu finden die von den Fachkommissionen erarbeiteten und vom Vorstand beschlossenen Kriterien für die Anerkennung von Weiterbildungszeiten an zugelassenen WBS Anwendung. Für die zeitlichen Abstufungen sind die jeweils aufgeführten Kriterien vollständig zu erfüllen. Im Einzelfall kann davon abgewichen werden.

Die Teilnahme an Evaluationen und Qualitätssicherungsmaßnahmen der Ärztekammer zur ärztlichen Weiterbildung wird bei der Entscheidung berücksichtigt.

Facharzt Physikalische und Rehabilitative Medizin

(Vorstandsbeschluss vom 17.09.2014, geändert am 06.05.2015)

12 Monate (maximal 3 „nein“ möglich)

Fallzahl/Jahr unter 1000	ja / nein Fallzahl:
Sport- und Bewegungstherapie	ja / nein
Physiotherapie	ja / nein
Information, Motivation, Schulung	ja / nein
klinische Sozialarbeit, Sozialtherapie	ja / nein
Ergotherapie, Arbeitstherapie	ja / nein
klinische Psychologie, Neuropsychologie	ja / nein
Psychotherapie	ja / nein
Rehapflege	ja / nein
Physikalische Therapie	ja / nein
Rekreationstherapie	ja / nein
spezielle Ernährungsformen	ja / nein
Diagnostik:	
EKG	ja / nein
Langzeit-RR	ja / nein
Ergometrie	ja / nein
Röntgen	ja / nein
Sonographie	ja / nein
Labor	ja / nein
Teilnahme an der Evaluation der Weiterbildung	ja / nein



24 Monate (maximal 3 „nein“ möglich)

Fallzahl/Jahr unter 2000	ja / nein Fallzahl:
Sport- und Bewegungstherapie	ja / nein
Physiotherapie	ja / nein
Information, Motivation, Schulung	ja / nein
klinische Sozialarbeit, Sozialtherapie	ja / nein
Ergotherapie, Arbeitstherapie	ja / nein
klinische Psychologie, Neuropsychologie	ja / nein
Psychotherapie	ja / nein
Rehapflege	ja / nein
Physikalische Therapie	ja / nein
Rekreationstherapie	ja / nein
spezielle Ernährungsformen	ja / nein
Diagnostik:	
EKG	ja / nein
Langzeit-RR	ja / nein
Ergometrie	ja / nein
Röntgen	ja / nein
Sonographie	ja / nein
Labor	ja / nein
Teilnahme an der Evaluation der Weiterbildung	ja / nein

36 Monate

Fallzahl/Jahr über 2000, davon 30% Patienten mit Kostenträger einer Rentenversicherung	ja / nein Fallzahl:
Sport- und Bewegungstherapie	ja / nein
Physiotherapie	ja / nein
Information, Motivation, Schulung	ja / nein
klinische Sozialarbeit, Sozialtherapie	ja / nein
Ergotherapie, Arbeitstherapie	ja / nein
klinische Psychologie, Neuropsychologie	ja / nein
Psychotherapie	ja / nein
Rehapflege	ja / nein
Physikalische Therapie	ja / nein
Rekreationstherapie	ja / nein
spezielle Ernährungsformen	ja / nein
Diagnostik:	
EKG	ja / nein
Langzeit-RR	ja / nein
Ergometrie	ja / nein
Röntgen	ja / nein
Sonographie	ja / nein



Labor	ja / nein
Wundmanagement	ja / nein
Belegungsvertrag mit einer Rentenversicherung	ja / nein
Teilnahme an der Evaluation der Weiterbildung	ja / nein