

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, der Struktur der Weiterbildungsstätte sowie deren personeller und materieller Ausstattung 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.

Zusatzbezeichnung Ernährungsmedizin

(Vorstandsbeschluss 26.05.2021)

<u>personelle Voraussetzungen</u>	
• Anerkennung der ZB Ernährungsmedizin	ja / nein
• persönliche fachliche Eignung	ja / nein
• Vertretungsregelung	ja / nein
• Teilnahme an der Evaluation Weiterbildung	ja / nein

3 Monate – Praxis

• regelmäßige Weiterbildungen und Nachweis von Fortbildungspunkten (mind. 15 Punkte) im Bereich Ernährungsmedizin	ja / nein
• Koordination des interdisziplinären Therapiekonzepts und Indikationsstellung für die Behandlung sowie die medizinische Betreuung und Verantwortung während der Therapie	ja / nein
• Durchführung von Ernährungsassessment (z.B. BIA-Messung, Screening-Bögen, spezielle Laboruntersuchungen)	ja / nein
• Qualitätssicherung und Dokumentation	ja / nein

6 Monate – Praxis

• Kriterien für 3 Monate erfüllt	ja / nein
• Diätassistentin oder Ökotrophologin mit praktischer Erfahrung in der Ernährungsberatung bei ernährungsbedingten Erkrankungen im Team oder in Kooperation mit der Praxis	ja / nein
• Verhaltenstherapeut zur erfolgreichen Umsetzung verhaltenstherapeutischer Strategien und zur langfristigen Änderung des Ernährungsverhaltens als Psychologen im Team (wünschenswert)	ja / nein
• Kooperation mit Physiotherapeuten oder einer Physiotherapeutin (für eine Änderung des Bewegungsverhaltens notwendig)	ja / nein
• Zusammenarbeit mit lokalen Sporteinrichtungen wie Sportvereinen, Fitness-Studios und Schwimmvereinen (wünschenswert)	ja / nein

3 Monate – Klinik

• Ernährungsteam bestehend aus einer fachärztlichen Leitung mit der strukturierten curricularen Fortbildung oder Zusatzweiterbildung „Ernährungsmedizin“ und einem Diätassistenten oder Ökotrophologen	ja / nein
• werktags (von Montag bis Freitag) mindestens 7-stündige Verfügbarkeit des Ernährungsteams	ja / nein
• standardisiertes Screening des Ernährungsstatus innerhalb der ersten 48 Stunden nach stationärer Aufnahme (z.B. NRS 2002, MNA oder NUTRIC Score)	ja / nein
• standardisiertes ernährungsmedizinisches Basisassessment zu Beginn der Behandlung durch ein Mitglied des Ernährungsteams, bestehend aus: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ernährungsanamnese inkl. aktueller Nahrungsaufnahme ▪ Handkraftmessung ▪ Bestimmung der Körperzusammensetzung z. B. mit Bio-Impedanz-Analyse oder Bestimmung des Energieumsatzes mittels indirekter Kalorimetrie ▪ Energie- und Nährstoff-Bedarfsermittlung unter Berücksichtigung von Verträglichkeit und Gesamtbilanz 	ja / nein ja / nein ja / nein ja / nein

<ul style="list-style-type: none"> Erstellung eines individuellen Behandlungsplanes (oral/enteral/parenteral nach einem Stufenschema der Ernährung) zu Beginn der Behandlung 	ja / nein
<ul style="list-style-type: none"> mindestens zweimal pro vollständiger Woche Verlaufs- und Zielkontrolle der dokumentierten Nahrungsaufnahme (oral, Trinknahrung, enteral und/oder parenteral), davon einmal mit Durchführung folgender Verfahren: <ul style="list-style-type: none"> wünschenswert Handkraftmessung oder Bio-Impedanz-Analyse oder indirekte Kalorimetrie Erfassung von Gewicht/Body-Mass-Index 	ja / nein ja / nein
<ul style="list-style-type: none"> wöchentliche Teambesprechung 	ja / nein
<ul style="list-style-type: none"> indikationsabhängige Empfehlungen für den weiterversorgenden Arzt und/oder Homecare-Dienstleister 	ja / nein

Hinweis: Untersuchungen wie z.B. Body-Mass-Index oder Handkraftmessungen sind entbehrlich, wenn sie aus medizinischen Gründen (Amputationen, Lähmungen, Sedierung o. Ä.) nicht durchführbar sind

6 Monate – Klinik

<ul style="list-style-type: none"> Kriterien für 3 Monate erfüllt 	ja / nein
<ul style="list-style-type: none"> qualitätsgesicherte Ernährung 	ja / nein
<ul style="list-style-type: none"> Patientenschulungen 	ja / nein
<ul style="list-style-type: none"> Zusammenarbeit mit Selbsthilfegruppen 	ja / nein