11. Zusatz-Weiterbildung Geriatrie

Definition	Die Zusatz-Weiterbildung Geriatrie umfasst in Ergänzung zu einer Facharztkompetenz die Vorbeugung, Erkennung, konservative und interventionelle Behandlung unter Einbezug von Palliation und Rehabilitation körperlicher und seelischer Erkrankungen im biologisch fortgeschrittenen Lebensalter mit dem Ziel der Erhaltung und Wiederherstellung größtmöglicher Selbstständigkeit und Lebensqualität.	
Mindestanforderungen gemäß § 11 WBO	 Facharztanerkennung in Gebieten der unmittelbaren Patientenversorgung und zusätzlich 18 Monate Geriatrie unter Befugnis an Weiterbildungsstätten 	

Weiterbildungsinhalte der Zusatz-Weiterbildung

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	
Kennthisse Erfahrungen und Fertigkeiten Übergreifende Inhalte der Zusatz-Weiterbildung Geriatrie Demographie und Altersepidemiologie Biologische, psychologische, soziologische Aspekte des Alterns Management der Komplexität bei Multimorbidität Ernährungsberatung und Ernährungstherapie Symptomatologie und funktionelle Bedeutung von Altersveränderungen sowie Erkrankungen und Behinderungen des höheren Lebensalters Sexualität im Alter Geriatrisches Team Aktivierend-therapeutische Pflege in der Geriatrie Multiprofessionelle Therapiekonzepte, z. B. physio- und ergotherapeutische sowie logopädische Maßnahmen Diagnostische Verfahren Geriatrisches Assessment zur Erfassung und Verlaufsbeurteilung organischer, motorischer, funktioneller, emotioneller und kognitiver Funktionseilerschränkungen - Tests zur Beurteilung der Mobilität und des Sturzrisikos - Tests zur Beurteilung der Funktionalität und Performance (ATL, iATL) - Tests zur Beurteilung der Muskelfunktion und Muskelkraft			
Demographie und Altersepidemiologie			
	Management der Komplexität bei Multimorbidität		
	Ernährungsberatung und Ernährungstherapie		
Bedeutung von Altersveränderungen sowie Erkrankungen und Behinderungen des			
Sexualität im Alter			
Geriatrisches Team			
	interprofessionellen Teams bei geriatrischen		
physio- und ergotherapeutische sowie			
Diagnostische Verfahren			
	Geriatrische Screeningverfahren		
	Verlaufsbeurteilung organischer, motorischer, funktioneller, emotioneller und kognitiver	300	
	- Tests zur Beurteilung der Kognition	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
	- Tests zur Erfassung eines Delirs		
	- Tests zur Beurteilung der Emotion		
	- Tests zur Beurteilung des Ernährungszustandes		
	- Beurteilung der sozialen Situation		
	standardisierte Schmerzerfassung, auch bei kognitiv eingeschränkten Patientinnen/Patienten		

Kognitive und Methodenkompetenz	Handlungskompetenz	Richtzahl
Kenntnisse	Erfahrungen und Fertigkeiten	Kiciitzaiii
	EKG	200
	Langzeit-EKG	5
	Langzeit-Blutdruckmessung	50
	Orthostase-Tests	50
	Richtungsweisende B-Modus-Sonographie des Abdomen und Retroperitoneum einschließlich Nieren und Blase	
	Richtungsweisende B-Modus-Sonographie der Halsweichteile	
	Durchführung von Punktionen, z. B. Pleura, Aszites, Liquor	
Dopplersonographie der hirnversorgenden und peripheren Arterien und Venen		
Echokardiographie		
	Einfache Lungenfunktionsdiagnostik	
Endoskopische Verfahren, z.B. fiberoptische endoskopische Schluckdiagnostik und Anlage der perkutanen endoskopischen Gastrostomie		
Spezielle neuropsychologische Testverfahren		
Konventionelle Röntgendiagnostik des Thorax, des Abdomens und des Skelettsystems		
Schnittbilddiagnostik		
Behandlung von Gesundheitsstörungen un	d Krankheiten	
	Prophylaxe, Diagnostik, prognostische Einschätzung und Therapie bei geriatrischen Syndromen	
	- Ernährungsstörungen und Sarkopenie einschließlich "Sarcopenic Obesity"	
	- Gebrechlichkeit (Frailty)	
	- lokomotorische Probleme und Stürze	
	- verzögerte Remobilität/Immobilität und Dekubitus	
2000	- Harn- und Stuhlinkontinenz	***************
	kognitiv-neuropsychologische Störungen einschließlich Delir, Depression und Demenz	
	metabolische Instabilität einschließlich Altersdiabetes und Anämie	
	 Multimorbidität, Polypharmazie und verzögerte Rekonvaleszenz 	.,
	- Exsikkose und Elektrolytstörung	
	- chronische Schmerzen	
Sensorische Einschränkungen		
	Erstmaßnahmen und Indikationsstellung zur weiterführenden Therapie bei typischen Notfällen im Alter, z. B. Herzinfarkt, Lungenembolie, akute Blutung, Synkope, Schlaganfall, Epilepsie, Delir, Sturz, Fraktur	
Kardiologische und angiologische Erkrankungen im Alter		
Lungonorkrankungan im Altar		
Lungenerkrankungen im Alter		
Gastroenterologische Erkrankungen im Alter		

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl
Nephrologische und urologische Krankheiten im Alter		
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	Transurethraler und/oder suprapubischer Katheter	
Hämatologische und onkologische Krankheiten im Alter		
Endokrinologische Krankheiten und Diabetes im Alter		
Rheumatologische Krankheiten im Alter		
Neurologische Erkrankungen im Alter		
Psychiatrische Erkrankungen im Alter		
Alterstypische traumatologische und orthopädische Erkrankungen		
	Behandlung chronischer Wunden, Wundversorgung, Indikationsstellung zur weiterführenden Therapie bei Wundheilungsstörungen	
Zahnmedizinische und kieferorthopädische Aspekte einschließlich Zahnprothetik		
Pharmakotherapie		
Spezielle Pharmakokinetik und Pharmakodynamik im Alter unter Berücksichtigung von Multimorbidität und Multimedikation		
Psychopharmakotherapie		
Faktoren der Pharmakoadhärenz im Alter		
Typische Arzneimittelinteraktionen		
	Management von Multimedikation, z. B. Priorisierung, "Deprescribing"	
	Schmerztherapie im Alter	
Antikoagulation geriatrischer Patientinnen/Patienten		
Rehabilitative Aspekte der Therapie		
	Beurteilung von Potentialen und Behinderungen nach der International Classification of Functioning, Disability and Health	
	Rehabilitationsplanung und Therapieorganisation	
Sozialrechtliche Aspekte, z.B. Akuttherapie, Frührehabilitation, Rehabilitation unter Berücksichtigung ambulanter, teilstationärer und stationärer Leistungsangebote		
	Beantragung von Rehabilitationsleistungen	
	Einleitung von Reintegrationsmaßnahmen einschließlich Nutzung externer Hilfen	
Ethische und palliativmedizinische Aspekte		
Gesetzliche Regelungen zur Durchsetzung des Patientenwillens einschließlich Betreuungsrecht, insbesondere Patientenverfügung, Vorsorgevollmacht, Zwangsbehandlung		
	Beratung zum Willen der Patientin/des Patienten, auch unter Berücksichtigung kognitiv-neuropsychologischer Einschränkungen	
	Priorisierung evidenzbasierter Verfahren hinsichtlich Prognose, Praktikabilität und Patientenwunsch	

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl
	Symptomkontrolle bei Palliativpatientinnen/-patienten im Alter	
Konsile und Beratungen		
	Hygieneberatung	
	Inkontinenzberatung	
	Sturzprophylaxe	
	Beratung bezüglich besonderer Aspekte der Heil- und Hilfsmittelversorgung	
Gerontotechnologie		
	Durchführung geriatrischer Konsile	

Spezielle Übergangsbestimmungen: Kammermitglieder, die die Fakultative Weiterbildung Klinische Geriatrie besitzen, sind berechtigt, stattdessen die Bezeichnung Zusatz-Weiterbildung Geriatrie zu führen.