



## KRITERIEN für die Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis im Gebiet Arbeitsmedizin

---

Der Vorstand der Ärztekammer Hamburg hat die nachstehenden Kriterien für die Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis beschlossen:

### 4. Gebiet Arbeitsmedizin

Die Weiterbildungsordnung der Ärztekammer Hamburg vom 15. Juni 2020 fordert für die Bezeichnung folgende Weiterbildungszeiten:

- 60 Monate** Arbeitsmedizin unter Befugnis an Weiterbildungsstätten, davon müssen
- 24 Monate in anderen Gebieten der unmittelbaren Patientenversorgung abgeleistet werden.
  - **360 Stunden** Kurs-Weiterbildung in Arbeitsmedizin/Betriebsmedizin.

- Voraussetzung für die Zulassung zur Weiterbildungsprüfung ist das Erfüllen der Mindestweiterbildungszeit sowie der Nachweis der geforderten Kompetenzen nebst Richtzahlen. Die Weiterzubildenden haben die Ableistung der vorgeschriebenen Weiterbildungsinhalte gemäß § 8 Abs. 1 i.V.m. § 2a Nr. 8 WBO im elektronischen Logbuch kontinuierlich zu dokumentieren. Die Dokumentation ist Teil der Weiterbildung. Hierzu ist mindestens einmal jährlich die Bestätigung des Weiterbildungsstandes durch die/den zur Weiterbildung befugte(n) Ärztin/Arzt erforderlich (§ 8 Abs. 1 WBO).
- Die Dokumentation der Gespräche gemäß § 5 Abs. 3 Satz 2 WBO erfolgt ebenfalls im elektronischen Logbuch.
- Den Weiterzubildenden muss ein gegliedertes Programm für die Facharzt-/Schwerpunkt- sowie Zusatz-Weiterbildung (sog. Weiterbildungsplan) ausgehändigt werden (§ 5 Abs. 6 WBO).

Für den Umfang der zu erteilenden Befugnis ist maßgebend, inwieweit die an Inhalt, Ablauf und Zielsetzung der Weiterbildung gestellten Anforderungen durch den/die befugte(n) Arzt/Ärztin unter Berücksichtigung des Versorgungsauftrages, der Leistungsstatistik sowie der personellen und materiellen Ausstattung der Weiterbildungsstätte erfüllt werden können, vergl. § 5 Abs. 5 WBO. Je nach Umfang der zu vermittelnden Kompetenzen werden die Befugnisse zeitlich und inhaltlich abgestuft erteilt.

Darüber hinaus gelten für die Beurteilung eines Antrags auf Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis die nachstehenden allgemeinen Befugniskriterien.

- Die/der Antragsteller(in) muss fachlich und persönlich geeignet sein und eine mehrjährige Tätigkeit nach Abschluss der entsprechenden Weiterbildung nachweisen (§ 5 Abs. 2 WBO).

- Veränderungen in Struktur und Größe der Weiterbildungsstätte sind der Ärztekammer unverzüglich anzuzeigen. Der Umfang der Befugnis ist an Veränderungen anzupassen (§ 5 Abs. 5 WBO).

Bezogen auf die Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis wurden die nachstehenden Befugnis-kriterien erarbeitet. Grundlage sind die in der WBO genannten WB-Blöcke mit unterschiedlichen Kompetenzen in den nachstehend genannten Kompetenzebenen und Richtzahlen (soweit vorgesehen) bzw. Richtzahl-Komplexen:

**Kognitive und Methodenkompetenz** = Inhalt systematisch einordnen und erklären können  
**Handlungskompetenz** = Inhalt selbstverantwortlich durchführen können

Für die Bestimmung des zeitlichen Umfangs der Weiterbildungsbefugnis ist – bezogen auf die Weiterbildungsinhalte des Gebietes Arbeitsmedizin – folgendes nachzuweisen:

**Tab. 1**

Punkte	Monate
18-20	36
11-17	24
6-10	12

Je nach Befugnisumfang sind die wesentlichen Kompetenzen nebst Richtzahlen und Angaben zur jeweiligen Nachweisform in der Tabelle 2 im Anhang gekennzeichnet.

Auf der Grundlage von § 5 Abs. 5 WBO kann die Ärztekammer Hamburg im Rahmen einer Einzelfallprüfung einen anderen zeitlichen Umfang festlegen.

Die Leistungszahlen werden wie folgt berechnet:

$$\frac{\text{Leistungszahl des Befugten/Jahr}}{\text{Anzahl der Weiterzubildenden}} = \text{erbrachte Leistungszahl/Jahr/Weiterzubildende}$$

**Bei Neuanträgen auf Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis im Gebiet Arbeitsmedizin soll grundsätzlich eine Begehung der Einrichtung durch zwei Fachbeisitzer durchgeführt werden.**

Hinweis zur Gutachtertätigkeit: Der Weiterbilder hat seine Assistentinnen und Assistenten darauf hinzuweisen, dass mit dem Antrag auf Zulassung zur Facharztprüfung eine Liste mit den Titeln bzw. Themen der durchgeführten Gutachten/Stellungnahmen vorzulegen ist. Einem Grundsatzbeschluss der Gremien der Ärztekammer Hamburg zufolge kann durch Abschluss eines anerkannten Gutachten-Kurses die Hälfte der geforderten Gutachten als erfüllt anerkannt werden.

Neben Gutachten zu Berufskrankheiten können auch ausführliche Stellungnahmen zu arbeitsbedingten Gesundheitsbeeinträchtigungen und zu Maßnahmen des betrieblichen Eingliederungsmanagements einschließlich der behindertengerechten Arbeitsgestaltung als gleichwertige Nachweise anerkannt werden. Ebenso verkehrsmedizinische Gutachten zur Beurteilung der Fahreignung gemäß FeV sind geeignet, die

Qualifikation nachzuweisen. Nach Möglichkeit sollten im Rahmen der Weiterbildung Gutachten/Stellungnahmen aus verschiedenen Themenfeldern erstellt werden.

### **Grundsätze zum Beantragungsverfahren:**

Anträge auf Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis sind an die Ärztekammer Hamburg zu richten. Der Antragsprüfung liegt das entsprechende Antragsformular nebst Anlagen zugrunde.

Der Weiterbildungsausschuss befasst sich mit Anträgen auf Erteilung einer Befugnis und erarbeitet eine Beschlussempfehlung für den Vorstand der Ärztekammer Hamburg. (Im Falle einer positiven Empfehlung des Weiterbildungsausschusses, beschließt der Vorstand über die Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis). Dieses Verfahren nimmt erfahrungsgemäß eine Zeit von ca. 12 Wochen in Anspruch.

Weiterbildungsbefugnisse werden gemäß § 5 Abs. 2 WBO 20 grundsätzlich zeitlich befristet erteilt. Sie können jederzeit von der Ärztekammer überprüft werden. Entsprechend einem Grundsatzbeschluss des Vorstandes der Ärztekammer erfolgt eine Erstüberprüfung nach einem Jahr und im weiteren Verlauf alle fünf Jahre.

Ändern sich in den Fällen des § 5 Abs. 5 WBO 20 die für die Erteilung der Weiterbildungsbefugnis maßgebend gewesenen Voraussetzungen, so ist der zeitliche Umfang der Weiterbildungsbefugnis den geänderten Verhältnissen anzupassen. **Die/Der befugte Ärztin/Arzt ist verpflichtet, der Ärztekammer Änderungen in der Struktur und Größe der Weiterbildungsstätte unverzüglich mitzuteilen.**

### **HINWEIS**

Gemäß der Gebührenordnung der Ärztekammer Hamburg vom 12.09.2018, zuletzt geändert am 05.09.2022, gilt entsprechend Ziffer 2.4 der Anlage zu § 2 Absatz 2 – Gebührenverzeichnis – , dass für die Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis die nachstehenden Gebühren zu entrichten sind:

Antrag auf Weiterbildungsbefugnis	Gebühr
je Arzt und Antrag / Anhebungsantrag	150 Euro
Begehung zusätzlich, nach Anzahl der an der Begehung beteiligten Personen	100 bis 450 Euro
je Arzt und Antrag auf Überprüfung des Fortbestehens	100 Euro
Neuerteilung bei Wechsel der Weiterbildungsstätte je Antrag	35 Euro

WB-Abteilung, Beschluss vom 19.06.2023

# ANHANG

zum Antrag auf Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis  
im Gebiet Arbeitsmedizin

## ANGABEN ZUR PERSON DER/DES ANTRAGSTELLERIN/-STELLERS:

Titel, Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  weiblich  divers

### Name / Anschrift der Klinik | Klinikabteilung | Praxis:

Name: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Haupttätigkeit: \_\_\_\_\_ Std./Woche \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

weitere Tätigkeiten | Std./Woche (z.B. weitere Chefarztstätigkeit, MVZ, Niederlassung etc.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Für die Richtigkeit der nachfolgenden Angaben:

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel der/des Antragstellenden

## Erläuterung:

- Zur Bestimmung des zeitlichen Umfangs einer Befugnis für die spezifischen Inhalte des Gebietes Arbeitsmedizin sind die Kompetenzen gemäß Tabelle 1 nachzuweisen.
- Die inhaltlichen Details zu den geforderten Kompetenzen sowie die jeweilige Nachweisform ergibt sich aus der nachfolgenden Tabelle 2. Bitte senden Sie diese – zusammen mit dem Generalbogen – ausgefüllt an uns zurück.

## Tab. 1

Punkte	Monate
18-20	36
11-17	24
6-10	12

**Tab. 2**

Kompe- tenz- Nummer	Kompe- tenz- Ebene KM <sup>1</sup> / H <sup>2</sup>	WB-Block	RZ gem. WBO	JA	NEIN	Leistungszahl im o.g. Berichtszeitraum	Nachweis durch / Bepunktung
		<b>Übergreifende Inhalte der Facharzt-Weiterbildung Arbeitsmedizin</b>					<b>3 Punkte für den gesamten WB-Block</b>  <b>Wird ein Drittel der geforderten Handlungskompetenzen nicht er- reicht, wird 1 Punkt abgezogen, bei zwei Dritteln 2 Punkte</b>
1	KM	Wesentliche Gesetze, Verordnungen und Richtlinien		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
2	KM	Duales Arbeitsschutzsystem durch den Staat und die Träger der Gesetzlichen Unfallversicherung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
3	KM	Betriebliche Organisationsstrukturen und Ablaufprozesse		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
4	KM	Berufskunde		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
5	KM	Konzepte der Arbeitsmedizin, z. B. Belastungs-Beanspruchungs- Konzept und Dosis-Wirkungs-Beziehungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
6	KM	Grundlagen der Epidemiologie und Statistik		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
7	KM	Arbeitsphysiologie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
8	KM	Grundlagen der Sozialmedizin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
9	KM	Grundlagen der Reise-, Tropen- und Flugmedizin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
10	KM	Grundlagen hereditärer Krankheitsbilder		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
11	H	Beratung von Arbeitgebern, Beschäftigten und deren Interessen- vertretungen im Fall arbeitsbedingter Gefährdung der Gesundheit einschließlich psychischer Belastung und Beanspruchung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
12	H	Sozialmedizinische Beratung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
13	H	Beratung über gesundheitsgerechtes Verhalten im Ausland ein- schließlich der Expositionsprophylaxe, bei gesundheitlichen Ein- schränkungen sowie bei Reisen während der Schwangerschaft		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
14	H	Indikationsstellung für eine humangenetische Beratung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
15	H	Wissenschaftlich begründete Gutachtenerstellung	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik

<sup>1</sup> **Kognitive und Methodenkompetenz:** Inhalt systematisch einordnen und erklären können

<sup>2</sup> **Handlungskompetenz:** Inhalt selbstverantwortlich durchführen können

		Funktionsstörungen und Erkrankungen von Organsystemen					3 Punkte für den gesamten WB-Block Wird ein Drittel der geforderten Kompetenzen nicht erreicht, wird 1 Punkt abgezogen, bei zwei Dritteln 2 Punkte
16	KM	Differentialdiagnose und Therapieoptionen bei Funktionsstörungen und Erkrankungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
		- des Auges		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
		- des Blutes und der Blutgerinnung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
		- des Endokriniums und Stoffwechsels		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
		- des Gastrointestinaltraktes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
		- von Hals, Nase und Ohren		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
		- der Haut		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
		- des Herzkreislaufsystems		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
		- der Lunge		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
		- des Muskel-Skelettsystems		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
		- des Nervensystems		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
		- der Psyche		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
		- des Urogenitalsystems einschließlich Niere		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
17	KM	Differentialdiagnose und Therapieoptionen bei nichtinfektiösen, infektiösen, toxischen und neoplastischen sowie von allergischen, immunologischen, metabolischen, ernährungsabhängigen und degenerativen Erkrankungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
18	KM	Berufsbezogene Risiken		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
19	H	Berufsanamnese mit Erhebung von berufsbezogenen Risiken und Symptomen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
20	H	Bewertung der Arbeits- und Beschäftigungsfähigkeit sowie der physischen und psychischen Leistungsfähigkeit anhand von		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
		- EKG	100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
		- Lungenfunktionsprüfung	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
		- Ergometrie	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik

		- apparativen Techniken zur richtungsweisenden Untersuchung des Hörvermögens	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
		- apparativen Techniken zur richtungsweisenden Untersuchung des Sehvermögens	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
21	H	Indikationsstellung zu und Befundinterpretation von radiologischen Untersuchungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
		<b>Primärprävention</b>					<b>3 Punkte für den gesamten WB-Block</b>  <b>Wird ein Drittel der geforderten Handlungskompetenzen nicht erreicht, wird 1 Punkt abgezogen, bei zwei Dritteln 2 Punkte</b>
22	KM	Verhältnisprävention und Verhaltensprävention einschließlich Arbeitsplatzgestaltung, Ergonomie, Arbeitshygiene und Unfallprävention		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
23	KM	Grundzüge der Pandemieplanung im Betrieb		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
24	H	Betriebs- und Arbeitsplatzbegehung, Arbeitsplatzbeurteilung, Gefährdungsbeurteilung einschließlich psychischer Belastungen, Risikobeurteilung, z. B. für besondere Beschäftigungsgruppen wie Jugendliche, Schwangere, leistungsgewandelte Beschäftigte		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
25	H	Beratung und Gefährdungsbeurteilung im Rahmen des Mutterschutzgesetzes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
26	H	Beratung zu Maßnahmen der Verhaltensprävention, Präventionsberatung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
27	H	Beurteilung von Messergebnissen verschiedener Arbeitsumgebungsfaktoren, z. B. Lärm, Klima, Beleuchtung, Gefahrstoffe		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
28	H	Beratung zur Auswahl von persönlichen Schutzausrüstungen, z. B. beim Umgang mit Gefahrstoffen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
29	H	Durchführung von Maßnahmen der Infektionsprophylaxe im Betrieb		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
30	H	Organisation der Ersten Hilfe im Betrieb		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik



		<b>Sekundärprävention</b>					<b>2 Punkte für den gesamten WB-Block</b> <b>Wird ein Drittel der geforderten Handlungskompetenzen nicht erreicht, wird 1 Punkt abgezogen</b>
31	H	Früherkennungsuntersuchungen bei Risikofaktoren und arbeitsbedingten Erkrankungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
32	H	Verordnung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
33	H	Eignungsuntersuchungen und Eignungsbeurteilungen nach entsprechenden Rechtsverordnungen einschließlich verkehrsmedizinischer Untersuchungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
		<b>Tertiärprävention</b>					<b>2 Punkte für den gesamten WB-Block</b> <b>Wird eine der geforderten Handlungskompetenzen nicht erreicht, wird 1 Punkt abgezogen</b>
34	KM	Medizinische, arbeitsplatzbezogene, betriebliche und soziale Rehabilitation		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
35	H	Beratung zum betrieblichen Eingliederungsmanagement einschließlich individueller Einzelmaßnahmen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
36	H	Beratung zur Arbeitsplatzgestaltung bei Beschäftigten, z. B. mit chronischen Erkrankungen und bei leistungsgewandelten Beschäftigten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
		<b>Arbeitsbedingte Erkrankungen einschließlich Berufskrankheiten</b>					<b>2 Punkte für den gesamten WB-Block</b> <b>Wird ein Drittel der geforderten Handlungskompetenzen nicht erreicht, wird 1 Punkt abgezogen</b>
37	KM	Berufskrankheiten gemäß SGB VII und gemäß Berufskrankheiten-Verordnung, insbesondere		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
		- durch chemische Einwirkungen verursachte Krankheiten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
		- durch physikalische Einwirkungen verursachte Krankheiten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
		- Infektionskrankheiten und Tropenkrankheiten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
		- Atemwegserkrankungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
		- Hautkrankheiten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
38	KM	Arbeits(mit)bedingte Erkrankungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft

39	KM	Wechselwirkungen zwischen Arbeit und Volkskrankheiten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
40	H	Meldung des Verdachts von Berufskrankheiten gemäß SGB VII		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
41	H	Beteiligung am Feststellungsverfahren für Berufskrankheiten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
42	H	Finale und kausale Gutachtenerstellung einschließlich Zusammenhangsgutachten bei Berufskrankheiten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
		<b>Arbeitstoxikologie</b>					<b>1 Punkt für den gesamten WB-Block</b> <b>Wird ein Drittel der geforderten Handlungskompetenzen nicht erreicht, wird kein Punkt vergeben</b>
43	KM	Toxikologische Grundlagen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
44	KM	Grundlagen der Kanzerogenese		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
45	KM	Ambient Monitoring		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
46	H	Biomonitoring am Arbeitsplatz		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
47	H	Beurteilung chemischer Belastungen und Beanspruchungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
48	H	Beratung beim Umgang mit Gefahrstoffen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
		<b>Arbeit und psychische Gesundheit</b>					<b>2 Punkte für den gesamten WB-Block</b> <b>Wird ein Drittel der geforderten Handlungskompetenzen nicht erreicht, wird 1 Punkt abgezogen</b>
49	KM	Grundlagen psychischer und psychosomatischer Krankheitsbilder und Symptome		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
50	KM	Grundlagen der Arbeits-, Betriebs- und Organisationspsychologie einschließlich betrieblichem Konflikt- und Stressmanagement		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
51	KM	Auswirkungen kultureller Faktoren und Einflüsse auf den Zusammenhang von Arbeit und psychischer Gesundheit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
52	H	Beurteilung psychischer Belastungen und Beanspruchungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
53	H	Beratung und Begleitung im Rahmen betrieblicher Suchtprävention		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik

54	H	Psychologische und psychometrische Analyseverfahren und Fragebögen zur Gefährdungsbeurteilung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
		<b>Umweltmedizinische Risikofaktoren</b>					<b>1 Punkt für den gesamten WB-Block</b> <b>Wird eine der geforderten Handlungskompetenzen nicht erreicht, wird kein Punkt vergeben</b>
55	H	Erfassung, Beschreibung und Beurteilung von Umweltfaktoren hinsichtlich ihrer gesundheitlichen Relevanz am Arbeitsplatz		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
56	H	Umweltmedizinische Beratung, z. B. bei umweltassoziierten Belastungen, umweltbezogenen Syndromen, umweltbedingten Erkrankungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
		<b>Betriebliches Gesundheitsmanagement</b>					<b>1 Punkt für den gesamten WB-Block</b> <b>Wird eine der geforderten Handlungskompetenzen nicht erreicht, wird kein Punkt vergeben</b>
57	KM	Grundlagen der Förderung der Gesundheit der Beschäftigten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
58	KM	Grundsätze der Salutogenese		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
59	KM	Grundsätze gesunder Führung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
60	KM	Instrumente der Gesundheitsförderung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
61	H	Beratung zum betrieblichen Gesundheitsmanagement in Unternehmen und Organisationen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik
62	H	Koordination von Präventionsdienstleistern im Betrieb		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft, ggf. Leistungsstatistik

Unterschrift /Stempel Antragstellende

  
  
  


---

Datum: \_\_\_\_\_