

Rasterzeugnis Sonderfach-Grundausbildung (SFG)

Rasterzeugnis-Vorlagen: www.aerztekammer.at/ausbildung-fachaerzte Welche Version verwendet wird, ist abhängig vom Ausbildungsbeginn.

Werden Rasterzeugnisse (RZ) nicht ausschließlich elektronisch befüllt, sondern auch händisch, sind die händischen Vermerke mit Stempel und Unterschrift der Ausbildungsstätte zu versehen.

Seite 1 (Deckblatt)



Rasterzeugnis

für die Sonderfach-Grundausbildung zur Fachärztin/zum Facharzt für

Nachname		Akad. Grad /Titel			
Mustermann		Dr.			
Vorname					
Martina					
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	Geschlecht	,			
01.01.1976	männlich 🔀	weblich			
hat sich gemäß den Bestimmungen des Ärztegesetzes 1998, idgF					
von (tt.mm.jjjj)	bis (tt.mm.jjjj)				
01.01.2024	30.06.2024				
an der Krankenanstalt					
LKH Muster, Standort, Abteilung					

Die erste Seite ist immer vollständig auszufüllen, es handelt sich um Pflichtfelder.

- Name, Titel, Geburtsdatum und Geschlecht der Ärztin:des Arztes Nicht alle Ärzt:innen führen den akademischen Grad "Dr.med.univ.". Unter www.aerzteliste-online.at kann der in die Ärzteliste eingetragene und im RZ anzuführende akademische Grad eingesehen werden.
- ⇒ vollständiger Name der Ausbildungsstätte
 Nicht immer ist die Abteilung die Ausbildungsstätte. Aus dem Bewilligungsbescheid
 bzw. der ASV (Ausbildungsstellenverwaltung) ergibt sich, ob die Abteilung oder die
 Krankenanstalt als Ausbildungsstätte anzuführen ist.
- ⇒ ACHTUNG: Krankenanstalten mit mehreren Standorten (bspw. LKH Hochsteiermark) stellen separate Rasterzeugnisse für jeden Standort aus, wenn die Ausbildung an beiden Standorten erfolgt ist (z.B. 01.01. 31.03.2024 LKH Hochsteiermark/Bruck an der Mur, Abt. für Innere Medizin → eigenes Rasterzeugnis; 01.04. 30.06.2021 LKH Hochsteiermark/Leoben, Abt. für Innere Medizin → eigenes Rasterzeugnis).

Ab Seite 2

Martina Mustermann 01.01.1976

Name der/des Auszubildenden, Geburtsdatum

- ⇒ Hierbei handelt es sich um ein **Pflichtfeld**, das immer zu befüllen ist.
- ⇒ Ab Seite 2 ist auf jeder Seite in der Kopfzeile der Name der:des Turnusärzt:in sowie das Geburtsdatum anzugeben. Füllt man die Vorlage elektronisch aus, werden diese Daten automatisch für alle Seiten übernommen.

Punkt 1. Ausbildungsinhalte

1. Ausbildungsinhalte

Folgender Inhalt und Umfang der Ausbildung sind von der/dem Ausbildungsverantwortlichen (Ausbildungsassistent/-in) vermittelt und durch geeignete Maßnahmen von der/dem Ausbildungsverantwortlichen überprüft worden:

Inhalte, die im Zuge der Ausbildung nicht oder nicht erfolgreich vermittelt bzw. überprüft wurden, sind durch Streichung des jeweiligen Punktes zu kennzeichnen.

A) Kenntnisse	mit Erfolg	
	Datum	Unterschrift

- ⇒ Die Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten (KEFs), die erlernt wurden, sind jeweils mit Datum und Unterschrift zu bestätigen. Ein Rasterzeugnis, in dem keine KEFs bestätigt sind, wird von der ÖÄK grundsätzlich nicht anerkannt.
- ⇒ Sofern die im Rasterzeugnis angeführten Fallzahlen nicht zur Gänze bestätigt werden können, so ist die Fallzahl durchzustreichen und die zu bestätigende Fallzahl daneben anzuführen.
- ⇒ Wenn mehrere KEFs auf einer Seite auf einmal bestätigt werden können, so kann neben dem Anführen des Datums die Bestätigung auch mit einer Klammer über alle KEFs und mit nur einer Unterschrift erfolgen. Es muss auf jeden Fall eindeutig hervorgehen, welche KEFs auch tatsächlich bestätigt werden.
- ⇒ Anführen des Datums bei den zu bestätigenden KEFs: Es ist das Datum anzuführen, zu welchem bestätigt werden kann, dass die KEFs erlernt wurden; üblicherweise gegen Ende der Ausbildungszeit, jedenfalls aber ist es ein Datum <u>innerhalb</u> jenes Zeitraums, der an der Abteilung absolviert wurde (oder bis spätestens zum Ausstellungsdatum).
 - Es ist nicht plausibel, dass bspw. sämtliche KEFs mit dem Datum des ersten Tags an der Abteilung als erlernt bestätigt werden.
- ⇒ **WICHTIG:** Bitte beachten Sie bei den zu bestätigenden KEFs auch die Dauer der an der Abteilung absolvierten Ausbildungszeit.
 - Beispiel: Es ist nicht plausibel, dass sämtliche KEFs bestätigt werden, die im Rahmen der gesamten Sonderfach-Grundausbildung zu vermitteln sind, wenn die:der Ärzt:in die Ausbildungsstätte vor Abschluss der Mindestausbildungsdauer wechselt.

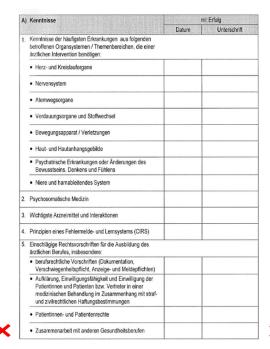


Beispiele für die Bestätigung von Ausbildungsinhalten:

A)	Kenntnisse	mit Erfolg			
		Datum	Unterschrift		
1.	Kenntnisse der häufigsten Erkrankungen aus folgenden betroffenen Organsystemen / Themenbereichen, die einer ärztlichen Intervention benötiger:				
	Herz- und Kreislauforgane	30.06.2024	Musleman		
	Nervensystem	15.05.2024	Muslamonn		
	Atemwegsorgane	30.06.2024	Muslaman		
	Verdauungsorgane und Stoffwechsel	30.06.2024	Auskeman		
	Bewegungsapparat / Verletzungen	30.06.2024	Mustermen		
	Haut- und Hautanhangsgebilde	30.06.2024	Musteemann		
	 Psychatrische Erkrankungen oder Änderungen des Bewusstseins, Denkens und Fühlens 	30.06.2024	Mustamom		
	Niere und harnableitendes System	30.06.2024	Musterman		
2.	Psychosomatische Medizin	15.05.2024	Mustamenn		
3.	Wichtigste Arzneimittel und Interaktionen	30.06.2024	llustermann		
4.	Prinzipien eines Fehlermelde- und Lernsystems (CIRS)	30.06.2024	Muslamann		
5.					
	 berufsrechtliche Vorschriften (Dokumentation, Verschwiegenheitspflicht, Anzeige- und Meldepflichten) 	30.06.2024	Mustee menn		
	 Aufklärung, Einwilligungsfähigkeit und Einwilligung der Patientinnen und Patienten bzw. Vertreter in einer medizinischen Behandlung im Zusammenhang mit straf- und zivilrechtlichen Halfungsbestimmungen 	30.06.2024	ulusleemenn		
	Patientinnen- und Patientenrechte	15.05.2024	Mustamann		
	Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen	30.06.2024	Mustamonn		

A)	Kenntnisse	mit Erfolg			
		Datum	Unterschrift		
1.	Kennthisse der häufigsten Erkrankungen aus folgenden betroffenen Organsystemen / Thæmetheteichen, die einer ärztlichen Intervention benötigen:				
	Herz- und Kreislauforgane	30.06.2024			
	Nervensystem	-11 -			
	Atemwegsorgane	-11-			
	Verdauungsorgane und Stoffwechsel	- " -			
	Bewegungsapparat / Verletzungen	-11-	2		
	Haut- und Hautanhangsgebilde	-11-	l'u		
	 Psychatrische Erkrankungen oder Änderungen des Bewusstseins, Denkens und Fühlens 	-11-	dermon		
	Niere und hamableitendes System	- 11 -	20		
2.	Psychosomatische Medizin	-11-	3		
3.	Wichtigste Arzneimittel und Interaktionen	- b -			
4.	Prinzipien eines Fehlermelde- und Lernsystems (CIRS)	-11-			
5.	Einschlägige Rechtsvorschriften für die Ausbildung des ärztlichen Berufes, insbesondere:				
	 berufsrechtliche Vorschriften (Dokumentation, Verschwiegenheitspflicht, Anzeige- und Meldepflichten) 	- h —			
	 Aufklärung, Einwilligungsfähigkeit und Einwilligung der Patientinnen und Patienten bzw. Vertreter in einer medizinischen Behandlung im Zusammenhang mit straf- und zivilrechtlichen Haftungsbestimmungen 	-11-			
	Patientinnen- und Patientenrechte	- 11 -			
	Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen	- 1 -			





(Unterschrift fehlt trotz Bestätigung mit Datum; oder umgekehrt: Datum fehlt trotz Unterschrift)

(Unterschrift und Datum fehlen)

Besonderheiten bei den Ausbildungsinhalten in einzelnen Sonderfächern:

In einigen Sonderfächern sind zusätzlich zu den Rasterzeugnissen weitere Unterlagen vorzulegen, das sind:

Arbeitsmedizin und angew. Physiologie: Kursbestätigung Ausbildungslehrgang

Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie: Berechtigung Zahnarzt



Punkt 2. Begründung und Punkt 3. Begleitende, theoretische Unterweisungen

2.	Begründung für negativ beurteilte Inhalte und allenfalls Hinweis, wann mit einer neuerlichen Beurteilung gerechnet werden kann.	

Folgende, begleitende theoretische Unterweisungen sind zur Erreichung des Ausbildungszieles absolviert worden:

⇒ Diese Punkte sind nur anlassbezogen zu befüllen.

Punkt 4. Allfällige fachspezifische Projekte oder wissenschaftliche Arbeiten und Punkt 5. Allfällige Zusatzqualifikation

4.	Allfällige fachspezifische Projekte oder wissenschaftliche Arbeiten	
ć		
		ı

5. Allfällige Zusatzqualifikationen

⇒ Dies sind "allfällige" Punkte, somit optional zu befüllen.

Punkt 6. Evaluierungsgespräch

6. Evaluierungsgespräche am (zeitnahe zum Ende der Basisausbildung)		
Datum (tt.mm.jjjj) Inhalt des Gespräches		
30.06.2024	Gesprächsinhalt	

- ⇒ Hierbei handelt es sich um ein **Pflichtfeld**, das immer zu befüllen ist.
- ⇒ Das jeweilige Datum <u>und</u> der Inhalt des Gespräches sind anzuführen.
- ⇒ Sollte in Ausnahmefällen kein Evaluierungsgespräch stattgefunden haben, so ist dies mit "nicht stattgefunden" zu vermerken.



Punkt 7. Verhinderungszeiten

7. Verhinderu			
Erholungsurlaub, P	Erholungsurlaub, Pflegeurlaub:		
von (tt.mm.jjjj)		bis (tt.mm.jjjj)	Zeile hinzufügen
			Zeile löschen
	•		1
Erkrankung:			
von (tt.mm.jjjj)		bis (tt.mm.jjjj)	Zeile hinzufügen
			Zeile löschen
_	•		

- ⇒ Hierbei handelt es sich um ein **Pflichtfeld**, das immer zu befüllen ist.
- ⇒ Dieser Punkt ist durchzustreichen, wenn keine Verhinderungszeiten vorliegen.
- ⇒ Anstatt sämtliche Verhinderungszeiten anzuführen, kann sofern die abteilungsinterne Prüfung keine Überschreitung der Sechstelregelung ergeben hat – der Satz "Das gesetzliche Sechstel wurde nicht überschritten" vermerkt werden. <u>Hinweis</u>: In Einzelfällen kann es zu nachträglichen bzw. zusätzlichen Anforderungen der Verhinderungszeiten durch die Ärztekammer kommen, z.B. wenn eine Sechstelüberschreitung an einer anderen Ausbildungsstätte vorliegt.
- ⇒ Alternativ kann eine mit Stempel der Ausbildungsstätte und Unterschrift des Ausbildungsverantwortlichen versehene Fehlzeitenaufstellung (eine offizielle Liste vom Dienstgeber – kein Systemausdruck) beigelegt werden. Unter Punkt 7. ist diesfalls "siehe Beilage" einzutragen.

Beispiele für Punkt 7. Verhinderungszeiten:





Punkt 8. Beschäftigungsausmaß

8. Be	schäftigungsausmaß
Vollzeit	
∑ Ja	Nein

- ⇒ Hierbei handelt es sich um ein **Pflichtfeld**, das immer zu befüllen ist.
- ⇒ Hier ist das Beschäftigungsausmaß anzuführen, ausgehend von 40 Wochenstunden, obwohl in der Ausbildung in der Regel das Ausbildungsausmaß (Vollzeit-Ausbildung = 35 Wochenstunden) relevant ist. Um Unklarheiten zu vermeiden, werden idealerweise Wochenstunden angegeben anstatt Prozent.
- ⇒ Wenn eine Teilzeitbeschäftigung vorliegt, ist "Nein" anzukreuzen und das Ausmaß der Teilzeitbeschäftigung in Wochenstunden anzuführen.
- ⇒ Bei Vorliegen von Teilzeitbeschäftigungen mit unterschiedlichem Beschäftigungsausmaß bzw. abwechselnder Teil- und Vollzeitbeschäftigung, ist jedes Beschäftigungsausmaß mit dem entsprechenden Zeitraum im Ausbildungszeitraum anzuführen.

Punkt 9. Unterbrechungszeiten

9. Unterbrechungszeiten					
von (tt.mm.jjjj)	bis (tt.mm.jjjj)	Zeile hinzufügen			
		Zeile löschen			
		Zelle loschen			

- ⇒ Dieser Punkt ist nur zu befüllen, wenn Unterbrechungszeiten (Zeiten des Präsenzbzw. Zivildienstes, sonstige Karenzierung) angefallen sind.
- ⇒ Milizdienst: bis 14.05.2024 Unterbrechungszeit, ab 15.05.2024 Verhinderungszeit

Punkt 10. Absolvierung von Nacht-, Wochenend- und Feiertagsdiensten



- ⇒ Hierbei handelt es sich um ein Pflichtfeld, das immer zu befüllen ist.
- ⇒ Bitte Zutreffendes ankreuzen.

Punkt 11. Externe Supervision mit Möglichkeit zur Selbstreflexion



- ⇒ Hierbei handelt es sich um ein **Pflichtfeld**, das immer zu befüllen ist.
- ⇒ Bitte Zutreffendes ankreuzen.



Punkt 12. Allfällige Anmerkungen der/des Ausbildungsverantwortlichen

12. Allfällige Anmerkungen der/des Ausbildungsverantwortlichen

⇒ Dies ist ein "allfälliger" Punkt und somit optional zu befüllen.

Nach Punkt 12. folgen die Unterschriften



- ⇒ Als Ausbildungsverantwortliche:r unterschreibt die:der Leiter:in der Ausbildungsstätte.
- ⇒ Die Unterschrift der Ausbildungsassistentin:des Ausbildungsassistenten ist optional, das Feld kann auch leer bleiben. Üblicherweise unterschreibt hier die Ausbildungsoberärztin:der Ausbildungsoberarzt (AOA). Die:der AOA muss das jeweilige Fach, in welchem ausgebildet wird, innehaben.
 In chirurgischen und internistischen Sonderfächern muss ein:e AOA des entsprechenden Sonderfachs mit-unterschreiben, wenn die:der Ausbildungsverantwortliche dieses Fach (z.B: Innere Medizin und Kardiologie) nicht inne hat.
- ⇒ Vor- und Nachname der Unterschreibenden sind in Blockbuchstaben anzuführen.
- ⇒ Als Stampiglie wird der (Rund)Stempel der Ausbildungsstätte verwendet.
- ⇒ Das Ausstellungsdatum ist frühestens eine Woche vor Ablauf der an der gegenständlichen Ausbildungsstätte absolvierten Ausbildungszeit.
 Ist das RZ z.B. über einen Zeitraum von 10 Monaten von 01.01. bis 31.10.2024 ausgestellt, wird es also frühestens mit 25.10.2024 datiert. Es kann auch zu einem späteren Zeitpunkt noch ausgestellt werden.
- ⇒ Ort ist der Ort der Ausbildungsstätte

Punkt 13. Allfällige Anmerkungen der/des in Ausbildung befindlichen Ärztin/Arztes

13. Allfällige Anmerkungen der/des in Ausbildung befindlichen Ärztin/Arztes

⇒ Dies ist ein "allfälliger" Punkt, somit optional zu befüllen.