



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.

Facharzt Neurologie

(Vorstandsbeschluss 08.07.2020)

6 Monate (ambulant)

Krankheitsspektrum (mindestens 2):	
- vaskulär	ja / nein
- Bewegungsstörungen	ja / nein
- Epilepsie	ja / nein
- peripher	ja / nein
- infektiös	ja / nein
- neuroimmunologisch	ja / nein
- Demenzen	ja / nein
- Neuroonkologie	ja / nein
Absolutzahlen (400 pro Quartal)	Anzahl:
apparative Ausstattung (davon mindestens eins):	
- EMG	ja / nein
- EEG	ja / nein
- EP	ja / nein
- US	ja / nein
mind. 1 Facharzt für Neurologie vor Ort (1 VK - mit Vertreterregelung)	ja / nein
Teilnahme an der Evaluation der Weiterbildung	ja / nein

12 Monate (ambulant)

Krankheitsspektrum (mindestens 6): - vaskulär - Bewegungsstörungen - Epilepsie - peripher - infektiös - neuroimmunologisch - Demenzen - Neuroonkologie	ja / nein ja / nein ja / nein ja / nein ja / nein ja / nein ja / nein ja / nein
Absolutzahlen (400 pro Quartal)	Anzahl:
apparative Ausstattung (davon mindestens zwei): - EMG - EEG - EP - US	ja / nein ja / nein ja / nein ja / nein
mind. 1 Facharzt für Neurologie vor Ort (1 VK - mit Vertreterregelung)	ja / nein
Teilnahme an der Evaluation der Weiterbildung	ja / nein

stationäre Kernvoraussetzungen

eigenständige Abteilung	ja / nein
eigenständiges Dienstsysteem - 24h-Bereitschaft durch eigene Abteilung (erforderlich)	ja / nein
intensivmedizinische Versorgung neurologischer Patienten/Krankheitsbildern	ja / nein
Absolutzahlen (Fälle), ggf. pro Krankheitsgruppe (mindestens 500/Jahr)	ja / nein
mind. 2 Fachärzte für Neurologie vor Ort (2 VK - mit Vertreterregelung)	ja / nein
Lyse	ja / nein
Vorhandensein einer Notaufnahme an der WBS incl. Verantwortung der Abteilung für neurologische Erkrankungen	ja / nein

24 Monate (stationär)

Krankheitsspektrum - vaskulär - Bewegungsstörungen - Epilepsie - peripher - infektiös - neuroimmunologisch - Demenzen - Neuroonkologie	ja / nein ja / nein ja / nein ja / nein ja / nein ja / nein ja / nein ja / nein
Absolutzahlen (Fälle), ggf. pro Krankheitsgruppe (mindestens 500/Jahr)	Anzahl:
mind. 2 Fachärzte für Neurologie vor Ort (2 VK - mit Vertreterregelung)	ja / nein

apparative Ausstattung der Abteilung (davon mindesten drei):	
- EMG	ja / nein
- EEG	ja / nein
- EP	ja / nein
- US	ja / nein
Radiologie	ja / nein
- CT (muss vorhanden sein)	ja / nein
Labordiagnostik (Liquor) muss gewährleistet sein (ggf. Kooperation)	ja / nein
Teilnahme an der Evaluation der Weiterbildung	ja / nein

36 Monate (stationär)

Krankheitsspektrum:	
- vaskulär	ja / nein
- Bewegungsstörungen	ja / nein
- Epilepsie	ja / nein
- peripher	ja / nein
- infektiös	ja / nein
- neuroimmunologisch	ja / nein
- Demenzen	ja / nein
- Neuroonkologie	ja / nein
Absolutzahlen(Fälle), ggf. pro Krankheitsgruppe (mindestens 750/Jahr)	Anzahl:
Anzahl der Fachärzte (mit Vertretungsregelung))	Anzahl:
apparative Ausstattung der Abteilung (alle vier):	
- EMG	ja / nein
- EEG	ja / nein
- EP	ja / nein
- US	ja / nein
Intensivabteilung im Haus/Mitbetreuung	ja / nein
Radiologie	ja / nein
- CT (muss vorhanden sein)	ja / nein
- MRT vor Ort/am Haus (muss vorhanden sein – ggf. mit Kooperation)	ja / nein
Labordiagnostik (Liquor) muss gewährleistet sein (ggf. Kooperation)	ja / nein
Teilnahme an der Evaluation der Weiterbildung	ja / nein

48 Monate (stationär)

Krankheitsspektrum:	
- vaskulär	ja / nein
- Bewegungsstörungen	ja / nein
- Epilepsie	ja / nein
- peripher	ja / nein
- infektiös	ja / nein
- neuroimmunologisch	ja / nein
- Demenzen	ja / nein
- Neuroonkologie	ja / nein



Therapien: - Lysen - Plasmaseparation	ja / nein ja / nein
Absolutzahlen (Fälle), ggf. pro Krankheitsgruppe (mind. 1000/Jahr)	Anzahl:
Anzahl der Fachärzte (mit Vertretungsregelung)	Anzahl:
apparative Ausstattung der Abteilung (alle vier): - EMG - EEG - EP - US	ja / nein ja / nein ja / nein ja / nein
Intensivabteilung im Haus/Mitbetreuung	ja / nein
Radiologie - CT (muss vorhanden sein) - MRT vor Ort/am Haus (muss vorhanden sein – ggf. mit Kooperation) - DSA incl. der Möglichkeit von Thrombektomien	ja / nein ja / nein ja / nein ja / nein
Labordiagnostik (Liquor) muss gewährleistet sein (ggf. Kooperation)	ja / nein
Teilnahme an der Evaluation der Weiterbildung	ja / nein