

# Logbuch

Dokumentation der Weiterbildung gemäß der Weiterbildungsordnung der

Landesärztekammer Baden-Württemberg

über die Zusatzweiterbildung

## Intensivmedizin

### Angaben zur Person:

Name/Vorname (Rufname bitte unterstreichen)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Geb.-Datum

Geburtsort/ggf. -land

Akademische Grade: Dr. med.  sonstige

ausländische Grade  welche

Ärztliche Prüfung

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Datum

[Zahnärztliches Staatsexamen]  
[nur bei MKG-Chirurgie]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Datum

Approbation als Arzt  
bzw. Berufserlaubnis

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Datum

### Weiterbildungsgang

Aufstellung der ärztlichen Tätigkeiten seit der Approbation / § 10 BÄO in zeitlicher Reihenfolge:

| Nr. | Von bis | Weiterbildungsstätte<br><small>Hochschulen, Krankenhausabt., Instituten etc.</small><br>(Ort, Name) | Weiterbilder | Gebiet/Schwerpunkt/<br>Zusatz-Weiterbildung | Zeit in<br>Monaten |
|-----|---------|---|--------------|---|--------------------|
| 1   | Von bis |   |              |   |                    |
| 2   | Von bis |   |              |   |                    |
| 3   | Von bis |   |              |   |                    |
| 4   | Von bis |   |              |   |                    |
| 5   | Von bis |   |              |   |                    |
| ... | ...     |   |              |   |                    |

[Ggf. mit Beiblatt ergänzen. Unterbrechungen und Teilzeitgenehmigungen vermerken.]

Das Logbuch ist bei Antragstellung der Ärztekammer vorzulegen



## Zusatzweiterbildung „Intensivmedizin“

### Inhalte der Weiterbildung gemäß den Allgemeinen Bestimmungen der WBO

! [Wurden die Inhalte der Weiterbildung gemäß den Allgemeinen Bestimmungen der WBO bereits im Rahmen einer Facharzt-Weiterbildung nachgewiesen, müssen diese **nicht** erneut erbracht werden.] !

| unter Berücksichtigung gebietspezifischer Ausprägungen beinhaltet die Weiterbildung auch den Erwerb von Kenntnissen, Erfahrungen und Fertigkeiten in   | Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten * | Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben<br><br>Datum/Unterschriften |
|--|--|---|
| ethischen, wissenschaftlichen und rechtlichen Grundlagen ärztlichen Handelns   |  |   |
| der ärztlichen Begutachtung  |  |   |
| den Maßnahmen der Qualitätssicherung und des Qualitätsmanagements  |  |   |
| der ärztlichen Gesprächsführung einschließlich der Beratung von Angehörigen  |  |   |
| psychosomatischen Grundlagen   |  |   |
| der interdisziplinären Zusammenarbeit  |  |   |
| der Ätiologie, Pathophysiologie und Pathogenese von Krankheiten  |  |   |
| der Aufklärung und der Befunddokumentation   |  |   |
| labortechnisch gestützten Nachweisverfahren mit visueller oder apparativer Auswertung (Basislabor)   |  |   |
| medizinischen Notfallsituationen   |  |   |
| Impfwesen  |  |   |
| den Grundlagen der Pharmakotherapie einschließlich der Wechselwirkungen der Arzneimittel und des Arzneimittelmissbrauchs   |  |   |
| der allgemeinen Schmerztherapie  |  |   |
| der interdisziplinären Indikationsstellung zur weiterführenden Diagnostik einschließlich der Differentialindikation und Interpretation radiologischer Befunde im Zusammenhang mit gebietsbezogenen Fragestellungen |  |   |
| der Betreuung von Schwerstkranken und Sterbenden   |  |   |

## Zusatzweiterbildung „Intensivmedizin“

### Inhalte der Weiterbildung gemäß den Allgemeinen Bestimmungen der WBO

! [Wurden die Inhalte der Weiterbildung gemäß den Allgemeinen Bestimmungen der WBO bereits im Rahmen einer Facharzt-Weiterbildung nachgewiesen, müssen diese **nicht** erneut erbracht werden.] !

| unter Berücksichtigung gebietsspezifischer Ausprägungen beinhaltet die Weiterbildung auch den Erwerb von Kenntnissen, Erfahrungen und Fertigkeiten in | Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten * | Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben<br><br>Datum/Unterschriften |
|---|--|---|
| den psychosozialen, umweltbedingten und interkulturellen Einflüssen auf die Gesundheit  |  |   |
| gesundheitsökonomischen Auswirkungen ärztlichen Handelns  |  |   |
| den Strukturen des Gesundheitswesens  |  |   |

\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten:

**Zusatzweiterbildung „Intensivmedizin“**  
**Gemeinsame Inhalte für die Gebiete Anästhesiologie, Chirurgie, Innere Medizin und  
Allgemeinmedizin, Kinder- und Jugendmedizin, Neurochirurgie und Neurologie**

| <b>Weiterbildungsinhalte</b><br>Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in   | <b>Bemerkungen des/der<br/>Weiterbildungsbefugten *</b> | <b>Kenntnisse,<br/>Erfahrungen und<br/>Fertigkeiten<br/>erworben</b><br><br>Datum/Unterschriften |
|---|---|--|
| der Versorgung von Funktionsstörungen lebenswichtiger Organsysteme  |   |  |
| der Intensivbehandlung des akuten Lungen- und Nierenversagens, von akuten Störungen des zentralen Nervensystems, von Schockzuständen, der Sepsis und des Sepsissyndroms sowie des Multiorganversagens |   |  |
| interdisziplinärer Behandlungscoordination  |   |  |
| der gebietsbezogenen Arzneimitteltherapie   |   |  |
| der Anwendung von intensivmedizinischen Score-Systemen  |   |  |
| Transport von Intensivpatienten   |   |  |
| der Hirntoddiagnostik einschließlich der Organisation von Organspende   |   |  |
| krankenhaushygienischen und organisatorischen Aspekten der Intensivmedizin  |   |  |

\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten:

### Zusatzweiterbildung „Intensivmedizin“

**Gemeinsame Inhalte für die Gebiete Anästhesiologie, Chirurgie, Innere Medizin und Allgemeinmedizin, Kinder- und Jugendmedizin, Neurochirurgie und Neurologie**

| Untersuchungs- und Behandlungsmethoden   | Anhaltzahl | Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WBO * |                 |  |
|--|------------|---|-----------------|--|
|  |            | Datum:                                  | Unterschriften: |  |
| Behandlung und Dokumentation komplexer intensivmedizinischer Krankheitsfälle                         | 50         |   |                 |  |
| Katheterisierungs- und Drainagetechniken einschließlich Lage-Kontrolle                               | BK         |   |                 |  |
| kardio-pulmonale Wiederbelebung  | 10         |   |                 |  |
| Mess- und Überwachungstechniken  | 50         |   |                 |  |
| atmungsunterstützende Maßnahmen bei nicht intubierten Patienten                                      | 25         |   |                 |  |
| differenzierte Beatmungstechniken einschließlich Beatmungsentwöhnung bei langzeitbeatmeten Patienten | 50         |   |                 |  |
| Analgesierungs- und Sedierungsverfahren  | 50         |   |                 |  |
| enterale und parenterale Ernährung einschließlich Sondentechnik                                      | 50         |   |                 |  |
| Transfusions- und Blutersatztherapie   | 50         |   |                 |  |
| Endotracheale Intubation im Rahmen der Intensivtherapie  | 25         |   |                 |  |
| differenzierte Therapie mit vasoaktiven Substanzen   | 50         |   |                 |  |
| Evaluationen und Verlaufsbeobachtungen des Krankheitschweregrade (Scores)                            | 50         |   |                 |  |

\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten:

## Zusatzweiterbildung „Intensivmedizin“

### Anästhesiologie

- ergänzend zu den oben dargestellten gemeinsamen Inhalten -:

| Untersuchungs- und<br>Behandlungsmethoden  | Anhalts-<br>zahl | Jährliche Dokumentation<br>gemäß § 8 WBO * | Datum: | Kenntnisse, Erfahrungen<br>und Fertigkeiten erworben<br><br>Unterschriften: |
|--|------------------|--|--------|---|
| perioperative<br>intensivmedizinische<br>Behandlung  | 50               |  |        |   |
| Behandlung<br>intensivmedizinischer<br>Krankheitsbilder in<br>Zusammenarbeit mit den das<br>Grundleiden behandelnden<br>Ärzten | 100              |  |        |   |
| intensivmedizinische<br>Überwachung und Behandlung<br>nach Traumen   | 10               |  |        |   |
| differenzierte Diagnostik und<br>Therapie kardialer und<br>pulmonaler Erkrankungen bei<br>vital bedrohten Patienten            | 50               |  |        |   |
| Bronchoskopie  | 25               |  |        |   |
| Anwendung extrakorporaler<br>Ersatzverfahren bei akutem<br>Organversagen   | 10               |  |        |   |
| Kardioversion, Defibrillation und<br>Elektrostimulation des Herzens  | 10               |  |        |   |
| Anlage passagerer<br>transvenöser Schrittmacher<br>einschließlich radiologischer<br>Kontrolle                                  | 10               |  |        |   |

\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten:

**Zusatzweiterbildung „Intensivmedizin“  
Chirurgie**

- ergänzend zu den oben dargestellten gemeinsamen Inhalten -:

| Untersuchungs- und Behandlungsmethoden   | Anhaltzahl | Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WBO * |  |                 |
|--|------------|---|--|-----------------|
|  |            | Datum:                                  |  | Unterschriften: |
| intensivmedizinische Behandlung gebietsbezogener Krankheitsbilder, insbesondere bei oder nach Operationen und Verletzungen | 50         |   |  |                 |
| differenzierte Diagnostik und Therapie bei vital bedrohlichen chirurgischen Erkrankungen                                   | 100        |   |  |                 |
| Bronchoskopie  | 25         |   |  |                 |
| Anwendung extrakorporaler Ersatzverfahren bei akutem Organversagen   | 10         |   |  |                 |
| Kardioversion, Defibrillation und Elektrostimulation des Herzens   | 10         |   |  |                 |
| Anlage passagerer transvenöser Schrittmacher einschließlich radiologischer Kontrolle                                       | 10         |   |  |                 |

\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten:

## Zusatzweiterbildung „Intensivmedizin“

### Innere Medizin und Allgemeinmedizin

- ergänzend zu den oben dargestellten gemeinsamen Inhalten -:

| Untersuchungs- und Behandlungsmethoden   | Anhaltzahl | Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WBO * |                 | Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben |
|--|------------|---|-----------------|---|
|  |            | Datum:                                  | Unterschriften: |   |
| intensivmedizinische Behandlung gebietsbezogener Krankheitsbilder  | 50         |   |                 |   |
| differenzierte Diagnostik und Therapie bei vital bedrohlichen internistischen Erkrankungen                                   | 100        |   |                 |   |
| differenzierte Elektrotherapie des Herzens und spezielle Pharmakotherapie der akut vital bedrohlichen Herz-Rhythmusstörungen | 50         |   |                 |   |
| differenzierter Einsatz von extrakorporalen Nierenersatzverfahren  | 25         |   |                 |   |
| Bronchoskopie  | 25         |   |                 |   |
| Anwendung extrakorporaler Ersatzverfahren bei akutem Organversagen   | 10         |   |                 |   |
| Kardioversion, Defibrillation und Elektrostimulation des Herzens   | 10         |   |                 |   |
| Anlage passagerer transvenöser Schrittmacher einschließlich radiologischer Kontrolle   | 10         |   |                 |   |

\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten:

## Zusatzweiterbildung „Intensivmedizin“

### Kinder- und Jugendmedizin

- ergänzend zu den oben dargestellten gemeinsamen Inhalten -:

| Untersuchungs- und Behandlungsmethoden   | Anhaltzahl | Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WBO * |                 | Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben |
|--|------------|---|-----------------|---|
|  |            | Datum:                                  | Unterschriften: |   |
| intensivmedizinische Behandlung gebietsbezogener Krankheitsbilder                    | 50         |   |                 |   |
| prä- und postoperative Intensivbehandlung von Kindern und Jugendlichen               | 100        |   |                 |   |
| Erstversorgungen von vital gefährdeten Früh- und Neugeborenen                        | 50         |   |                 |   |
| Transportbegleitung kritisch kranker Kinder  | 10         |   |                 |   |
| Bronchoskopie  | BK         |   |                 |   |
| Anwendung extrakorporaler Ersatzverfahren bei akutem Organversagen                   | BK         |   |                 |   |
| Kardioversion, Defibrillation und Elektrostimulation des Herzens                     | BK         |   |                 |   |
| Anlage passagerer transvenöser Schrittmacher einschließlich radiologischer Kontrolle | BK         |   |                 |   |

\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten:

## Zusatzweiterbildung „Intensivmedizin“

### Neurochirurgie

- ergänzend zu den oben dargestellten gemeinsamen Inhalten -:

| Untersuchungs- und Behandlungsmethoden  | Anhaltzahl | Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WBO * |                 | Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben |
|---|------------|---|-----------------|---|
|   |            | Datum:                                  | Unterschriften: |   |
| intensivmedizinische Behandlung bei oder nach neurochirurgischen Operationen und Verletzungen       | 50         |   |                 |   |
| intensivmedizinische Behandlung bei intrakraniellen und intraspinalen Prozessen,                    | 50         |   |                 |   |
| intrakranielle Hirndruckmessung, Überwachung von intrakraniell Druck und cerebralem Perfusionsdruck | 50         |   |                 |   |
| Überwachung und Bewertung insbesondere neurophysiologischer Monitoringverfahren                     | 25         |   |                 |   |
| Bronchoskopie   | 25         |   |                 |   |
| Anwendung extrakorporaler Ersatzverfahren bei akutem Organversagen                                  | 10         |   |                 |   |
| Kardioversion, Defibrillation und Elektrostimulation des Herzens                                    | 10         |   |                 |   |
| Anlage passagerer transvenöser Schrittmacher einschließlich radiologischer Kontrolle                | 10         |   |                 |   |

\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten:

## Zusatz-Weiterbildung „Intensivmedizin“

### *Neurologie*

- ergänzend zu den oben dargestellten gemeinsamen Inhalten -:

| Untersuchungs- und<br>Behandlungsmethoden  | Anhalts-<br>zahl | Jährliche Dokumentation<br>gemäß § 8 WBO * |  |  | Kenntnisse, Erfahrungen<br>und Fertigkeiten erworben |
|--|------------------|--|--|--|--|
|  |                  | Datum:                                     |  |  | Unterschriften:                                      |
| intensivmedizinische Behandlung gebietsbezogener Krankheitsbilder einschl. lebensbedrohlicher entzündlicher, neuromuskulärer, myogener, extrapyramidalen und neuropsychiatrischer Erkrankungen | 50               |  |  |  |  |
| Intensivbehandlung von raumfordernden intrakraniellen Prozessen und Liquorzirkulationsstörungen  | 25               |  |  |  |  |
| Langzeit-Neuromonitoring   | 25               |  |  |  |  |
| Bronchoskopie  | 25               |  |  |  |  |
| Anwendung extrakorporaler Ersatzverfahren bei akutem Organversagen   | 10               |  |  |  |  |
| Kardioversion, Defibrillation und Elektrostimulation des Herzens   | 10               |  |  |  |  |
| Anlage passagerer transvenöser Schrittmacher einschließlich radiologischer Kontrolle   | 10               |  |  |  |  |

*\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten:*

## Dokumentation der jährlichen Gespräche gemäß § 8 WBO

|   |   |
|---|---|
| Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes: | _____                                       |
| Gesprächsinhalt:                        |   |
| Datum des Gesprächs:                    |   |
| Unterschrift des Befugten:              | Unterschrift des/r Assistenz-Arztes/Ärztin: |
| -----                                   | -----                                       |

|   |   |
|---|---|
| Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes: | _____                                       |
| Gesprächsinhalt:                        |   |
| Datum des Gesprächs:                    |   |
| Unterschrift des Befugten:              | Unterschrift des/r Assistenz-Arztes/Ärztin: |
| -----                                   | -----                                       |

|   |   |
|---|---|
| Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes: | _____                                       |
| Gesprächsinhalt:                        |   |
| Datum des Gesprächs:                    |   |
| Unterschrift des Befugten:              | Unterschrift des/r Assistenz-Arztes/Ärztin: |
| -----                                   | -----                                       |

# A N H A N G

## ▪ Auszug aus den Allgemeinen Bestimmungen für die Abschnitte B und C

- Sofern für die Facharzt-, Schwerpunkt- und Zusatzweiterbildungen nichts Näheres definiert ist, kann die Weiterbildung sowohl im ambulanten als auch im stationären Bereich abgeleistet werden.
- Die inhaltlichen Weiterbildungsanforderungen werden durch vom Vorstand der Landesärztekammer erlassene Verwaltungsrichtlinien in fachlicher Hinsicht konkretisiert.
- Bei Kursanerkennungen sollen die Empfehlungen der Bundesärztekammer berücksichtigt werden.

## ▪ Begriffserläuterungen für die Anwendung im Rahmen der Weiterbildungsordnung

|   |  |
|---|--|
| <b>Ambulanter Bereich:</b>                            | Ärztliche Praxen, Institutsambulanzen, Tageskliniken, poliklinische Ambulanzen und andere ärztlich geleitete Einrichtungen, z.B. MVZ   |
| <b>Stationärer Bereich:</b>                           | Krankenhausabteilungen, Rehabilitationskliniken, Belegabteilungen und Einrichtungen, in denen Patienten über Nacht ärztlich betreut werden; medizinische Abteilungen, die einer Klinik angeschlossen sind  |
| <b>Notfallaufnahme:</b>                               | Funktionseinheit eines Akutkrankenhauses, in welcher Patienten zur Erkennung bedrohlicher Krankheitszustände einer Erstuntersuchung bzw. Erstbehandlung unterzogen werden, um Notwendigkeit und Art der weiteren medizinischen Versorgung festzustellen.   |
| <b>Basisweiterbildung:</b>                            | Definierte gemeinsame Inhalte von verschiedenen Facharztweiterbildungen innerhalb eines Gebietes.  |
| <b>Kompetenzen:</b>                                   | Die Kompetenzen (Facharzt-, Schwerpunkt-, Zusatz-Weiterbildungen) spiegeln die Inhalte eines Gebietes wider, die Gegenstand der Weiterbildung und deren Prüfung vor der Ärztekammer sind. Die Inhalte dieser Kompetenzen stellen eine Teilmenge des Gebietes dar.  |
| <b>Gebiete der unmittelbaren Patientenversorgung:</b> | Anästhesiologie, Augenheilkunde, Chirurgie, Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Hals-Nasen-Ohrenheilkunde, Haut- und Geschlechtskrankheiten, Human-genetik, Innere Medizin und Allgemeinmedizin, Kinder- und Jugendmedizin, Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie, Mund-Kiefer-Gesichts-chirurgie, Neurochirurgie, Neurologie, Nuklearmedizin, Physikalische und Rehabilitative Medizin, Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Strahlentherapie, Urologie |
| <b>Fallseminar:</b>                                   | Weiterbildungsmaßnahme mit konzeptionell vorgesehener Beteiligung jedes einzelnen Teilnehmers, wobei unter Anleitung eines Weiterbildungsbefugten anhand von vorgestellten Fallbeispielen und deren Erörterung Kenntnisse und Fähigkeiten sowie das dazugehörige Grundlagenwissen erweitert und gefestigt werden.  |
| <b>Ausbildungsnachweis:</b>                           | „Ausbildungsnachweise“ sind Diplome, Prüfungszeugnisse und sonstige Befähigungsnachweise, die von einer zuständigen Behörde eines  |

Mitgliedstaates für den Abschluss einer überwiegend in der Europäischen Union absolvierten Ausbildung ausgestellt werden.

**Zuständige Behörde:**

„Zuständige Behörde“ ist jede von den Mitgliedstaaten mit der besonderen Befugnis ausgestattete Behörde oder Stelle, Ausbildungsnachweise und andere Dokumente oder Informationen auszustellen bzw. entgegenzunehmen sowie Anträge zu erhalten und Beschlüsse nach der Richtlinie 2005/36/EG des Europäischen Parlaments und des Rates vom 7. September 2005 über die Anerkennung von Berufsqualifikationen (Amtsblatt der Europäischen Union vom 30. September 2005) zu fassen.

**BK:**

Abkürzung für „Basiskompetenz“; kein zahlenmäßig belegter Nachweis erforderlich bzw. möglich

# ANHANG

## Adressen der Landesärztekammern

Stand: 20.02.2008

### Bundesärztekammer

Herbert-Lewin-Platz 1  
10623 Berlin  
**Tel.:** 030/400456-0  
**Fax.:** 030/400456-388  
**eMail:** [info@baek.de](mailto:info@baek.de)

### Landesärztekammer Baden-Württemberg

Jahnstraße 40  
70597 Stuttgart  
**Tel.:** 0711/769890  
**Fax:** 0711/7698950  
**eMail:** [info@laek-bw.de](mailto:info@laek-bw.de)

### Bayerische Landesärztekammer

Mühlbauerstraße 16  
81677 München  
**Tel.:** 089/4147-0  
**Fax:** 089/4147-280  
**eMail:** [blaek@blaek.de](mailto:blaek@blaek.de)

### Ärztekammer Berlin

Friedrichstraße 16  
10969 Berlin  
**Tel.:** 030/40806-0  
**Fax:** 030/40806-3499  
**eMail:** [kammer@aekb.de](mailto:kammer@aekb.de)

### Landesärztekammer Brandenburg

Dreifertstraße 12  
03044 Cottbus  
**Tel.:** 0355/78010-0  
**Fax:** 0355/78010-36  
**eMail:** [post@laekb.de](mailto:post@laekb.de)

### Ärztekammer Bremen

Schwachhauser Heerstraße 30  
28209 Bremen  
**Tel.:** 0421/3404-200  
**Fax:** 0421/3404-208  
**eMail:** [info@aekhb.de](mailto:info@aekhb.de)

### Ärztekammer Hamburg

Humboldtstraße 56  
22083 Hamburg  
**Tel.:** 040/22802-596  
**Fax:** 040/2209980  
**eMail:** [post@aekhh.de](mailto:post@aekhh.de)

### Landesärztekammer Hessen

Im Vogelsgesang 3  
60488 Frankfurt/Main  
**Tel.:** 069/97672-0  
**Fax:** 069/97672-128  
**eMail:** [laek.hessen@laekh.de](mailto:laek.hessen@laekh.de)

### Ärztekammer Mecklenburg-Vorpommern

August-Bebel-Straße 9a  
18055 Rostock  
**Tel.:** 0381/49280-0  
**Fax:** 0381/49280-80  
**eMail:** [info@aek-mv.de](mailto:info@aek-mv.de)

### Ärztekammer Niedersachsen

Berliner Allee 20  
30175 Hannover  
**Tel.:** 0511/380-02  
**Fax:** 0511/380-2240  
**eMail:** [info@aekn.de](mailto:info@aekn.de)

### Ärztekammer Nordrhein

Tersteegenstraße 9  
40474 Düsseldorf  
**Tel.:** 0211/4302-0  
**Fax:** 0211/4302-1200  
**eMail:** [aerztekammer@aekno.de](mailto:aerztekammer@aekno.de)

### Landesärztekammer Rheinland-Pfalz

Deutschhausplatz 3  
55116 Mainz  
**Tel.:** 06131/28822-0  
**Fax:** 06131/28822-88  
**eMail:** [kammer@laek-rlp.de](mailto:kammer@laek-rlp.de)

### Ärztekammer des Saarlandes

Faktoreistraße 4  
66111 Saarbrücken  
**Tel.:** 0681/4003-0  
**Fax:** 0681/4003-340  
**eMail:** [info-aeks@aeksaar.de](mailto:info-aeks@aeksaar.de)

### Sächsische Landesärztekammer

Schützenhöhe 16  
01099 Dresden  
**Tel.:** 0351/8267-0  
**Fax:** 0351/8267-412  
**eMail:** [dresden@slaek.de](mailto:dresden@slaek.de)

### Ärztekammer Sachsen-Anhalt

Doctor-Eisenbart-Ring 2  
39120 Magdeburg  
**Tel.:** 0391/6054-6  
**Fax:** 0391/6054-7000  
**eMail:** [info@aeksa.de](mailto:info@aeksa.de)

### Ärztekammer Schleswig-Holstein

Bismarckallee 8-12  
23795 Bad Segeberg  
**Tel.:** 04551/803-0  
**Fax:** 04551/803-188  
**eMail:** [aerztekammer@aeksh.org](mailto:aerztekammer@aeksh.org)

### Landesärztekammer Thüringen

Im Semmicht 33  
07751 Jena-Maua  
**Tel.:** 03641/614-0  
**Fax:** 03641/614-169  
**eMail:** [post@laek-thueringen.de](mailto:post@laek-thueringen.de)

### Ärztekammer Westfalen-Lippe

Gartenstraße 210-214  
48147 Münster  
**Tel.:** 0251/929-0  
**Fax:** 0251/929-2999  
**eMail:** [weiterbildung@aekwl.de](mailto:weiterbildung@aekwl.de)