

**Verordnung der Bundesministerin für Gesundheit und Frauen über  
Fachhochschul-Bakkalaureatsstudiengänge für die Ausbildung in den  
gehobenen medizinisch-technischen Diensten (FH-MTD-  
Ausbildungsverordnung – FH-MTD-AV)**

StF: [BGBl. II Nr. 2/2006](#)

Auf Grund des § 3 Abs. 5 des Bundesgesetzes über die Regelung der gehobenen medizinisch-technischen Dienste (MTD-Gesetz), BGBl. Nr. 460/1992, zuletzt geändert durch das Bundesgesetz BGBl. I Nr. 70/2005, wird verordnet:

**Inhaltsübersicht**

**1. Abschnitt**

**Kompetenzen und Ausbildung**

- § 1 Kompetenzen
- § 2 Mindestanforderungen an die Ausbildung
- § 3 Gestaltung der Ausbildung

**2. Abschnitt**

**Mindestanforderungen an die Studierenden, die Lehrenden und die  
Praktikumsanleitung**

- § 4 Mindestanforderungen an die Studierenden
- § 5 Mindestanforderungen an die Lehrenden der fachspezifischen und medizinischen Inhalte
- § 6 Mindestanforderungen an die Praktikumsanleitung

**Anlagen**

- Anlage 1 Fachlich-methodische Kompetenzen des Physiotherapeuten oder der Physiotherapeutin
- Anlage 2 Fachlich-methodische Kompetenzen des biomedizinischen Analytikers

**Ordinance of the Federal Minister for Health and Women on Bachelor  
Degree Programmes providing Education for High Level Allied Health  
Professions at Universities of Applied Sciences – FH-MTD-AV**

⇐ Original Version

Click [here](#) for checking the up-to-date list of amendments  
in the Austrian Legal Information System.

Pursuant to Article 3(5) of the Federal Act Regulating High Level Allied Health Professions (MTD-Gesetz), Federal Law Gazette No. 460/1992, last amended by Federal Act Federal Law Gazette I No. 70/2005, it is hereby decreed as follows:

**Contents**

**Section 1**

**Competences and Education**

- § 1 Competences
- § 2 Minimum education requirements
- § 3 Arrangement of education

**Section 2**

**Minimum requirements to be met by students, teachers and guidance for  
clinical practical education**

- § 4 Minimum requirements to be met by students
- § 5 Minimum requirements to be met by teachers for profession-specific and medical subjects
- § 6 Minimum requirements for the guided clinical practical education

**Annexes**

- Annex 1 Professional-methodical competences of physiotherapists
- Annex 2 Professional-methodical competences of biomedical analysts

	oder der biomedizinischen Analytikerin		
Anlage 3	Fachlich-methodische Kompetenzen des Radiologietechnologen oder der Radiologietechnologin	Annex 3	Professional-methodical competences of radiology technologists
Anlage 4	Fachlich-methodische Kompetenzen des Diätologen oder der Diätologin	Annex 4	Professional-methodical competences of dietologists
Anlage 5	Fachlich-methodische Kompetenzen des Ergotherapeuten oder der Ergotherapeutin	Annex 5	Professional-methodical competences of occupational therapists
Anlage 6	Fachlich-methodische Kompetenzen des Logopäden oder der Logopädin	Annex 6	Professional-methodical competences of logopedists
Anlage 7	Fachlich-methodische Kompetenzen des Orthoptisten oder der Orthoptistin	Annex 7	Professional-methodical competences of orthoptists
Anlage 8	Sozialkommunikative Kompetenzen und Selbstkompetenzen	Annex 8	Social communication competences and self-competences
Anlage 9	Wissenschaftliche Kompetenzen	Annex 9	Scientific competences
Anlage 10	Mindestanforderungen an die praktische Ausbildung des Physiotherapeuten oder der Physiotherapeutin	Annex 10	Minimum requirements to be met by the clinical practical education of physiotherapists
Anlage 11	Mindestanforderungen an die praktische Ausbildung des biomedizinischen Analytikers oder der biomedizinischen Analytikerin	Annex 11	Minimum requirements to be met by the clinical practical education of biomedical analysts
Anlage 12	Mindestanforderungen an die praktische Ausbildung des Radiologietechnologen oder der Radiologietechnologin	Annex 12	Minimum requirements to be met by the clinical practical education of radiology technologists
Anlage 13	Mindestanforderungen an die praktische Ausbildung zum Diätologen oder zur Diätologin	Annex 13	Minimum requirements to be met by the clinical practical education of dietologists
Anlage 14	Mindestanforderungen an die praktische Ausbildung des Ergotherapeuten oder der Ergotherapeutin	Annex 14	Minimum requirements to be met by the clinical practical education of occupational therapists
Anlage 15	Mindestanforderungen an die praktische Ausbildung des Logopäden oder der Logopädin	Annex 15	Minimum requirements to be met by the clinical practical education of and logopedists
Anlage 16	Mindestanforderungen an die praktische Ausbildung des Orthoptisten oder der Orthoptistin	Annex 16	Minimum requirements to be met by the clinical practical education of orthoptists

## **1. Abschnitt Kompetenzen und Ausbildung**

### **Kompetenzen**

§ 1. Im Rahmen von Fachhochschul-Bakkalaureatsstudiengängen für die Ausbildung in den gehobenen medizinisch-technischen Diensten ist sicherzustellen, dass die Absolventen oder Absolventinnen mindestens folgende Kompetenzen erworben haben:

1. die der jeweiligen Sparte entsprechenden fachlich-methodischen Kompe-

## **Section 1 Competences and Education**

### **Competences**

§ 1. Within the framework of bachelor degree programmes providing education for high level allied health professions at universities of applied sciences, it shall be ensured that graduates have acquired the following minimum competences:

1. Professional-methodical competences corresponding to the discipline in

- tenzen gemäß den **Anlagen 1 bis 7**,
2. sozialkommunikative Kompetenzen und Selbstkompetenzen gemäß der **Anlage 8** und
  3. wissenschaftliche Kompetenzen gemäß der **Anlage 9**.

#### **Mindestanforderungen an die Ausbildung**

§ 2. (1) Die Vermittlung der Kompetenzen gemäß § 1 hat durch eine

1. theoretische Ausbildung einschließlich praktischer Übungen und
2. praktische Ausbildung an den Praktikumsstellen

zu erfolgen.

(2) Die praktische Ausbildung an den Praktikumsstellen gemäß Abs. 1 Z 2 hat den für die jeweilige Sparte festgelegten Mindestanforderungen gemäß den **Anlagen 10 bis 16** zu entsprechen.

#### **Gestaltung der Ausbildung**

§ 3. (1) Die Ausbildung ist so zu gestalten, dass die Vermittlung theoretischer Ausbildungsinhalte mit der Vermittlung praktischer Fertigkeiten und Fähigkeiten koordiniert, verschränkt und ineinander greifend erfolgt.

(2) Im Rahmen der theoretischen Ausbildung sind

1. fachlich-wissenschaftliche Grundlagen, berufsspezifische Zusammenhänge und Arbeitsabläufe zu vermitteln sowie
2. praktische Kenntnisse und Fertigkeiten in Form von praktischen Übungen in Kleingruppen zu vermitteln, zu üben und zu reflektieren.

(3) Bei der Durchführung der praktischen Ausbildung an den Praktikumsstellen gemäß den Anlagen 10 bis 16 sind folgende Grundsätze einzuhalten:

1. Die praktische Ausbildung erfolgt patientenorientiert.
2. Die praktische Umsetzung von theoretischen Lehrinhalten wird kontinuierlich und aufbauend an den Praktikumsstellen gefestigt und vertieft.
3. Die praktische Ausbildung an den Praktikumsstellen umfasst mindestens 25% der Arbeitsleistung von drei Ausbildungsjahren (Gesamtarbeitsaufwand) eines oder einer Studierenden, um die Durchführung der in den Anlagen 10 bis 16 angeführten Praktikumsbereiche sicherzustellen.
4. Die Durchführung der praktischen Ausbildung gemäß den Anlagen 10 bis 16 wird vom Studierenden oder der Studierenden in einem Ausbildungsprotokoll dokumentiert. Dabei werden personenbezogene Daten vermieden. Die Dokumentation erfolgt in anonymisierter Form.

question according to **Annexes 1 to 7**;

2. social communication competences and self-competences according to **Annex 8**; and
3. scientific competences according to **Annex 9**.

#### **Minimum education requirements**

§ 2. (1) The qualifications according to § 1 shall be acquired through:

1. theoretical education, including practical training and
2. clinical practical education.

(2) clinical practical education according to Paragraph 1(2) shall comply with the minimum requirements laid down for the discipline in question in accordance with **Annexes 10 to 16**.

#### **Arrangement of education**

§ 3. (1) Education shall be designed in such a way that theoretical education is coordinated, combined and intertwined with the teaching of practical competences and skills.

(2) Within the framework of theoretical education,

1. professional-scientific basics, profession-specific relationships and work processes shall be taught, and
2. practical knowledge and skills shall be acquired, practised and reflected on in practical training organised in small groups.

(3) The following principles shall apply to the implementation of clinical practical education according to the Annexes 10 to 16:

1. Clinical practical education shall be patient-oriented.
2. The practical application of theoretical subjects shall be continuously and increasingly reinforced and deepened in clinical placements
3. Clinical practical education shall correspond to a minimum of 25% of the work performed in three academic years (overall workload) by a student in order to ensure the completion of the clinical practical education requested in the Annexes 10 to 16.
4. The performance of clinical practical education according to Annexes 10 to 16 shall be documented in a training report by the student. Personal data shall not be included in the report. The documentation shall be drawn up in an anonymous form.

5. Die Durchführung und Dokumentation der einzelnen Praktika wird beurteilt. Für negativ beurteilte Praktika oder Praktikumsteile sind Wiederholungsmöglichkeiten vorgesehen.
  6. Die erfolgreiche Absolvierung der Praktika ist Voraussetzung für die Zulassung zur kommissionellen Bakkalaureatsprüfung.
  7. Eine ausreichende Anzahl an fachlich geeigneten einschlägigen Praktikumsstellen in Krankenanstalten sowie in sonstigen Einrichtungen, sofern in diesen die Vermittlung der erforderlichen Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten gewährleistet ist, ist durch entsprechende Vereinbarungen (Kooperationsabkommen) sichergestellt, wobei eine überwiegende Anzahl der Praktikumsstellen in Krankenanstalten ist.
  8. Die Eignung einer Praktikumsstelle für die praktische Ausbildung ist gegeben, wenn die erforderliche Personal- und Sachausstattung sowie die Durchführung der in den Anlagen 10 bis 16 vorgesehenen therapeutischen oder diagnostischen Maßnahmen und Verfahren der jeweiligen Fachbereiche der entsprechenden Sparte sichergestellt sind.
  9. Die Anleitung im Rahmen der praktischen Ausbildung erfolgt im Einvernehmen und unter kontinuierlicher Rückkoppelung mit den jeweiligen Lehrenden des Fachhochschul-Bakkalaureatsstudiengangs.
  10. An den Praktikumsstellen ist sichergestellt, dass eine fachkompetente Person gemäß § 5 höchstens zwei Studierende gleichzeitig anleitet und kontinuierlich betreut (Ausbildungsschlüssel 1:2).
5. The performance and documentation of the individual clinical practical education shall be assessed. Opportunities shall be provided for repeating clinical practical education or parts thereof in case of a negative assessment.
  6. The successful completion of clinical practical education shall be required for admission to the bachelor examination before the examination committee.
  7. A sufficient number of appropriate and technically suitable places for clinical placements in hospitals or other facilities, provided that they can ensure the acquisition of the required knowledge, skills and competences, shall be ensured by appropriate agreements (cooperation agreements), with the great majority of clinical placements being in hospitals.
  8. A clinical placement is suitable for practical education if the required human and material resources as well as the performance of the therapeutic or diagnostic measures and procedures laid down in Annexes 10 to 16 for the individual fields of the discipline in question are ensured.
  9. Within the framework of clinical practical education, guidance shall be provided in agreement with and with continuous feedback to the relevant teachers of the bachelor degree programmes at universities of applied sciences.
  10. At clinical placements it shall be ensured that a professional competent person according to § 5 shall provide guidance and continual support to a maximum of two students at a time (supervisor-student ratio 1:2).

## **2. Abschnitt**

### **Mindestanforderungen an die Studierenden, die Lehrenden und die Praktikumsanleitung**

#### **Mindestanforderungen an die Studierenden**

§ 4. Als Voraussetzung für die Aufnahme in einen Fachhochschul-Bakkalaureatsstudiengang für die Ausbildung in den gehobenen medizinisch-technischen Diensten ist festzulegen, dass die für die Berufsausübung in der jeweiligen Sparte erforderliche berufsspezifische und gesundheitliche Eignung vorzuliegen hat. In einem Aufnahmeverfahren ist das Vorliegen dieser Voraussetzung

## **Section 2**

### **Minimum requirements to be met by students, teachers and guidance for clinical practical education**

#### **Minimum requirements to be met by students**

§ 4. Admission to a bachelor degree programme providing education for high level allied health professions at universities of applied sciences shall require that the students have the necessary professional aptitude and health for exercising the particular profession. Fulfilment of this requirement shall be checked in an admission procedure.

zu prüfen.

#### **Mindestanforderungen an die Lehrenden der fachspezifischen und medizinischen Inhalte**

§ 5. (1) Die Lehrenden der fachspezifischen Inhalte in einem Fachhochschul-Bakkalaureatsstudiengang für die Ausbildung in den gehobenen medizinisch-technischen Diensten müssen eine Ausbildung in einem gehobenen medizinisch-technischen Dienst abgeschlossen haben.

(2) Die Lehrenden der medizinischen Inhalte in einem Fachhochschul-Bakkalaureatsstudiengang für die Ausbildung in den gehobenen medizinisch-technischen Diensten müssen die Ausbildung als Arzt/Ärztin abgeschlossen haben.

(3) Darüber hinaus können für fachspezifische und medizinische Inhalte in einzelnen Ausnahmefällen Personen herangezogen werden, die auf Grund ihrer einschlägigen Qualifikation und Berufserfahrung besonders für die Vermittlung spezieller Lehrinhalte geeignet sind.

#### **Mindestanforderungen an die Praktikumsanleitung**

§ 6. Die Praktikumsanleitung für die praktische Ausbildung gemäß den Anlagen 10 bis 16 hat durch fachkompetente Personen zu erfolgen, die

1. über eine mindestens einjährige facheinschlägige Berufserfahrung in einem für das jeweilige Praktikum relevanten Berufsfeld verfügen und
2. pädagogisch geeignet sind.

### **Anlage 1**

#### **Fachlich-methodische Kompetenzen des Physiotherapeuten oder der Physiotherapeutin**

Die Absolventen oder Absolventinnen haben die fachlich-methodischen Kompetenzen zur eigenverantwortlichen Durchführung der Physiotherapie gemäß § 2 Abs. 1 MTD-Gesetz erworben. Die Absolventen oder Absolventinnen haben gelernt, physiotherapeutische Kenntnisse und Fertigkeiten mit medizinischen Kenntnissen sowie Kenntnissen aus anderen relevanten Disziplinen zum eigenverantwortlichen physiotherapeutischen Handeln zu verknüpfen, um diese insbesondere in den Fachbereichen Arbeitsmedizin, Chirurgie, Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Geriatrie, Innere Medizin, Intensivmedizin, Kardiologie, Kinder- und Jugendheilkunde, Neurologie, Orthopädie, Physikalische Medizin, Psychiatrie, Pulmologie, Rheumatologie, Traumatologie und Urologie anzuwenden. Sie beherrschen die Arbeitsschritte der Physiotherapie, die der Erhaltung, Förderung, Verbesserung

#### **Minimum requirements to be met by teachers for profession-specific and medical subjects**

§ 5. (1) teachers for profession-specific subjects included in bachelor degree program providing education for high level allied health professions at universities of applied sciences shall have completed an education for high level allied health professions.

(2) teachers for medical subjects included in bachelor degree programmes providing education for high level allied health professions at universities of applied sciences shall have completed education as medical doctors.

(3) In exceptional cases, profession-specific and medical subjects may also be taught by persons who, based on their specific qualifications and professional experience, are particularly suited for teaching special subjects.

#### **Minimum requirements for the guided clinical practical education**

§ 6. In clinical placements according to Annexes 10 to 16, guidance shall be provided by persons with professional competence who:

1. have at least one year of specialised professional experience in a professional field relevant for the practical education in question, and
2. are suitable in pedagogical terms.

### **Annex 1**

#### **Professional-methodical competences of physiotherapists**

Graduates have acquired the professional-methodical competences for the autonomous performance of physical therapy according to Article 2(1) of the MTD-Gesetz (Federal Act Regulating High Level Allied Health Professions). Graduates have learnt to combine physiotherapeutic knowledge and skills with medical knowledge and knowledge from other relevant disciplines as a basis for their autonomous physiotherapeutic actions in order to apply them in particular in the fields of occupational medicine, surgery, gynaecology and obstetrics, geriatrics, internal medicine, intensive care, cardio respiratory medicine, paediatrics, neurology, orthopaedics, physical medicine, psychiatry, pulmonology, rheumatology, musculoskeletal medicine and urology. They master the stages of physical therapy that serve for maintaining, promoting, improving or recovering mobility in the frame-

oder Wiedererlangung der Bewegungsfähigkeit in der Gesundheitsförderung, Prävention, Therapie und Rehabilitation dienen. Mit Abschluss der Ausbildung haben sie eine berufsethische Haltung entwickelt, die ihr Tun und Handeln im medizinischen und gesellschaftlichen Kontext leitet.

#### **Der Absolvent oder die Absolventin kann**

1. nach ärztlicher Anordnung die Physiotherapie als Teil des medizinischen Gesamtprozesses durchführen; dies umfasst die Arbeitsschritte Problemlidentifizierung, Planung, Umsetzung sowie Qualitätssicherung, Evaluation, Dokumentation und Reflexion;
2. das gesundheitliche Problem des Patienten oder der Patientin erfassen, aus den bereits vorhandenen Befunden die physiotherapeutisch relevanten Informationen erkennen und erforderlichenfalls mit dem zuständigen Arzt oder der zuständigen Ärztin oder mit anderen zuständigen Personen Rücksprache über fehlende relevante Informationen halten;
3. die Grenzen der eigenverantwortlichen Berufsausübung erkennen und den Bezug zu den entsprechenden gesetzlichen Regelungen herstellen;
4. die Zuständigkeit anderer Gesundheitsberufe sowie sonstiger Berufe erkennen und im multiprofessionellen Team zusammenarbeiten;
5. Kontraindikationen für die jeweilige physiotherapeutische Maßnahme erkennen;
6. Körperstellungen und Bewegungsmuster imaginieren und die Auswirkungen von Symptomen auf das Bewegungsverhalten erkennen;
7. einen physiotherapeutischen Befund basierend auf den Ergebnissen der Informationsaufnahme hypothesengeleitet mittels berufsspezifischer Untersuchungsverfahren durch Inspektion, Palpation und Funktionsuntersuchung erstellen;
8. einen Therapieplan erstellen, physiotherapeutische Ziele festlegen und den Therapieplan durchführen;
9. Therapien nach Maßgabe der fachlichen und wissenschaftlichen Erkenntnisse und Erfahrungen durchführen;
10. den Therapieplan mit dem Patienten oder der Patientin besprechen, auf seine oder ihre Bedürfnisse abstimmen und diesen oder diese zur Mitarbeit motivieren;
11. die Dosierung der Maßnahmen und den Verlauf der Intervention kritisch hinterfragen und auf den Patienten oder die Patientin abstimmen;
12. physiotherapeutische Maßnahmen auch mit Gruppen von Personen durch-

work of health promotion, prevention, therapy and rehabilitation. Upon completion of their education, graduates have developed a professional ethics governing their actions and activities in a medical and societal context.

#### **Graduates are able to**

1. perform physical therapy as a part of the overall medical process on a doctor's order; this includes the stages of problem identification, planning, implementation and quality management, evaluation, documentation and reflection;
2. identify the health problem of the patient, recognise the information relevant for physical therapy in medical reports available and, if necessary, contact the doctor in charge (appropriate physician) or other relevant persons to obtain the missing information;
3. realise the limits of autonomous performance within profession and act according to the corresponding legal regulations;
4. realize the competency of other health professions and other professions and co-operate in a multi-professional team;
5. realise when specific physiotherapeutic measures are contraindicated;
6. imagine and analyse body positions and movement patterns and realise the effect of symptoms on motion behaviour;
7. manage a physiotherapeutic assessment based on the results of the information obtained, guided by hypotheses and verified by professional examination methods by inspection, palpation and functional examination;
8. prepare a therapy plan, define the objectives of physical therapy and implement the therapy plan;
9. perform therapies in line with professional and scientific findings and experiences;
10. discuss the therapy plan with the patient, adjust it to his/her needs and motivate him/her to cooperate;
11. critically review the volume of the measures and the course of intervention, and adjust it to the patient;
12. perform physiotherapeutic measures with groups of persons and adequate-

- führen und auf gruppensdynamische Prozesse adäquat reagieren;
13. den Anforderungen des Qualitätsmanagements und der Hygiene Rechnung tragen;
  14. den Behandlungsverlauf dokumentieren sowie die Ergebnisse analysieren und auswerten;
  15. die Wirkung unphysiologischer Belastungen auf das Bewegungssystem im Rahmen von Prävention und Therapie einschätzen, den physiotherapeutischen Prozess im Rahmen der Gesundheitsförderung und Prävention durchführen sowie gezielt entwicklungsfördernde und gesundheitserhaltende Maßnahmen anbieten;
  16. lebensbedrohende Zustände erkennen und die entsprechende Erste Hilfe leisten;
  17. die berufliche Tätigkeit insbesondere bei freiberuflicher Berufsausübung mittels organisatorischer und betriebswirtschaftlicher Prinzipien entwickeln, gestalten und umsetzen.

## **Anlage 2**

### **Fachlich-methodische Kompetenzen des biomedizinischen Analytikers oder der biomedizinischen Analytikerin**

Die Absolventen oder Absolventinnen haben die fachlich-methodischen Kompetenzen zur eigenverantwortlichen Durchführung des biomedizinischen Analyseprozesses gemäß § 2 Abs. 2 MTD-Gesetz erworben.

Die Absolventen oder Absolventinnen haben gelernt, berufsspezifische Kenntnisse und Fertigkeiten über aktuelle biomedizinische Analyseverfahren und -techniken mit Kenntnissen aus anderen relevanten Disziplinen zum eigenverantwortlichen Handeln zu verknüpfen, um diese insbesondere in den Fachbereichen Hämatologie, Hämostaseologie, Histologie, Immunhämatologie, Immunologie, klinische Chemie, Mikrobiologie, Molekularbiologie, Zellkultur und Zytologie entsprechend dem biomedizinisch-technisch-analytischen Entwicklungsstand anzuwenden und bei funktionsdiagnostischen Untersuchungen mitzuwirken. Mit Abschluss der Ausbildung haben die Absolventen und Absolventinnen eine berufsethische Haltung entwickelt, die ihr Tun und Handeln im medizinischen und gesellschaftlichen Kontext leitet.

#### **Der Absolvent oder die Absolventin kann**

1. basierend auf der ärztlichen Anordnung den biomedizinischen Analyseprozess als Teil des medizinischen Gesamtprozesses durchführen; der

- ly respond to processes of group dynamics;
13. meet the requirements of quality management and hygiene;
  14. document the course of therapy as well as analyse and evaluate the results;
  15. assess the impact of unphysiological stress on the motion system within the framework of prevention and therapy, perform the physiotherapeutic process within the framework of health promotion and prevention and offer targeted measures promoting development and maintaining health;
  16. recognise life-threatening conditions and provide appropriate first aid;
  17. develop, arrange and perform professional activities, especially in the case of self-employment, in line with organisational and managerial principles.

## **Annex 2**

### **Professional-methodical competences of biomedical scientists**

Graduates have acquired the professional-methodical competences for the autonomous performance of the biomedical analysis process according to Article 2(2) of the MTD-Gesetz (Federal Act Regulating High Level Allied Health Professions).

Graduates have learnt to combine profession-specific knowledge and skills related to current biomedical analysis methods and techniques with knowledge from other relevant disciplines as a basis for their autonomous actions in order to apply them in particular in the fields of haematology, haemostaseology, histology, immunohaematology, immunology, clinical chemistry, microbiology, molecular biology, cell culturing and cytology in line with the state of the biomedical and technical-analytical art and co-operate in functional diagnostic examinations. Upon completion of their education graduates have developed a professional ethics governing their actions and activities in a medical and societal context.

#### **Graduates are able to**

1. perform the biomedical analysis process as a part of the overall medical process on a doctor's order; the biomedical analysis process includes the

biomedizinische Analyseprozess umfasst die Arbeitsschritte Präanalytik, Planung, Durchführung der Analyse sowie Postanalytik (Qualitätssicherung, technische Validierung, Dokumentation, Übermittlung und Archivierung);

2. die Anforderung in Bezug auf die angeforderten Analysen nachvollziehen, beurteilen, ob das zur Verfügung stehende Untersuchungsmaterial für die angeforderten biomedizinischen Analysen geeignet ist und erforderlichenfalls mit der zuständigen Person über fehlende relevante Informationen oder die Notwendigkeit einer neuerlichen Probeneinsendung abklären;
3. die Grenzen der eigenverantwortlichen Berufsausübung erkennen und den Bezug zu den entsprechenden gesetzlichen Regelungen herstellen;
4. die Zuständigkeit anderer Gesundheitsberufe sowie sonstiger Berufe erkennen und im multiprofessionellen Team zusammenarbeiten;
5. beurteilen, welche Daten und Parameter zur Patienten- und Probenidentifikation notwendig sind;
6. die Gewinnung des Untersuchungsmaterials fachgerecht und eigenständig durchführen und mittels professioneller Gesprächsführung eine Vertrauensbasis zum Patienten oder zur Patientin herstellen;
7. das erworbene Wissen über Messvorgang, Auswertung, methodenspezifische Messwerte, Messergebnisse und Berechnungsverfahren mit der Funktionsweise aktueller und neuer Gerätetechnologien in Zusammenhang bringen und umsetzen;
8. Maßnahmen zur Proben-, Reagenzien- und Gerätevorbereitung unter Wahrung qualitätssichernder Kriterien und unter Berücksichtigung der Einflussgrößen und Störfaktoren durchführen;
9. geeignete laboranalytische Schritte und Maßnahmen anwenden;
10. die Bearbeitung des Probenmaterials probengutspezifisch und laborlogistisch effizient organisieren;
11. Analysen aus dem Untersuchungsmaterial mit den entsprechenden Mess-, Nachweis- und Beurteilungsverfahren selbstständig durchführen;
12. zelluläre Strukturen und Strukturveränderungen mikroskopisch beurteilen und quantifizieren;
13. methodenspezifische technische und biologische Störfaktoren erkennen und adäquat reagieren;
14. den Anforderungen des Qualitätsmanagements und den gesetzlichen Regelungen betreffend Arbeitnehmerschutz, Strahlenschutz, Umweltschutz

work stages of pre-analytics, planning, performance of analyses and post-analytics (quality assurance, technical validation, documentation, communication of results and archiving);

2. understand the requirements related to the analyses requested, assess whether the material available is suitable for the biomedical analyses requested and, if necessary, clarify with the appropriate person if any relevant information is missing or if there is a demand for further samples;
3. realise the limits of autonomous performance within profession and act according to the corresponding legal regulations;
4. realize the competency of other health professions and other professions and co-operate in a multi-professional team;
5. assess which data and parameters are relevant for identifying patients and samples;
6. gain the material for analyses in an autonomous and professional way and establish by professional dialogue a relationships to the patient which is based on confidence;
7. relate the knowledge acquired on measurement process, evaluation, specific data and methods of calculation with the functionalities of actual and new technological development and apply that knowledge;
8. perform the tasks required for preparing samples, reagents and equipment in line with quality assurance criteria and taking account of influencing and disturbing factors;
9. apply suitable proceedings and measures of laboratory analyses;
10. organise the processing of samples in a way that is specific to the sample material and efficient in terms of laboratory logistics;
11. perform autonomously the analyses on the examination material by means of appropriate measurement, detection and evaluation procedures;
12. assess and quantify cellular structures and structural changes in microscopy;
13. recognise and respond adequately to technical and biological disturbing factors that are specific to the method used;
14. meet the requirements of quality management and legal regulations related to occupational safety and health, radiation protection, environmental

- und Hygiene Rechnung tragen;
15. die Verwahrung von Untersuchungsmaterialien und Reagenzien sachgemäß durchführen;
  16. Analyseergebnisse eigenverantwortlich beurteilen, technisch validieren, dokumentieren, weiterleiten, archivieren und gegebenenfalls graphisch darstellen sowie statistisch auswerten;
  17. Hygienemaßnahmen sach- und bedarfsgerecht anwenden und deren Einhaltung mittels geeigneter Untersuchungsmethoden überprüfen;
  18. das erworbene Wissen auch in der Forschung, der Wissenschaft, Industrie oder in der Veterinärmedizin anwenden;
  19. lebensbedrohende Zustände erkennen und die entsprechende Erste Hilfe leisten;
  20. die berufliche Tätigkeit insbesondere bei freiberuflicher Berufsausübung mittels organisatorischer und betriebswirtschaftlicher Prinzipien entwickeln, gestalten und umsetzen.

### **Anlage 3**

#### **Fachlich-methodische Kompetenzen des Radiologietechnologen oder der Radiologietechnologin**

Die Absolventen oder Absolventinnen haben die fachlich-methodischen Kompetenzen zur eigenverantwortlichen Durchführung der radiologisch-technischen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden gemäß § 2 Abs. 3 MTD-Gesetz erworben.

Sie haben gelernt, berufsspezifische Kenntnisse und Fertigkeiten mit medizinischen Kenntnissen sowie Kenntnissen der Informations- und Kommunikationstechnologie in der Medizin zum eigenverantwortlichen Handeln in den Fachbereichen Nuklearmedizin, radiologische Diagnostik und Intervention, Schnittbildverfahren und Strahlentherapie zu verknüpfen sowie Aufgaben im Bereich der Qualitätssicherung, des Patientenschutzes und des Strahlenschutzes eigenverantwortlich wahrzunehmen. Mit Abschluss der Ausbildung haben sie eine berufsethische Haltung entwickelt, die ihr Tun und Handeln im medizinischen und gesellschaftlichen Kontext leitet.

#### **Der Absolvent oder die Absolventin kann**

1. die radiologietechnologische Angemessenheit der angeordneten Untersuchung oder Behandlung auf der Grundlage des Wissens über Indikationen

protection and hygiene;

15. appropriately store the material to be analysed and reagents;
16. assess autonomously, validate technically, document, report and archive analysis results and, if applicable, present them in charts and statistical analyses;
17. apply hygiene measures in an appropriate and adequate way and verify compliance by means of suitable test methods;
18. apply the knowledge acquired also in research, science, industry or veterinary medicine;
19. recognise life-threatening conditions and provide appropriate first aid;
20. develop, arrange and perform professional activities, especially in the case of self-employment, in line with organisational and managerial principles.

### **Annex 3**

#### **Professional-methodical competences of radiological technologists**

Graduates have acquired the professional-methodical competences for the autonomous performance of radiological technology examination and treatment methods according to Article 2(3) of the MTD-Gesetz (Federal Act Regulating High Level Allied Health Professions).

They have learnt to combine profession-specific knowledge and skills with medical knowledge and knowledge on medical information and communication technology as a basis for their autonomous actions in the fields of nuclear medicine, radiological diagnostics and intervention, cross sectional imaging and radiotherapy and to perform autonomously tasks in the field of quality assurance, patient protection and radiation protection. Upon completion of their education, graduates have developed a professional ethics governing their actions and activities in a medical and societal context.

#### **Graduates are able to**

1. appraise the appropriateness of the requested radiological examination or treatment on the basis of their knowledge on indications and contraindications

- und Kontraindikationen nachvollziehen und erforderlichenfalls mit dem zuständigen Arzt oder der zuständigen Ärztin Rücksprache über fehlende medizinisch relevante Informationen halten;
2. die Grenzen der eigenverantwortlichen Berufsausübung erkennen und den Bezug zu den entsprechenden gesetzlichen Regelungen herstellen;
  3. die Zuständigkeit anderer Gesundheitsberufe sowie sonstiger Berufe erkennen und im multiprofessionellen Team zusammenarbeiten;
  4. Patienten oder Patientinnen mittels klarer und präziser Anleitungen und Hilfestellungen unter Berücksichtigung der Indikation und der besonderen persönlichen Bedürfnisse lagern und positionieren sowie gegebenenfalls alternative patientenschonende Lagerungsmöglichkeiten entwickeln;
  5. Untersuchungs- und Behandlungsmethoden fachgerecht durchführen und die Geräte auf Grundlage des Wissens über deren Aufbau und Funktionsweise technisch einwandfrei bedienen;
  6. die Anforderungen und Grenzen von hochtechnologischen Untersuchungs- und Behandlungsmethoden erkennen, geeignete Parameter auswählen, begründen und rechtfertigen sowie patienten- und situationsgerecht handeln, um bestmögliche Untersuchungs- oder Behandlungserfolge zu erzielen;
  7. typische Pathologien im Untersuchungsablauf erkennen, deren Bedeutung für den weiteren Untersuchungsablauf kennen und erforderlichenfalls mit dem zuständigen Arzt oder der zuständigen Ärztin abklären;
  8. Aufnahme- oder Untersuchungsergebnisse analysieren und hinsichtlich qualitativer Richtlinien bewerten, Fehler und deren Ursachen erkennen sowie korrigieren, die Produktqualität argumentieren und gegebenenfalls Möglichkeiten weiterführender radiologisch-technischer Maßnahmen vorschlagen;
  9. Materialien für die Untersuchung oder Behandlung fach-, indikations- und patientengerecht auswählen, anwenden und bedienen;
  10. den körperlichen und psychischen Zustand des Patienten oder der Patientin vor Durchführung einer Behandlung beobachten und physiologische Parameter kontrollieren;
  11. die Bild- und Sequenznachbearbeitung selbstständig durchführen und erforderlichenfalls optimieren;
  12. Untersuchungs- und Behandlungsdaten dokumentieren sowie die Ergebnisse analysieren und auswerten;
- tions and, if necessary, contact the appropriate physician to obtain the missing relevant medical information;
2. realise the limits of the autonomous performance of their profession and identify relationships to the corresponding legal regulations;
  3. realize the competency of other health professions and other professions and co-operate in a multi-professional team;
  4. position patients by means of clear and precise instructions and assistance taking account of the indication and the patients' special personal needs and, if necessary, develop alternative patient-friendly positioning possibilities;
  5. apply examination and treatment methods in an expert fashion and operate the equipment in a professional correct way on the basis of knowledge about their structure and functioning;
  6. realise the requirements and limits of high-tech examination and treatment methods, select, substantiate and justify suitable parameters and act in line with the needs of the patient and the situation in order to obtain the best examination and treatment results possible;
  7. recognise typical pathologies in the course of examinations, realise their significance for the further examination procedure and, if necessary, clarify them with the relevant physician;
  8. analyse imaging or examination results and assess them in line with qualitative guidelines, identify and eliminate errors and their causes, explain product quality and, if applicable, suggest options for further radiation technology measures;
  9. select, apply and operate examination or treatment materials in a professional correct way and in line with the indication and the patient's needs;
  10. study the physical and mental condition of the patient before treatment and monitor his/her physiological parameters;
  11. autonomously post-process images and sequences and, if necessary, optimise them;
  12. document examination and treatment data as well as analyse and evaluate the results;

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>13. den Zusammenhang zwischen Strahlenenergie, Strahlendosis, und deren strahlenbiologische Auswirkungen auf den Patienten oder die Patientin erkennen und die geringstmögliche Strahlenbelastung des Patienten oder der Patientin zur Anfertigung einer optimalen Aufnahme oder Untersuchung gewährleisten;</li> <li>14. die Funktion des oder der Strahlenschutzbeauftragten übernehmen und die in den rechtlichen Grundlagen des Strahlenschutzes normierten Maßnahmen durchführen;</li> <li>15. die Bestrahlungskonzepte umsetzen, Bestrahlungspläne erstellen und die Therapie entsprechend durchführen;</li> <li>16. im Rahmen von nuklearmedizinischen Untersuchungen oder Behandlungen den Zusammenhang zwischen Lagerung des Patienten oder der Patientin, Positionierung, Wahl der Aufnahmeparameter, dem pathophysiologischen Korrelat und den erhobenen Untersuchungsdaten herstellen, Abweichungen erkennen und gegebenenfalls die entsprechenden Parameter optimieren;</li> <li>17. mit radioaktiven Stoffen umgehen und Maßnahmen zur Dekontamination sowie Entsorgung durchführen;</li> <li>18. den Anforderungen medizinischer und medizinphysikalischer Qualitätssicherung und den gesetzlichen Regelungen betreffend Arbeitnehmerschutz, Strahlenschutz, Umweltschutz und Hygiene Rechnung tragen;</li> <li>19. an der Errichtung, Instandhaltung und Weiterentwicklung von medizinischen Datenbanken, Datennetzen und deren klinisch-medizinischer Integration mitarbeiten;</li> <li>20. das erworbene Wissen auch in der Forschung, der Wissenschaft, Industrie oder in der Veterinärmedizin anwenden;</li> <li>21. lebensbedrohende Zustände erkennen und erforderlichenfalls Notfallmaßnahmen vorbereiten und durchführen;</li> <li>22. die berufliche Tätigkeit insbesondere bei freiberuflicher Berufsausübung mittels organisatorischer und betriebswirtschaftlicher Prinzipien entwickeln, gestalten und umsetzen.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>13. recognise the relation between radiation energy, radiation dosage and their radiobiological impact on the patient and ensure the least radiation exposure possible for an optimum image or examination;</li> <li>14. fulfil the function of a radiation protection officer and take the measures laid down in radiation protection legislation;</li> <li>15. implement radiation concepts, prepare radiation plans and accordingly carry out the therapy;</li> <li>16. establish the relationship between the patient's positioning, the selection of imaging parameters, the pathophysiological correlate and the examination data recorded, identify deviations and, if necessary, optimise the relevant parameters;</li> <li>17. handle radioactive materials and take decontamination and disposal measures;</li> <li>18. meet the requirements of medical and medico-physical quality management and legal regulations related to occupational safety and health, radiation protection, environmental protection and hygiene;</li> <li>19. co-operate in the establishment, maintenance and further development of medical databases, data networks and their clinical-medical integration;</li> <li>20. apply the knowledge acquired also in research, science, industry or veterinary medicine;</li> <li>21. recognise life-threatening conditions and, if necessary, prepare and carry out emergency measures;</li> <li>22. develop, arrange and perform professional activities, especially in the case of self-employment, in line with organisational and managerial principles.</li> </ul> |
|---|---|

#### **Anlage 4**

#### **Fachlich-methodische Kompetenzen des Diätologen oder der Diätologin**

Die Absolventen oder Absolventinnen haben die fachlich-methodischen Kompetenzen

#### **Annex 4**

#### **Professional-methodical competences of dieticians**

Graduates have acquired the professional-methodical competences for the autonomous

tenzen zur eigenverantwortlichen Durchführung des diätologischen Prozesses und zum eigenverantwortlichen Handeln im Ernährungs- und Verpflegungsmanagement gemäß § 2 Abs. 4 MTD-Gesetz erworben.

Die Absolventen oder Absolventinnen haben gelernt, diätologische Kenntnisse und Fertigkeiten mit medizinischen und ernährungsphysiologischen Kenntnissen sowie Kenntnissen aus anderen relevanten Disziplinen zu verknüpfen, um diese bei der Zusammenstellung besonderer Kostformen sowie zur Beratung und Behandlung bei verschiedenen Krankheitsbildern insbesondere des Stoffwechsels, des Gastrointestinaltraktes und des Urogenitaltraktes sowie bei onkologischen Erkrankungen gezielt einzusetzen sowie Ernährungsberatung und Schulung von Gesunden in der Gesundheitsförderung und Prävention durchzuführen. Mit Abschluss der Ausbildung haben sie eine berufsethische Haltung entwickelt, die ihr Tun und Handeln im medizinischen und gesellschaftlichen Kontext leitet.

#### **Der Absolvent oder die Absolventin kann**

1. nach ärztlicher Anordnung den diätologischen Prozess gemäß § 2 Abs. 4 MTD-Gesetz als Teil des medizinischen Gesamtprozesses durchführen; der diätologische Prozess umfasst die Arbeitsschritte der ernährungsmedizinischen Therapie von der Ernährungsanamnese, Erhebung des Ernährungsstatus, diätologische Befundung und Beurteilung, Planung, Umsetzung bis zur Qualitätssicherung, Evaluation, Dokumentation und Reflexion;
2. das gesundheitliche Problem des Patienten oder der Patientin erfassen, aus den bereits vorhandenen Befunden die ernährungsmedizinisch relevanten Informationen erkennen und erforderlichenfalls mit dem zuständigen Arzt oder der zuständigen Ärztin Rücksprache über fehlende medizinisch relevante Informationen halten;
3. die Grenzen der eigenverantwortlichen Berufsausübung erkennen und den Bezug zu den entsprechenden gesetzlichen Regelungen herstellen;
4. die Zuständigkeit anderer Gesundheitsberufe sowie sonstiger Berufe erkennen und im multiprofessionellen Team zusammenarbeiten;
5. den diätologischen Handlungsbedarf definieren und den Ernährungsstatus gegebenenfalls mit anthropometrischen oder anderen Messmethoden bestimmen;
6. ausgehend vom Krankheitsbild, der Ernährungsanamnese und den therapielevanten Daten den diätologischen Befund und die diätologische Beurteilung erstellen sowie diätologische Schlussfolgerungen ziehen;

omous performance of the dietological process and autonomous activities in nutrition and catering management according to Article 2(4) of the MTD-Gesetz (Federal Act Regulating High Level Allied Health Professions).

Graduates have learnt to combine dietological knowledge and skills with medical and nutrition physiological knowledge and with knowledge from other relevant disciplines in order to apply them in a targeted way in drawing up special diets as well as in providing advice and treatment for various diseases and related conditions, in particular, to the metabolism, the gastro-intestinal tract and the urogenital tract as well as oncological diseases and to provide nutritional advice and training to healthy persons in the framework of health promotion and prevention. Upon completion of their education, graduates have developed a professional ethics governing their actions and activities in a medical and societal context.

#### **Graduates are able to**

1. perform the dietetic dietological process according to Article 2(4) MTD-Gesetz as a part of the overall medical process on a doctor's order; the dietological process comprises the stages of nutritional-medical therapy from the nutritional case history, determination of the nutritional status, dietetic diagnosis and appraisal, planning, implementation up to quality assurance, evaluation, documentation and reflection;
2. identify the health problem of the patient, recognise the relevant medical nutritional information in medical reports and, if necessary, contact the appropriate physician to obtain relevant missing medical information;
3. realise the limits of the autonomous performance of their profession and identify relationships to the corresponding legal regulations;
4. realize the competency of other health professions and other professions and co-operate in a multiprofessional team;
5. define the need for the action of a dietician and identify the nutritional status, if necessary, by means of anthropometric or other measurement methods;
6. to prepare the dietetic report and assessment on the basis of the disease and condition, the nutritional case history and the therapeutic relevant data and to draw dietetic conclusions thereof;

7. entsprechend der ärztlichen Anordnung ein diätologisches Therapiekonzept erstellen, therapeutische Ziele, geeignete Behandlungsmaßnahmen festlegen und die Therapieeinheiten planen;
  8. das Therapiekonzept prozessorientiert durchführen, laufend evaluieren und erforderlichenfalls adaptieren;
  9. Therapien nach Maßgabe der fachlichen und wissenschaftlichen Erkenntnisse und Erfahrungen durchführen;
  10. das Therapiekonzept mit dem Patienten oder der Patientin oder deren Angehörigen besprechen, auf seine oder ihre Bedürfnisse abstimmen und diesen oder diese zur Mitarbeit und Eigenkontrolle anleiten und motivieren;
  11. den Behandlungsverlauf dokumentieren sowie die Ergebnisse analysieren und auswerten;
  12. im Verpflegungsmanagement Rezepturen und Rahmenspeisepläne einschließlich Nährwertberechnung auf Grund der ernährungsphysiologischen Bedeutung von Lebensmittelgruppen erstellen und den regionalen und individuellen Ernährungsgewohnheiten sowie den institutionellen und betriebswirtschaftlichen Rahmenbedingungen Rechnung tragen;
  13. ein Therapiekonzept auch für künstlich ernährte Patienten und Patientinnen erstellen und anwenden;
  14. Ernährungsinformationen für Einzelpersonen und Gruppen von Personen aufbereiten, diätologische Prozesse sowie Ernährungsberatung im Rahmen der Gesundheitsförderung und Prävention durchführen;
  15. den Anforderungen des Qualitätsmanagements und den gesetzlichen Regelungen betreffend Umweltschutz, Lebensmittel und Hygiene Rechnung tragen;
  16. das erworbene Wissen auch in der Forschung, der Wissenschaft, Industrie oder im Gastgewerbe anwenden;
  17. lebensbedrohende Zustände erkennen und die entsprechende Erste Hilfe leisten;
  18. die berufliche Tätigkeit insbesondere bei freiberuflicher Berufsausübung mittels organisatorischer und betriebswirtschaftlicher Prinzipien entwickeln, gestalten und umsetzen.
7. prepare a dietetic therapeutic concept in line with the doctor's orders, define suitable treatment measures and plan the therapeutic steps;
  8. implement the therapeutic concept in a process-oriented way, evaluate it continuously and, if necessary, adapt it;
  9. perform therapies in line with technical and scientific findings and experiences;
  10. discuss the therapeutic concept with the patient or his/her family members, adjust it to his/her needs as well as provide guidance and motivation for co-operation and self-monitoring;
  11. document the course of therapy as well as analyse and evaluate the results;
  12. in catering management, draw up recipes and menu concepts, including calculation of the nutritional value, based on the nutritional physiological importance of food groups and take into consideration the regional and individual nutrition habits as well as institutional and operational framework conditions;
  13. draw up and apply a therapeutic concept also for enteral and parenteral nutrition;
  14. prepare nutrition information for individuals and groups of persons, perform dietetic processes and provide nutrition counselling within the framework of health promotion and prevention;
  15. meet the requirements of quality management and legal regulations related to environmental protection, food and hygiene;
  16. apply the knowledge acquired also in research, science, industry or hotel, restaurant and catering sector;
  17. recognise life-threatening conditions and provide appropriate first aid;
  18. develop, arrange and perform professional activities, especially in the case of self-employment, in line with organisational and managerial principles.

**Anlage 5****Fachlich-methodische Kompetenzen des Ergotherapeuten oder der Ergotherapeutin**

Die Absolventen oder Absolventinnen haben die fachlich-methodischen Kompetenzen zur eigenverantwortlichen Durchführung der Ergotherapie gemäß § 2 Abs. 5 MTD-Gesetz erworben.

Die Absolventen oder Absolventinnen haben gelernt, ergotherapeutische Kenntnisse und Fertigkeiten mit medizinischen Kenntnissen sowie Kenntnissen aus anderen relevanten Disziplinen zum eigenverantwortlichen ergotherapeutischen Handeln zu verknüpfen, um diese insbesondere in den Fachbereichen Arbeitsmedizin einschließlich Ergonomie und berufliche Integration, Geriatrie, Handchirurgie, innere Medizin einschließlich Rheumatologie, Kinder- und Jugendheilkunde, Neurologie, Orthopädie, Physikalische Medizin, Psychiatrie und Traumatologie anzuwenden. Sie beherrschen die Arbeitsschritte der Ergotherapie, die der Erhaltung, Förderung, Verbesserung oder Wiedererlangung der individuellen Handlungsfähigkeit in der Gesundheitsförderung, Prävention, Therapie und Rehabilitation dienen. Mit Abschluss der Ausbildung haben sie eine berufsethische Haltung entwickelt, die ihr Tun und Handeln im medizinischen und gesellschaftlichen Kontext leitet.

**Der Absolvent oder die Absolventin kann**

1. nach ärztlicher Anordnung die Ergotherapie gemäß § 2 Abs. 5 MTD-Gesetz als Teil des medizinischen Gesamtprozesses durchführen; dies umfasst die Arbeitsschritte Problemidentifizierung, Planung, Umsetzung sowie Qualitätssicherung, Evaluation, Dokumentation und Reflexion;
2. das gesundheitliche Problem und die Ressourcen des Patienten oder der Patientin erfassen, aus den bereits vorhandenen Befunden die ergotherapeutisch relevanten Informationen erkennen und erforderlichenfalls mit dem zuständigen Arzt oder der zuständigen Ärztin oder mit anderen zuständigen Personen Rücksprache über fehlende relevante Informationen halten;
3. die Grenzen der eigenverantwortlichen Berufsausübung erkennen und den Bezug zu den entsprechenden gesetzlichen Regelungen herstellen;
4. die Zuständigkeit anderer Gesundheitsberufe sowie sonstiger Berufe erkennen und im multiprofessionellen Team zusammenarbeiten;
5. einen ergotherapeutischen Befund basierend auf den Ergebnissen der

**Annex 5****Professional-methodical competences of occupational therapists**

Graduates have acquired the professional-methodical competences for the autonomous performance of occupational therapy according to Article 2(5) of the MTD-Gesetz (Federal Act Regulating High Level Allied Health Professions).

Graduates have learnt to combine occupational-therapy knowledge and skills with medical knowledge and knowledge from other relevant disciplines as a basis for their autonomous occupational therapeutic actions in order to apply them in particular in the fields of occupational medicine, including ergonomics and vocational integration, geriatrics, hand surgery, internal medicine, including rheumatology, paediatrics, neurology, orthopaedics, physical medicine, psychiatry and traumatology. They master the stages of occupational therapy that serve for maintaining, promoting, improving or recovering the personal ability to perform activities in the framework of health promotion, prevention, therapy and rehabilitation. Upon completion of their education, graduates have developed a professional ethics governing their actions and activities in a medical and societal context.

**Graduates are able to**

1. perform occupational therapy according to Article 2(5) of the MTD-Gesetz as a part of the overall medical process on a doctor's order; this includes the stages of problem identification, planning, implementation and quality assurance, evaluation, documentation and reflection;
2. identify the health problem and resources of the patient, recognise the information relevant for occupational therapy in the medical reports available and, if necessary, contact the appropriate physician or other appropriate persons to obtain relevant missing informations;
3. realise the limits of the autonomous performance of their profession and identify relationships to the corresponding legal regulations;
4. realize the competency of other health professions and other professions and co-operate in a multi-professional team;
5. manage a occupational-therapy assessment based on the results of the

- Informationsaufnahme hypothesengeleitet mittels berufsspezifischer Untersuchungsverfahren erstellen;
6. biomechanische, motorische, sensorisch-perzeptive, kognitive und psychosoziale Handlungskompetenzen des Patienten oder der Patientin erfassen;
  7. die individuelle Handlungsfähigkeit des Patienten oder der Patientin in den Lebensbereichen unter Berücksichtigung der Umweltfaktoren hinsichtlich der sozialen, kulturellen, physischen und institutionellen Gegebenheiten erfassen;
  8. Aktivitätsanalysen im Sinne der Verknüpfung von Anforderungs- und Fähigkeitsanalyse durchführen;
  9. einen Therapieplan erstellen, ergotherapeutische Ziele festlegen und den Therapieplan durchführen;
  10. Therapien nach Maßgabe der fachlichen und wissenschaftlichen Erkenntnisse und Erfahrungen durchführen;
  11. den Therapieplan mit dem Patienten oder mit der Patientin oder Angehörigen besprechen, auf individuelle Bedürfnisse abstimmen und den Patienten oder die Patientin zur Mitarbeit motivieren und anleiten;
  12. den Verlauf der Intervention kritisch hinterfragen und auf den Patienten oder die Patientin abstimmen;
  13. den Anforderungen des Qualitätsmanagements Rechnung tragen;
  14. den Behandlungsverlauf dokumentieren sowie die Ergebnisse analysieren und auswerten;
  15. den ergotherapeutischen Prozess im Rahmen der Gesundheitsförderung und Prävention durchführen sowie gezielt entwicklungsfördernde und gesundheitserhaltende Maßnahmen anbieten;
  16. lebensbedrohende Zustände erkennen und die entsprechende Erste Hilfe leisten;
  17. die berufliche Tätigkeit insbesondere bei freiberuflicher Berufsausübung mittels organisatorischer und betriebswirtschaftlicher Prinzipien entwickeln, gestalten und umsetzen.
- information obtained, guided by hypotheses and verified by professional examination methods;
6. identify biomechanical, motoric, sensory/perceptive, cognitive and psychosocial skills and competences/abilities of the patient;
  7. identify the patient's personal performance to act in all spheres of life taking account of environmental factors with regard to the social, cultural, physical and institutional setting;
  8. perform activity analyses in the sense of linking the potential demands of an activity and the particular skills required;
  9. formulate a therapy plan, define the objectives of occupational therapy and implement the therapy plan;
  10. perform therapies in line with professional and scientific findings and experiences;
  11. discuss the therapy plan with the patient or his/her family members, adjust it to individual needs and provide guidance and motivation for co-operation;
  12. review critically the course of intervention and adjust it to the patient;
  13. take account of the requirements of quality management;
  14. document the course of therapy as well as analyse and evaluate the results;
  15. perform the occupational-therapy process within the framework of health promotion and prevention and offer targeted measures designed to promote development and maintain health;
  16. recognise life-threatening conditions and provide appropriate first aid;
  17. develop, arrange and perform professional activities, especially in the case of self-employment, in line with organisational and managerial principles.

**Anlage 6****Fachlich-methodische Kompetenzen des Logopäden oder der Logopädin**

Die Absolventen oder Absolventinnen haben die fachlich-methodischen Kompetenzen zur eigenverantwortlichen Durchführung der Logopädie gemäß § 2 Abs. 6 MTD-Gesetz erworben.

Die Absolventen oder Absolventinnen haben gelernt, logopädische Kenntnisse und Fertigkeiten mit medizinischen Kenntnissen sowie Kenntnissen aus anderen relevanten Disziplinen über die Entwicklung von Sprache, Sprechen, Stimme, Hören und über Störungen und Behinderungen im Cranio-Facio-Oralen Bereich zum eigenverantwortlichen logopädischen Handeln zu verknüpfen. um diese zur Untersuchung und Behandlung von Sprach-, Sprech-, Stimm-, Hör- und Schluckstörungen insbesondere in den Fachbereichen Audiologie, Chirurgie (Hals-Nasen-Ohren-, Kiefer-, Gesichts-, Neurochirurgie), Geriatrie, Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, innere Medizin, Intensivmedizin, Kinder- und Jugendheilkunde, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Neurologie, Neuropädiatrie, Neurorehabilitation, Phoniatrie, Psychiatrie und Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde anzuwenden. Sie beherrschen die Arbeitsschritte des logopädischen Prozesses, die der Erhaltung, Förderung, Verbesserung, Anbahnung und Wiedererlangung der individuellen Kommunikationsfähigkeit in der Gesundheitsförderung, Prävention, Therapie und Rehabilitation dienen. Mit Abschluss der Ausbildung haben die Absolventen und Absolventinnen eine berufsethische Haltung entwickelt, die ihr Tun und Handeln im medizinischen und gesellschaftlichen Kontext leitet.

**Der Absolvent oder die Absolventin kann**

1. nach ärztlicher Anordnung den logopädischen Prozess gemäß § 2 Abs. 6 MTD-Gesetz als Teil des medizinischen Gesamtprozesses durchführen; dieser umfasst die Arbeitsschritte Problemidentifizierung, Planung, Umsetzung sowie Qualitätssicherung, Evaluation, Dokumentation und Reflexion;
2. das gesundheitliche Problem des Patienten oder der Patientin erfassen, aus den bereits vorhandenen Befunden die logopädisch und audiometrisch relevanten Informationen erkennen und erforderlichenfalls mit dem zuständigen Arzt oder der zuständigen Ärztin oder mit anderen zuständigen Personen Rücksprache über fehlende relevante Informationen halten;
3. die Grenzen der eigenverantwortlichen Berufsausübung erkennen und den

**Annex 6****Professional-methodical competences of logopedics**

Graduates have acquired the professional-methodical competences for the autonomous performance of logopedic therapy according to Article 2(6) of the MTD-Gesetz (Federal Act Regulating High Level Allied Health Professions).

Graduates have learnt to combine logopedic knowledge and skills with medical knowledge and knowledge from other relevant disciplines about the development of language, speech, voice, hearing and about disorders and disabilities in the cranial, facial and oral area for autonomous logopedic activities in order to apply them in examinations and in treating language, speech, voice, hearing and swallowing disorders, in particular in the disciplines of audiology, otolaryngology, oral and facial surgery as well as neurosurgery), geriatrics, otolaryngology, internal medicine, intensive care, paediatrics, paediatric psychiatry, neurology, neuropaediatrics, neurorehabilitation, phoniatics, psychiatry and dentistry. They master the stages of the logopedic process that serve for maintaining, promoting, improving, initiating or recovering the personal ability to communicate in the framework of health promotion, prevention, therapy and rehabilitation. Upon completion of their education, graduates have developed a professional ethics governing their actions and activities in a medical and societal context.

**Graduates are able to**

1. perform the logopedic process according to Article 2(6) of the MTD-Gesetz as a part of the overall medical process on a doctor's orders; this includes the stages of problem identification, planning, implementation and quality assurance, evaluation, documentation and reflection;
2. identify the health problem of the patient, recognise the logopedically and audiometrically relevant information in the medical reports available and, if necessary, contact the appropriate physician or other appropriate persons to obtain the relevant missing information;
3. realise the limits of the autonomous performance of their profession and

- Bezug zu den entsprechenden gesetzlichen Regelungen herstellen;
4. die Zuständigkeit anderer Gesundheitsberufe sowie sonstiger Berufe erkennen und im multiprofessionellen Team zusammenarbeiten;
  5. basierend auf der ärztlichen Diagnose, des logopädischen Anamnesegesprächs und den Ergebnissen der Informationsaufnahme hypothesengeleitet mittels berufsspezifischer Untersuchungsverfahren einen logopädischen Befund erstellen;
  6. durch aktives Zuhören und Beobachten sowie durch Auswahl geeigneter spezifischer Untersuchungsmethoden die kommunikativen Fähigkeiten, Störungen und Behinderungen des Patienten oder der Patientin erfassen;
  7. einen Therapieplan erstellen, therapeutische Ziele festlegen und den Therapieplan im Rahmen des logopädischen Prozesses durchführen;
  8. Therapien nach Maßgabe der fachlichen und wissenschaftlichen Erkenntnisse und Erfahrungen durchführen;
  9. den Therapieplan mit dem Patienten oder der Patienten oder Angehörigen besprechen, auf individuelle Bedürfnisse abstimmen sowie den Patienten oder die Patientin zur Mitarbeit motivieren und anleiten;
  10. den Verlauf der Intervention kritisch hinterfragen und auf den Patienten oder die Patientin abstimmen;
  11. den Anforderungen des Qualitätsmanagements Rechnung tragen;
  12. den Behandlungsverlauf dokumentieren, einen logopädischen Befundbericht formulieren sowie die Ergebnisse analysieren und auswerten;
  13. logopädische Prozesse im Rahmen der Gesundheitsförderung und Prävention durchführen sowie gezielt entwicklungsfördernde und gesundheitserhaltende Maßnahmen anbieten;
  14. lebensbedrohende Zustände erkennen und die entsprechende Erste Hilfe leisten;
  15. die berufliche Tätigkeit insbesondere bei freiberuflicher Berufsausübung mittels organisatorischer und betriebswirtschaftlicher Prinzipien entwickeln, gestalten und umsetzen.
- identify relationship to corresponding legal regulations;
4. realize the competency of other health professions and other professions and co-operate in a multi-professional team;
  5. prepare a logopedic report based on the medical diagnosis, the discussion of the logopedic case history and the results of the information obtained and guided by hypotheses verified by professional examination methods;
  6. identify the communication skills, disorders and disabilities of the patient through active listening and observation as well as a selection of suitable specific examination methods;
  7. prepare a therapy plan, define therapy objectives and implement the therapy plan within the framework of the logopedic process;
  8. perform therapies in line with technical and scientific findings and experiences;
  9. discuss the therapy plan with the patient or his/her family members, adjust it to individual needs and provide guidance and motivation for co-operation;
  10. review critically the course of intervention and adjust it to the patient;
  11. take account of the requirements of quality management;
  12. document the course of therapy, draft a report on logopedic findings as well as analyse and evaluate the results;
  13. perform logopedic processes within the framework of health promotion and prevention and offer targeted measures designed to promote development and maintain health;
  14. recognise life-threatening conditions and provide appropriate first aid;
  15. develop, arrange and perform professional activities, especially in the case of self-employment, in line with organisational and managerial principles.

#### **Anlage 7**

### **Fachlich-methodische Kompetenzen des Orthoptisten oder der Orthoptistin**

Die Absolventen oder Absolventinnen haben die fachlich-methodischen Kompe-

#### **Annex 7**

### **Professional-methodical competences of orthoptists**

Graduates have acquired the professional-methodical competences for the auton-

tenzen zur eigenverantwortlichen Durchführung des orthoptischen Prozesses gemäß § 2 Abs. 7 MTD-Gesetz erworben.

Die Absolventen oder Absolventinnen haben gelernt, orthoptische Kenntnisse und Fertigkeiten mit medizinischen Kenntnissen sowie Kenntnissen aus anderen relevanten Disziplinen zum eigenverantwortlichen orthoptischen Handeln zu verknüpfen, um diese insbesondere in den Fachbereichen Kinder- und Jugendheilkunde, Neurologie, Neuroophthalmologie, Ophthalmologie, Orthoptik, Optometrie, Pleoptik und Strabologie anzuwenden. Sie beherrschen die Arbeitsschritte des orthoptischen Prozesses in der Befundung und Beurteilung von funktionellen Erkrankungen der Augen und im Rahmen von Therapie und Rehabilitation zur Verbesserung von Funktionsstörungen des visuellen Systems. Mit Abschluss der Ausbildung haben sie eine berufsethische Haltung entwickelt, die ihr Tun und Handeln im medizinischen und gesellschaftlichen Kontext leitet.

#### **Der Absolvent oder die Absolventin kann**

1. nach ärztlicher Anordnung den orthoptischen Prozess gemäß § 2 Abs. 7 MTD-Gesetz als Teil des medizinischen Gesamtprozesses durchführen; der orthoptische Prozess umfasst die Arbeitsschritte orthoptische Anamnese, Aufklärung und Beratung, orthoptische Befundung und Beurteilung, Therapieumsetzung sowie Qualitätssicherung, Evaluation, Dokumentation und Reflexion;
2. das gesundheitliche Problem des Patienten oder der Patientin erfassen, aus den bereits vorhandenen Befunden die orthoptisch relevanten Informationen erkennen und und erforderlichenfalls mit dem zuständigen Arzt oder der zuständigen Ärztin Rücksprache über fehlende medizinisch relevante Informationen halten; die Grenzen der eigenverantwortlichen Berufsausübung erkennen und den Bezug zu den entsprechenden gesetzlichen Regelungen herstellen;
3. die Zuständigkeit anderer Gesundheitsberufe sowie sonstiger Berufe erkennen und im multiprofessionellen Team zusammenarbeiten;
4. orthoptische Untersuchungsmethoden hypothesengeleitet anwenden, orthoptische Untersuchungsmaßnahmen technisch einwandfrei und individuell angepasst durchführen;
5. einen allgemeinen orthoptischen Status und erforderlichenfalls einen erweiterten orthoptischen Status durchführen sowie die Untersuchungsdaten dokumentieren;
6. aus den Untersuchungsergebnissen eine orthoptische Diagnose ableiten;

omous performance of the orthoptic process according to Article 2(7) of the MTD-Gesetz (Federal Act Regulating High Level Allied Health Professions).

Graduates have learnt to combine orthoptic knowledge and skills with medical knowledge and knowledge from other relevant disciplines as a basis for their autonomous orthoptic actions in order to apply them in particular in the fields of paediatrics, neurology, neuro-ophthalmology, ophthalmology, orthoptics, optometry, pleoptics and strabology. They master the stages of the orthoptic process in assessing and appraising functional diseases of the eye and position their actions within the framework of therapy and rehabilitation for improving functional disorders of the visual system. Upon completion of their education, graduates have developed professional ethics governing their actions and activities in a medical and societal context.

#### **Graduates are able to**

1. perform the orthoptic process according to Article 2(7) of the MTD-Gesetz as a part of the overall medical process on a doctor's order; the orthoptic process includes the stages of recording the orthoptic case history, providing information and advice, assessing and appraising orthoptic findings, therapy implementation as well as quality assurance, evaluation, documentation and reflection;
2. identify the health problem of the patient, recognise the orthoptically relevant information in the medical reports available and, if necessary, contact the appropriate physician other appropriate persons to obtain missing medically relevant information; realise the limits of the autonomous performance of their profession and identify relationships to the corresponding legal regulations;
3. realize the competency of other health professions and other professions and co-operate in a multi-professional team;
4. apply orthoptic examination methods guided by hypotheses and perform orthoptic examination measures adapted to the individual patient in a professionally correct way;
5. compile a general orthoptic status and, if necessary, an in-depth orthoptic status and document the examination data;
6. derive an orthoptic diagnosis from the examination results;

- |  |   |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>7. einen Therapieplan erstellen, therapeutische Ziele festlegen und geeignete orthoptische, pleoptische und optische Behandlungsmethoden sowie Adaptionsmöglichkeiten oder Möglichkeiten zur Bewältigung des Alltags vorschlagen und durchführen;</li> <li>8. Therapien nach Maßgabe der fachlichen und wissenschaftlichen Erkenntnisse und Erfahrungen durchführen;</li> <li>9. den Therapieplan mit dem Patienten oder der Patientin oder Angehörigen besprechen, auf individuelle Bedürfnisse abstimmen und den Patienten oder die Patientin zur Mitarbeit motivieren und anleiten;</li> <li>10. den Hygieneanforderungen und den Anforderungen des Qualitätsmanagements Rechnung tragen;</li> <li>11. den Behandlungsverlauf dokumentieren sowie die Ergebnisse analysieren und auswerten;</li> <li>12. orthoptische Prozesse im Rahmen der Gesundheitsförderung und Prävention durchführen sowie gezielt entwicklungsfördernde und gesundheitserhaltende Maßnahmen anbieten;</li> <li>13. lebensbedrohende Zustände erkennen und die entsprechende Erste Hilfe leisten;</li> <li>14. die berufliche Tätigkeit insbesondere bei freiberuflicher Berufsausübung mittels organisatorischer und betriebswirtschaftlicher Prinzipien entwickeln, gestalten und umsetzen.</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>7. prepare a therapy plan, define therapy objectives, propose and apply suitable orthoptic, pleoptic and optic treatment methods and suggest and implement adaptation strategies or possibilities for coping with everyday life;</li> <li>8. perform therapies in line with technical and scientific findings and experiences;</li> <li>9. discuss the therapy plan with the patient or his/her family members and carers, adjust it to individual needs and provide guidance and motivation for co-operation;</li> <li>10. take account of the requirements of hygiene and quality management;</li> <li>11. document the course of therapy as well as analyse and evaluate the results;</li> <li>12. perform orthoptic processes within the framework of health promotion and prevention and offer targeted measures designed to promote development and maintain health;</li> <li>13. recognise life-threatening conditions and provide appropriate first aid;</li> <li>14. develop, arrange and perform professional activities, especially in the case of self-employment, in line with organisational and managerial principles.</li> </ol> |
|--|---|

### **Anlage 8**

#### **Sozialkommunikative Kompetenzen und Selbstkompetenzen**

Die Absolventen oder Absolventinnen haben sozialkommunikative Kompetenzen und Selbstkompetenzen wie insbesondere Kommunikationsfähigkeit, Kritikfähigkeit, Konfliktfähigkeit, Einfühlungsvermögen, Rollendistanz, Frustrationstoleranz, Selbstbestimmungsfähigkeit, Selbstreflexionsfähigkeit, Gestaltungs- und Mitbestimmungsfähigkeit, Teamfähigkeit und professionelles Selbstverständnis für die Berufsausübung erworben.

#### **Der Absolvent oder die Absolventin kann**

1. die eigenen Fähigkeiten hinsichtlich fachlicher, organisatorischer, koordinierender sowie administrativer Beruhsanforderungen realistisch einschätzen;
2. eigene Entscheidungen verantwortungsbewusst nach außen vertreten;

### **Annex 8**

#### **Social communication competences and self-competences**

The graduates have acquired social communication competences and self-competences, such as in particular communication skills, critical capacity, conflict resolution, empathy, role distance, frustration tolerance, self-determination capacity, self-reflection capacity, the ability to shape and codetermine processes, the ability to work in teams and professional self-perception for exercising their profession.

#### **Graduates are able to**

1. assess realistically their own capacity with regard to professional organisational, co-ordinating and administrative requirements;
2. justify their own decisions in a responsible way externally;

3. kommunikative und organisatorische Fähigkeiten, die für die Bewältigung komplexer interdisziplinärer Aufgaben erforderlich sind, umsetzen;
4. Informations- und Aufklärungsgespräche professionell führen und eine Vertrauensbasis zum Patienten oder zur Patientin oder den Angehörigen aufbauen;
5. kulturelle und religiöse Bedürfnisse, Lebensweisen und Werthaltungen berücksichtigen;
6. nach berufsrechtlichen, ökonomischen und ökologischen Grundsätzen arbeiten;
7. den Anforderungen des lebenslangen Lernens und der Fortbildungsverpflichtung unter dem Aspekt einer kontinuierlichen Anpassung an medizinisch-wissenschaftliche Erkenntnisse gerecht werden, um die Qualität der Berufsausübung zu gewährleisten;
8. zur Weiterentwicklung des Berufs beitragen.

#### **Anlage 9**

##### **Wissenschaftliche Kompetenzen**

Die Absolventen oder Absolventinnen haben wissenschaftliche Kompetenzen erworben, um Forschungsprozesse nachzuvollziehen und zu planen.

##### **Der Absolvent oder die Absolventin kann**

1. aktuelle wissenschaftliche Erkenntnisse im nationalen und internationalen Bereich recherchieren;
2. forschungsrelevante Fragestellungen aus dem berufsspezifischen Bereich formulieren;
3. relevante wissenschaftliche Forschungsmethoden auswählen und anwenden sowie die erhobenen Daten für die Beantwortung der Fragestellungen aufbereiten;
4. wissenschaftliche Erkenntnisse und Phänomene zur beruflichen und wissenschaftlichen Weiterentwicklung nutzbar machen.

#### **Anlage 10**

##### **Mindestanforderungen an die praktische Ausbildung des Physiotherapeuten oder der Physiotherapeutin**

Die praktische Ausbildung hat überwiegend in Krankenanstalten zu erfolgen.

3. apply communicative and organisational skills required for accomplishing complex interdisciplinary tasks;
4. provide information and explanations in a professional way and establish a relation of trust to the patient or his/her career;
5. take account of cultural and religious, regional needs, lifestyles and values;
6. work in line with professional rules as well as economic and ecological principles;
7. meet the requirements of life-long learning and professional development with a view to continuously staying abreast of new findings in medical science in order to ensure/maintain a high quality level in professional activities;
8. contribute to the continuing professional development.

#### **Annex 9**

##### **Scientific competences**

Graduates have acquired scientific competences allowing them to understand and plan research processes.

##### **Graduates are able to**

1. retrieve information on recent scientific findings obtained at the national and international level;
2. formulate issues of relevance to research in the field specific to their profession;
3. select and apply relevant scientific research methods and process the data obtained for finding answers to the issues raised;
4. make scientific findings and phenomena usable for professional and scientific development.

#### **Annex 10**

##### **Minimum requirements to be met by the clinical practical education of physiotherapists**

The major part of clinical practical education shall take place in hospitals. Other

Weitere Teile der praktischen Ausbildung können

1. in Einrichtungen des Gesundheitswesens, die unter ärztlicher Aufsicht stehen,
2. in sonstigen Einrichtungen des Gesundheitswesens in einzelnen Ausnahmefällen im Hinblick auf strukturelle Erfordernisse,
3. sowie in Einrichtungen des Sozialwesens

durchgeführt werden, sofern die Vermittlung der erforderlichen Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten gewährleistet ist. Die praktische Ausbildung hat die Bereiche Akutmedizin, Langzeitmedizin und Rehabilitation sowie Gesundheitsförderung und Prävention zu umfassen. Bei der Auswahl der Patienten oder Patientinnen ist auf eine entsprechende Diversität der Krankheitsbilder, funktionellen Beeinträchtigungen und Altersgruppen zu achten, wobei junge und alte Menschen in gleicher Weise zu berücksichtigen sind.

Im Rahmen der praktischen Ausbildung sind

1. in den Pflicht- und Wahlbereichen fundierte Erfahrungen in der Patientenbetreuung sowie fundierte Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in der Durchführung physiotherapeutischer Maßnahmen zu erwerben,
2. mindestens 20 Prozesse gemäß Anlage 1 in den Pflichtbereichen durchzuführen.

Pflichtbereiche:

- a. Traumatologie, Orthopädie unter besonderer Berücksichtigung des Bewegungssystems;
- b. Innere Medizin, Kardiologie, Pulmologie unter besonderer Berücksichtigung des Organsystems;
- c. Psychiatrie, Geriatrie unter besonderer Berücksichtigung des Verhaltens und Erlebens;
- d. Neurologie, Kinder- und Jugendheilkunde unter besonderer Berücksichtigung der Bewegungsentwicklung und Bewegungskontrolle;
- e. Physikalische Medizin und allgemeine Rehabilitation.

Wahlbereiche je nach individuellem Schwerpunkt:

- a. Chirurgie, Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Intensivmedizin, Onkologie, Urologie oder andere spezielle klinische Bereiche;
- b. Multiprofessioneller Bereich, insbesondere in Zusammenarbeit mit Ergotherapeuten oder Ergotherapeutinnen, Diätologen oder Diätologinnen und

parts of practical education may be performed

1. in health-care institutions under medical supervision,
2. in other health-care institutions, however, only in a few exceptional cases due to structural needs, and
3. in social-care institutions if the acquisition of the required knowledge, competences and skills is ensured.

Clinical practical education shall cover the areas/fields of acute health care, long-term health care and rehabilitation as well as health promotion and prevention. When selecting patients, attention shall be paid to ensuring an appropriate diversity of diseases, functional impairments and age groups, with both young and old persons having to be included in the same way.

Within the framework of clinical practical education,

1. sound experiences in patient care as well as well-founded knowledge, competences and skills in performing physiotherapeutic actions measures shall be acquired in the mandatory and elective subjects fields,
2. a minimum of 20 processes according to Annex 1 shall be carried out.

Mandatory subjects fields:

- a. Musculoskeletal system/rheumatology, orthopaedics with special consideration of the motion system;
- b. General medicine, cardiology, cardio respiratory medicine with special consideration of the organ system;
- c. Psychiatry, geriatrics with special consideration of behaviour and experiencing;
- d. Neurology, paediatrics with special consideration of motion development and motion control;
- e. Physical medicine and general rehabilitation.

Elective subjects in line with the individual focal area:

- a. Surgery, gynaecology and obstetrics, intensive care, oncology, urology or other clinically specialised fields;
- b. Multi-professional area, in particular in co-operation with occupational therapists, dieticians and logopedics;

- Logopäden oder Logopädinnen;
- c. Arbeitsmedizin;
- d. Gesundheitsförderung.

### **Anlage 11**

#### **Mindestanforderungen an die praktische Ausbildung des biomedizinischen Analytikers oder der biomedizinischen Analytikerin**

Die praktische Ausbildung hat überwiegend im biomedizinisch-technischen Untersuchungs- und Behandlungsbereich stattzufinden. Weitere Teile der praktischen Ausbildung können in sonstigen Einrichtungen der Forschung, Wissenschaft, Industrie und Veterinärmedizin durchgeführt werden, sofern die Vermittlung der erforderlichen Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten gewährleistet ist.

Die praktische Ausbildung hat folgende Pflichtbereiche zu umfassen:

- a. Klinische Chemie, Hämatologie, Immunhämatologie und Hämostaseologie;
- b. Histologie, Zytologie und Mikrobiologie.

Weiters sind verpflichtend praktische Kenntnisse und Fertigkeiten zur Mitwirkung bei der Funktionsdiagnostik wahlweise insbesondere in der Kardiologie, Atemphysiologie oder Elektro- und Neurophysiologie zu erwerben.

Darüber hinaus sind praktische Kenntnisse und Fertigkeiten je nach individuellem Schwerpunkt wahlweise aus folgenden Wahlbereichen zu erwerben:

- a. Zellkultur, Reproduktionsmedizin oder andere Spezialgebiete der biomedizinischen Analytik;
- b. Transfusionsmedizin, Nuklearmedizin oder andere spezielle klinische Bereiche;
- c. Multiprofessioneller Bereich in Wissenschaft, Industrie und Veterinärmedizin.

### **Anlage 12**

#### **Mindestanforderungen an die praktische Ausbildung des Radiologietechnologen oder der Radiologietechnologin**

Die praktische Ausbildung hat überwiegend im medizinischen Untersuchungs- und Behandlungsbereich stattzufinden. Weitere Teile der praktischen Ausbildung können in sonstigen Einrichtungen der Forschung, Wissenschaft, Industrie und

- c. Occupational medicine;
- d. Health promotion.

### **Annex 11**

#### **Minimum requirements to be met by the clinical practical education of biomedical scientists**

The major part of practical clinical education shall take place in biomedical diagnostics- and treatment-facilities. Further parts of practical education may be performed in other institutions of research, science, industry and veterinary medicine, if the acquisition of the required knowledge, competences and skills is ensured.

Clinical practical education shall cover the following mandatory subjects fields:

- a. Clinical chemistry, haematology, immuno-haematology and haemostaseology;
- b. Histology, cytology and microbiology.

Additionally, practical knowledge and skills shall be acquired for co-operating in functional diagnostics in particular either in cardiology, respiratory physiology or electrophysiology and neurophysiology.

Moreover, practical knowledge and skills shall be acquired in the following elective subjects fields in line with the individual focal area:

- a. Cell culturing, reproductive medicine or other specialisations of biomedical analysis;
- b. Transfusion medicine, nuclear medicine or other clinical specialisations;
- c. Multi-professional area in science, industry and veterinary medicine.

### **Annex 12**

#### **Minimum requirements to be met by the clinical practical education of radiological technologists**

The major part of clinical practical education shall take place in medical examination and treatment facilities. Further parts of practical education may be performed in other institutions of research, science, industry and veterinary medicine, if the

Veterinärmedizin durchgeführt werden, sofern die Vermittlung der erforderlichen Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten gewährleistet ist.

Im Rahmen der praktischen Ausbildung sind Untersuchungen und Behandlungen unter Berücksichtigung strahlenhygienischer Maßnahmen in folgenden Pflichtbereichen vorzubereiten, durchzuführen, auszuwerten sowie die Ergebnisse zu analysieren und hinsichtlich qualitativer Richtlinien zu bewerten:

- a. Radiologische Diagnostik (Radiographie): mindestens 100 Untersuchungen aus den Organbereichen Thorax, Skelett, Mamma, Urogenitaltrakt, Gastrointestinaltrakt in mindestens 3 Fachbereichen;
- b. Schnittbildverfahren: mindestens 40 Computertomographie-Untersuchungen, mindestens 30 Magnetresonanztomographie-Untersuchungen, mindestens 20 Ultraschall-Untersuchungen in mindestens 3 Organbereichen;
- c. Strahlentherapie: mindestens 15 Planungen einschließlich Simulation sowie mindestens 35 Bestrahlungen in den Bereichen Tele- und Brachytherapie;
- d. Nuklearmedizin: mindestens 50 Untersuchungen aus mindestens 5 der folgenden Organbereiche: Skelettsystem, Endokrines System, Kardiovaskuläres System, Respirationstrakt, Urogenitaltrakt, Lymphatisches System, Gastrointestinaltrakt, Hämatopoetisches System, Zentralnervensystem.

Weiters sind durch aktive Mitarbeit im sterilen und technischen Bereich praktische Kenntnisse und Fertigkeiten in der Angiographie, interventionellen Radiologie und Kardangiographie im Rahmen von mindestens 40 Untersuchungen zu erwerben.

Darüber hinaus sind praktische Kenntnisse und Fertigkeiten je nach individuellem Schwerpunkt wahlweise aus folgenden Wahlbereichen zu erwerben:

- a. Spezielle klinische Bereiche;
- b. Informations- und Kommunikationstechnologie;
- c. Multiprofessioneller Bereich in Forschung, Wissenschaft, Industrie und Veterinärmedizin.

### Anlage 13

acquisition of the required knowledge, competences and skills is ensured.

Within the framework of clinical practical education, examination and treatment sessions shall be prepared and implemented and evaluated giving consideration to measures of radiation hygiene, and their results shall be analysed and assessed with regard to qualitative guidelines:

- a. Radiological diagnostics (radiography): a minimum of 100 examinations covering the organ areas of thorax, skeleton, mamma, urology-genital tract and gastro-intestinal tract in a minimum of three disciplines;
- b. Cross sectional imaging: a minimum of 40 computed tomography examinations, a minimum of 30 magnetic resonance tomography examinations and a minimum of 20 sonography examinations in a minimum of three organ areas;
- c. Radiotherapy: a minimum of 15 planning cases, including simulation, as well as a minimum of 35 radiation sessions in the (subjects) fields of tele-therapy and brachytherapy;
- d. Nuclear medicine: a minimum of 50 examinations in at least five of the following organ areas: skeleton system, endocrine system, cardiovascular system, respiratory tract, urology-genital tract, lymphatic system, gastro-intestinal tract, hematopoietic system, central nervous system.

Additionally, through active work in the sterile and technical field, practical knowledge and skills shall be acquired on angiography, interventional radiology and cardiac angiography within the framework of a minimum of 40 examinations.

Moreover, practical know-how and skills shall be acquired in the following elective subjects fields in line with the individual focal area:

- a. Clinical specialisations;
- b. Information and communication technology;
- c. Multi-professional area in research, science, industry and veterinary medicine.

### Annex 13

### **Mindestanforderungen an die praktische Ausbildung des Diätologen oder der Diätologin**

Die praktische Ausbildung hat überwiegend in Krankenanstalten zu erfolgen. Weitere Teile der praktischen Ausbildung können in sonstigen Einrichtungen des Gesundheits- und Sozialwesens sowie der Forschung, Wissenschaft und Industrie durchgeführt werden, sofern die Vermittlung der erforderlichen Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten gewährleistet ist. Die praktische Ausbildung hat die Bereiche Akutmedizin, Langzeitmedizin und Rehabilitation sowie Gesundheitsförderung und Prävention zu umfassen.

Im Rahmen der praktischen Ausbildung sind

1. in den Pflicht- und Wahlbereichen fundierte Erfahrungen in der Patientenbetreuung sowie fundierte Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in der Durchführung diätologischer Maßnahmen zu erwerben;
2. praktische Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten im Ernährungs- und Verpflegungsmanagement zu erwerben;
3. mindestens 10 diätologische Prozesse in den Pflichtbereichen durchzuführen.

Pflichtbereiche:

- a. Gastroenterologie unter besonderer Berücksichtigung des Verdauungssystems;
- b. Endokrinologie unter besonderer Berücksichtigung des Diabetes mellitus und anderer Stoffwechsel-Erkrankungen;
- c. Nephrologie unter besonderer Berücksichtigung der Nierenfunktionen;
- d. Intensivmedizin, Onkologie unter besonderer Berücksichtigung onkologischer oder intensivmedizinischer Stoffwechselsituationen;
- e. Chirurgie unter besonderer Berücksichtigung prä-, intra- und postoperativer Situationen.

Wahlbereiche je nach individuellem Schwerpunkt:

- a. Allergologie, Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Kardiologie, Kinder- und Jugendheilkunde, Klinische Immunologie, Neurologie, Pulmologie, Psychiatrie, Rheumatologie oder andere spezielle klinische Bereiche;
- b. Geriatrie;
- c. Multiprofessioneller Bereich, insbesondere in Zusammenarbeit mit

### **Minimum requirements to be met by the clinical practical education of dieticians**

The major part of clinical practical education shall take place in hospitals. Further parts of practical education may be performed in other institutions of health and extramural care as well as research, science and industry, if the acquisition of the required knowledge, competences and skills is ensured. Clinical practical education shall cover the fields of acute health care, long-term health care and rehabilitation as well as health promotion and prevention.

Within the framework of clinical practical education,

1. sound experiences in patient care as well as well-founded knowledge, competences and skills in performing dietetic applications shall be acquired in the mandatory and elective subjects fields;
2. practical knowledge, competences and skills shall be acquired in nutritional and catering management;
3. a minimum of 10 dietetic processes shall be performed in the mandatory subjects fields.

Mandatory subjects fields:

- a. Gastroenterology with special consideration of the digestive system;
- b. Endocrinology with special consideration of diabetes mellitus and other metabolic diseases;
- c. Nephrology with special consideration of kidney functions;
- d. Intensive care, oncology with special consideration of metabolic situations in oncology or intensive care;
- e. Surgery with special consideration of pre-, intra- and post-surgery situations.

Elective subjects fields in line with the individual focal area:

- a. Allergology, gynaecology and obstetrics, cardiology, paediatrics, clinical immunology, neurology, pulmonology, psychiatry, rheumatology or other clinical specialisations;
- b. Geriatrics;
- c. Multi-professional area, in particular in co-operation with physiothera-

- Physiotherapeuten oder Physiotherapeutinnen, Ergotherapeuten oder Ergotherapeutinnen und Logopäden oder Logopädinnen;
- d. Gesundheitsförderung und Prävention;
  - e. Ernährungsmarketing und Ernährungskommunikation.

#### **Anlage 14**

##### **Mindestanforderungen an die praktische Ausbildung des Ergotherapeuten oder der Ergotherapeutin**

Die praktische Ausbildung hat überwiegend in Krankenanstalten zu erfolgen. Weitere Teile der praktischen Ausbildung können

1. in Einrichtungen des Gesundheitswesens, die unter ärztlicher Aufsicht stehen,
2. in sonstigen Einrichtungen des Gesundheitswesens in einzelnen Ausnahmefällen im Hinblick auf strukturelle Erfordernisse,
3. sowie in Einrichtungen des Sozialwesens

durchgeführt werden, sofern die Vermittlung der erforderlichen Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten gewährleistet ist. Die praktische Ausbildung hat die Bereiche Akutmedizin, Langzeitmedizin und Rehabilitation sowie Gesundheitsförderung und Prävention zu umfassen. Bei der Auswahl der Patienten oder Patientinnen ist auf eine entsprechende Diversität der Krankheitsbilder, funktionellen Beeinträchtigungen und Altersgruppen zu achten, wobei junge und alte Menschen in gleicher Weise zu berücksichtigen sind. Im Rahmen der praktischen Ausbildung sind

1. in den Pflicht- und Wahlbereichen fundierte Erfahrungen in der Patientenbetreuung sowie fundierte Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in der Durchführung ergotherapeutischer Maßnahmen zu erwerben und
2. mindestens 20 Prozesse gemäß Anlage 5 in den Pflichtbereichen durchzuführen.

Pflichtbereiche:

- a. Orthopädie, Traumatologie, Handchirurgie, innere Medizin einschließlich Rheumatologie;
- b. Psychiatrie;
- c. Geriatrie;
- d. Neurologie;

pists, occupational therapists and logopedics;

- d. Health promotion and prevention;
- e. Nutrition marketing and nutrition communication.

#### **Annex 14**

##### **Minimum requirements to be met by the clinical practical education of occupational therapists**

The major part of clinical practical education shall take place in hospitals. Other parts of practical education may be performed

1. in health-care institutions under medical supervision,
2. in other health-care institutions in a few exceptional cases with regard to structural needs, and
3. in social-care institutions,

if the acquisition of the required knowledge, competences and skills is ensured. Clinical practical education shall cover the subjects fields of acute health care, long-term health care and rehabilitation as well as health promotion and prevention. When selecting patients, attention shall be paid to ensuring an appropriate diversity of diseases, functional impairments and age groups, with both young and old persons having to be included in the same way. Within the framework of clinical practical education

1. well-founded experiences in patient care as well as well-founded knowledge, competences and skills in performing measures of occupational therapy shall be acquired in the mandatory and elective subjects fields, and
2. a minimum of 20 processes according to Annex 5 shall be carried out in the mandatory subjects fields.

Mandatory subjects fields:

- a. Orthopaedics, traumatology, hand surgery, internal medicine, including rheumatology;
- b. Psychiatry;
- c. Geriatrics;
- d. Neurology;

e. Kinder- und Jugendheilkunde.

Wahlbereiche je nach individuellem Schwerpunkt:

- a. Spezielle klinische Bereiche;
- b. berufliche Integration;
- c. Multiprofessioneller Bereich, insbesondere in Zusammenarbeit mit Physiotherapeuten oder Physiotherapeutinnen, Diätologen oder Diätologinnen und Logopäden oder Logopädinnen;
- d. Arbeitsmedizin;
- e. Gesundheitsförderung und Prävention.

### **Anlage 15**

#### **Mindestanforderungen an die praktische Ausbildung des Logopäden oder der Logopädin**

Die praktische Ausbildung hat überwiegend in Krankenanstalten zu erfolgen. Weitere Teile der praktischen Ausbildung können in sonstigen Einrichtungen des Gesundheits- und Sozialwesens durchgeführt werden, sofern die Vermittlung der erforderlichen Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten gewährleistet ist. Die praktische Ausbildung hat die Bereiche Akutmedizin, Langzeitmedizin und Rehabilitation sowie Gesundheitsförderung und Prävention zu umfassen. Bei der Auswahl der Patienten oder Patientinnen ist auf eine entsprechende Diversität der Krankheitsbilder, funktionellen Beeinträchtigungen und Altersgruppen zu achten, wobei junge und alte Menschen in gleicher Weise zu berücksichtigen sind. Im Rahmen der praktischen Ausbildung sind

1. in den Pflicht- und Wahlbereichen fundierte Erfahrungen in der Patientenbetreuung sowie fundierte Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten in der Durchführung logopädischer Maßnahmen zu erwerben;
2. mindestens 20 Prozesse gemäß Anlage 6 in den Pflichtbereichen durchzuführen.

Pflichtbereiche:

- a. Logopädie und logopädische Methodik;
- b. Phoniatrie und logopädische Methodik;
- c. Audiologie einschließlich Audiometrie und logopädische Methodik.

Wahlbereiche je nach individuellem Schwerpunkt:

- a. Multiprofessioneller Bereich, insbesondere in Zusammenarbeit mit

e. Paediatrics.

Elective subjects fields in line with the individual focal area:

- a. Special clinical subjects fields;
- b. Vocational integration;
- c. Multi-professional area, in particular in co-operation with physiotherapists, dietitians and logopaedists;
- d. Occupational medicine;
- e. Health promotion and prevention.

### **Annex 15**

#### **Minimum requirements to be met by the clinical practical education of and logopedics**

The major part of clinical practical education shall take place in hospitals. Further parts of practical education may be performed in other institutions of health and social care, if the acquisition of the required knowledge, competences and skills is ensured. Clinical practical education shall cover the subjects fields of acute health care, long-term health care and rehabilitation as well as health promotion and prevention. When selecting patients, attention shall be paid to ensuring an appropriate diversity of diseases, functional impairments and age groups, with both young and old persons having to be included in the same way. Within the framework of clinical practical education,

1. sound experiences in patient care as well as well-founded knowledge, competences and skills in performing logopedic measures shall be acquired in the mandatory and elective subjects fields;
2. a minimum of 20 processes according to Annex 6 shall be carried out in the mandatory subjects fields.

Mandatory subjects fields:

- a. Logopedics and logopedic methodology;
- b. Phoniatics and logopedic methodology;
- c. Audiology, including audiometry and logopedic methodology.

Elective subjects fields in line with the individual focal area:

- a. Multi-professional area, in particular in co-operation with physiothera-

- Physiotherapeuten oder Physiotherapeutinnen, Diätologen oder Diätologinnen und Ergotherapeuten oder Ergotherapeutinnen;
- b. spezielle klinische Bereiche;
  - c. Gesundheitsförderung und Prävention.

### **Anlage 16**

#### **Mindestanforderungen an die praktische Ausbildung des Orthoptisten oder der Orthoptistin**

Die praktische Ausbildung hat überwiegend in Krankenanstalten zu erfolgen. Weitere Teile der praktischen Ausbildung können in sonstigen Einrichtungen des Gesundheits- und Sozialwesens durchgeführt werden, sofern die Vermittlung der erforderlichen Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten gewährleistet ist. Die praktische Ausbildung hat die Bereiche Akutmedizin, Langzeitmedizin und Rehabilitation sowie Gesundheitsförderung und Prävention zu umfassen.

Die praktische Ausbildung hat folgende Pflichtbereiche zu umfassen:

- a. Orthoptik, Pleoptik und Strabologie;
- b. Neuroophthalmologie;
- c. Refraktionsbestimmung;
- d. Ophthalmologische Untersuchungsmethoden.

In den Pflichtbereichen Orthoptik, Pleoptik, Strabologie und Neuroophthalmologie ist/sind bei Patienten oder Patientinnen mit konkomitierenden und inkomitierenden strabologischen Krankheitsbildern

- ein orthoptischer Standardstatus und in Abhängigkeit vom Krankheitsbild ein erweiterter orthoptischer Status durchzuführen;
- die erhobenen Befunde und Daten zu interpretieren und zu dokumentieren;
- orthoptische Behandlungskonzepte zu erstellen und orthoptische, pleoptische und optische Behandlungsmaßnahmen durchzuführen.

Im Pflichtbereich Refraktionsbestimmung sind subjektive Refraktionsbestimmungen zu ermitteln und einfache Skiaskopien durchzuführen und zu dokumentieren.

Im Pflichtbereich Ophthalmologische Untersuchungsmethoden sind ophthalmologische Untersuchungsmethoden durchzuführen und zu dokumentieren.

Weiters ist bei folgenden Interventionen eine beobachtende Teilnahme erforderlich:

pists, dietologists and occupational therapists;

- b. Clinical specialisations;
- c. Health promotion and prevention.

### **Annex 16**

#### **Minimum requirements to be met by the clinical practical education of orthoptists**

The major part of practical education shall take place in hospitals. Further parts of practical education may be performed in other institutions of health and social care, if the acquisition of the required knowledge, competencies and skills is ensured. Practical education shall cover the subjects fields of acute health care, long-term health care and rehabilitation as well as health promotion and prevention.

Practical education shall cover the following mandatory subjects fields:

- a. Orthoptics, pleoptics and strabology;
- b. Neuro-ophthalmology;
- c. Refraction;
- d. Ophthalmologic examination methods.

In the mandatory subjects fields of orthoptics, pleoptics, strabology and neuro-ophthalmology, the students shall perform the following tasks for patients with concomitant and incommittant strabological disorders:

- compiling a general orthoptic status and, as a function of the disorder, an in-depth orthoptic status;
- interpreting and documenting of the findings and data obtained;
- planning of orthoptic treatment concepts and performing of orthoptic, pleoptic and optical treatment measures.

In the mandatory field of refraction, subjective refraction and simple retinoscopy shall be performed and documented.

In the mandatory field of ophthalmologic examination methods, ophthalmologic examinations shall be performed and documented.

Additionally, the students shall participate as observers in the following interventions:

- a. Augenmuskeloperationen;
- b. Frühförderungsmaßnahmen.

Darüber hinaus sind praktische Kenntnisse und Fertigkeiten je nach individuellem Schwerpunkt wahlweise aus folgenden Wahlbereichen zu erwerben:

- a. Orthoptische Rehabilitation bei zentralen Sehstörungen;
- b. Low Vision Rehabilitation (Anpassung von Sehhilfen, Dokumentation der Verordnungen und Anleitung bei der Handhabung von Sehhilfen);
- c. Kontaktlinsenanpassung (Kontaktlinsenschulung, Dokumentation sowie Anleitung bei der Handhabung und Pflege der Kontaktlinsen);
- d. Multiprofessioneller Bereich.

- a. Eye muscle surgery;
- b. Early intervention measures.

Moreover, practical knowledge and skills shall be acquired in the following elective subjects fields in line with the individual focal area:

- a. Orthoptic rehabilitation for impairment of central vision;
- b. Low vision rehabilitation (fitting of vision aids, documentation of prescriptions and assistance in the handling of vision aids);
- c. Fitting of contact lenses (contact lens training, documentation and instructions on handling and cleaning contact lenses);
- d. Multi-professional competency.