



Antragsteller: _____ geboren am: _____

Anlage zum Antrag zur Anerkennung der Facharztweiterbildung "Gefäßchirurgie"

Weiterbildungsordnung der Landesärztekammer Brandenburg vom 26.10.2005 Nachweis über die Erfüllung der Richtlinien (Zusammenfassung)

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richt- zahl	Weiterbildungsabschnitt				
		Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 4	Nr. 5
Basisweiterbildung						
Ultraschalluntersuchungen bei chirurgischen Erkrankungen und Verletzungen	50					
Punktions- und Katheterisierungstechniken einschl. der Gewinnung von Untersuchungsmaterial, davon						
- Legen von Drainagen	10					
- zentralvenöse Zugänge	25					
Infusions-, Transfusions- und Blutersatztherapie, enterale und parenterale Ernährung einschließlich Sondentechnik	50					
Lokal- und Regionalanästhesien	50					
Eingriffe aus dem Bereich der ambulanten Chirurgie	50					
Erste Assistenzen bei Operationen und angeleitete Operationen	50					
Indikationsstellung und Überwachung physikalischer Therapiemaßnahmen	BK					

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben:

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift des Weiterbildungsbefugten



Antragsteller: _____ geboren am: _____

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richt- zahl	Weiterbildungsabschnitt				
		Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 4	Nr. 5
Fachweiterbildung						
intraoperative angiographische Untersuchungen	50					
Doppler-/Duplex-Untersuchungen, davon an						
- Extremitäten versorgenden Gefäßen	300					
- abdominellen und retroperitonealen Gefäßen	100					
- extrakraniellen hirnzuführenden Gefäßen	100					
hämodynamische Untersuchungen an Venen	50					
rekonstruktive Operationen, davon						
- an supraaortalen Arterien	25					
- an aortalen, iliakalen, viszeralen und thorakalen Gefäßen	50					
- im femoro-poplitealen, brachialen und cruro-pedalen Abschnitt	50					
endovaskuläre Eingriffe	25					
Anlage von Dialyse-Shunts, Port-Implantation	25					
Operationen am Venensystem	50					
Grenzzonenamputationen, Ulkusversorgungen	25					

Ort _____

Datum _____

Unterschrift des Antragstellers _____

Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben:

Ort _____

Datum _____

Stempel und Unterschrift des Weiterbildungsbefugten _____