



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