

**Anlage 1 zum Antrag zur Erteilung einer Befugnis für die Zusatzweiterbildung Spezielle Orthopädische Chirurgie**  
gemäß Weiterbildungsordnung der Landesärztekammer Brandenburg vom 20.07.2020 (WBO)

Name, Vorname des Antragstellers:

Weiterbildungsstätte:

Berichtszeitraum (Leistungszahlen der letzten 12 Monate vor Antrag):

vom: bis:

Es gelten die Leistungszahlen für die Weiterbildungsstätte der Speziellen Orthopädischen Chirurgie (SpOCh) und nicht die ausschließlich persönlich erbrachten Leistungszahlen. Bei dem Symbol "→" ist eine konkrete Leistungszahl anzugeben.

Folgende Weiterbildungsinhalte gemäß den Bestimmungen der Weiterbildungsordnung werden während der Weiterbildung vermittelt:

**Mindestanforderungen:**

- Facharztanerkennung für Orthopädie und Unfallchirurgie und zusätzlich
- **24 Monate Spezielle Orthopädische Chirurgie** unter Befugnis an Weiterbildungsstätten

Leistungszahl vor  
Antragstellung

Nur für  
Ärztammer

Zeile	Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Ja	Nein	Richtzahl lt. WBO	Leistungszahl SpOCh der letzten 12 Monate vor Antragstellung	Bearbeitungsvermerke der Landesärztekammer Brandenburg
<b>Übergreifende Inhalte der Zusatzweiterbildung Spezielle Orthopädische Chirurgie</b>							
1		Komplexe Zusammenhangsgutachten zu orthopädisch-chirurgischen Sachverhalten für Gerichte, Versicherungen, Schlichtungsstellen			25	→	
2		Indikationsstellung zur weiterführenden Diagnostik einschließlich Differentialdiagnostik und Befundinterpretation apparativer Untersuchungsverfahren im Zusammenhang mit gebietsbezogenen Fragestellungen				→	
3		Verordnung und Überwachung der technischen orthopädischen Versorgung nach komplexen Eingriffen				→	
<b>Notfälle</b>							
4		Diagnostik und Therapie von akuten Lähmungserscheinungen sowie peri- und postoperativen Komplikationen einschließlich Infektionen			30	→	

Zeile	Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Ja	Nein	Richtzahl lt. WBO	Leistungszahl SpOCh der letzten 12 Monate vor Antragstellung	Bearbeitungsvermerke der Landesärztekammer Brandenburg
<b>Diagnostische Verfahren</b>							
5		Sonographische Untersuchungen der Bewegungsorgane einschließlich Arthrosonographie			150	→	
<b>Degenerative Erkrankungen</b>							
6	Schwere Deformitäten und degenerative Erkrankungen der Bewegungsorgane						
7		Erkennung und konservative Behandlung einschließlich schmerztherapeutischer Maßnahmen bei schweren Deformitäten der Bewegungsorgane				→	
<b>Sportschäden und Sportverletzungen</b>							
8		Diagnostik und Therapie komplexer sportorthopädischer Erkrankungen und Verletzungen, Sportschäden und Überlastungsschäden der Bewegungsorgane				→	
<b>Entzündungen/Infektionen</b>							
9	Epidemiologische Grundlagen und Hygienemaßnahmen zur Prävention nosokomialer und anderer Infektionen der Bewegungsorgane						
10		Diagnostik und Therapie von Knochen-, Gelenk- und Weichteilinfektionen			50	→	
<b>Tumorerkrankungen</b>							
11		Behandlung von muskuloskeletalen Tumoren und Metastasen, auch in interdisziplinärer Zusammenarbeit				→	
12		Eingriffe bei Knochen- und Weichteiltumoren unter Berücksichtigung der Unterschiede in den verschiedenen Altersstufen			20	→	
<b>Operative Eingriffe an der Wirbelsäule</b>							
13		Behandlung von komplexen Wirbelsäulenerkrankungen				→	
14	Dorsoventrale Eingriffe mit und ohne Fusion						
15		Operative Eingriffe bei Bandscheibenvorfall, engem Spinalkanal			10	→	
16		Eingriffe mit und ohne Fusion sowie Revisionseingriffe an der Wirbelsäule			20	→	

Zeile	Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Ja	Nein	Richtzahl lt. WBO	Leistungszahl SpOCh der letzten 12 Monate vor Antragstellung	Bearbeitungsvermerke der Landesärztekammer Brandenburg
<b>Operative Eingriffe am Becken</b>							
17	Techniken der operativen Behandlung von Erkrankungen im Beckenbereich und Alternativen						
18		Erste Assistenz bei großen Beckeneingriffen, z. B. Tumorresektionen, Hemipelvektomien				→	
19		Knöcherne Eingriffe am Becken, z. B. Beckenosteotomien, Acetabuloplastiken, Knochenaufbau bei Pfannenwechseln			10	→	
<b>Operative Eingriffe an den oberen Extremitäten</b>							
20		Operative Eingriffe an Schulter, Oberarm, Ellbogen, davon				→	
21		- arthroskopische Operationen			25	→	
22		- offene Eingriffe einschließlich Gelenkersatz			25	→	
<b>Operative Eingriffe an den unteren Extremitäten</b>							
23		Operative Eingriffe am Hüftgelenk, davon				→	
24		- Weichteileingriffe einschließlich arthroskopische Operationen			15	→	
25		- primäre Endoprothesen-Implantation bei Coxarthrose			75	→	
26		- Endoprothesenwechsel			20	→	
27		Operative Eingriffe am Oberschenkelknochen, z. B. Korrekturosteotomie			10	→	
28		Operative Eingriffe am Kniegelenk, davon				→	
29		- Weichteileingriffe einschließlich arthroskopische Operationen			25	→	
30		- Bandplastiken, Knorpelersatzoperationen, Osteotomien			10	→	
31		- primäre Endoprothesen-Implantationen bei degenerativen Erkrankungen			75	→	
32		- Endoprothesenwechsel			20	→	

Zeile	Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Ja	Nein	Richtzahl lt. WBO	Leistungszahl SpOCh der letzten 12 Monate vor Antragstellung	Bearbeitungsvermerke der Landesärztekammer Brandenburg
33		Operative Eingriffe am Fuß, davon					
34		- Sehnenverlängerungen und Sehnenverlagerungen			10	→	
35		- Korrekturosteomien			25	→	
36		- Arthrodesen			10	→	
37		- Korrekturen bei komplexen Deformitäten			10	→	
38		Amputationen			10	→	
<b>Weichteilmanagement bei komplexen Erkrankungen</b>							
39	Konservative und operative Techniken zur Behandlung von Hautdefekten, Gliedmaßendefekten, Gliedmaßendeformitäten sowie Gefäß- und Nervenläsionen						
40		Plastisch-rekonstruktive Eingriffe im Rahmen orthopädischer Eingriffe			10	→	
41		Indikationsstellung zur weiterführenden Behandlung von Gefäß- und Nervenläsionen				→	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben:

\_\_\_\_\_ Datum, Stempel, Unterschrift