



Antragsteller: _____

Geburtsdatum: _____

Anlage zum Antrag zur Anerkennung der Zusatzweiterbildung Handchirurgie

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

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richtzahl	Weiterbildungsabschnitt				
		Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 4	Nr. 5
Operative Eingriffe an						
Haut und Subkutis, davon						
freie Hauttransplantation	10					
gestielte Nah- und Fernlappenplastiken	10					
Insellappen und freie Transplantationen mit mikrovaskulärem Anschluss	10					
Sehnen, davon						
Beuge- und Strecksehennähte	10					
Transplantationen	10					
Tenolysen	10					
Synovialektomien	10					
Sehnenumlagerungen als motorische Ersatzoperation	10					
Operationen der Dupuytren'schen Kontraktur	10					
Knochen, davon						
geschlossene Frakturbehandlungen	10					
Osteosynthesen	10					
Korrekturosteotomien	10					
Behandlungen von Pseudarthrosen	10					
Knochentransplantationen	10					

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben:

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift des Weiterbildungsbefugten



Antragsteller: _____

Geburtsdatum: _____

Anlage zum Antrag zur Anerkennung der Zusatzweiterbildung Handchirurgie

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

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richtzahl	Weiterbildungsabschnitt				
		Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 4	Nr. 5
Gelenken, davon						
Luxationsbehandlungen	10					
Nähte der Seitenbänder oder der palmaren Platte	10					
sekundäre Bandrekonstruktionen	10					
Denervierungen	10					
Arthrolysen und Arthroplastiken	10					
Synovialektomien	10					
Arthrodesen	10					
Arthroskopien	10					
Nerven, davon						
mikrochirurgische Wiederherstellungen	10					
Nerventransplantationen	10					
Neurolysen	10					
Blutgefäßen, z. B. mikrochirurgische Arterien- und Venennähte und Veneninterponate	25					
Lokalbehandlungen einschließlich besonderer Verletzungen, z. B. Brandverletzungen, chemische Verletzungen, Elektrotraumen, Spritzpistolenverletzungen, Kompartmentsyndrome und Volkmannsche Kontrakturen	10					
Nervenkompressionssyndromen einschließlich des Karpaltunnelsyndroms	10					

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben:

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift des Weiterbildungsbefugten



Antragsteller: _____

Geburtsdatum: _____

Anlage zum Antrag zur Anerkennung der Zusatzweiterbildung Handchirurgie

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

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richtzahl	Weiterbildungsabschnitt				
		Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 4	Nr. 5
Tumorresektionen, davon						
an den Weichteilen	10					
am Knochen	10					
Eingriffe bei Infektionen	10					
Amputationen an der Hand	10					
Operationen angeborener Fehlbildungen an Hand und distalem Unterarm	10					

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben:

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift des Weiterbildungsbefugten