

# Anlage zum Antrag auf Befugnis zur Weiterbildung

## 8. FA für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

### 1. Angaben zur Person

Akad. Grad \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--

Arztnummer, wenn bekannt

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

### Weiterbildungsinhalte

Vermitteln Sie Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in

- der Gesundheitsberatung einschließlich Stillberatung und den Grundlagen der Ernährungsmedizin, Früherkennung und Vorbeugung  ja  nein
- der konservativen und operativen Behandlung der weiblichen Geschlechtsorgane einschließlich der Brust, der Erkennung und Behandlung von Komplikationen und der Rehabilitation  ja  nein
- der (Früh-)Erkennung sowie den Grundlagen der gebietsbezogenen Tumortherapie einschließlich der Indikationsstellung zur gynäkologischen Strahlenbehandlung und der Nachsorge von gynäkologischen Tumorerkrankungen  ja  nein
- der Betreuung palliativmedizinisch zu versorgender Patienten  ja  nein
- der Feststellung einer Schwangerschaft, der Mutterschaftsvorsorge, der Erkennung und Behandlung von Schwangerschaftserkrankungen, Risikoschwangerschaften und der Wochenbettbetreuung  ja  nein
- der Geburtsbetreuung einschließlich Mitwirkung bei Risikogeburten und geburtshilflichen Eingriffen höherer Schwierigkeitsgrade sowie der Versorgung und Betreuung des Neugeborenen einschließlich der Erkennung und Behandlung von Anpassungsstörungen  ja  nein
- der Diagnostik und Therapie der Harn- und postpartalen Analinkontinenz einschließlich des Beckenbodentrainings  ja  nein
- der Indikationsstellung zu plastisch-operativen und rekonstruktiven Eingriffen im Genitalbereich und der Brust  ja  nein
- der Erkennung und Behandlung des prämenstruellen Syndroms  ja  nein
- der hormonellen Regulation des weiblichen Zyklus und der ovariellen Fehlfunktionen einschließlich der Erkennung und Basistherapie der weiblichen Sterilität  ja  nein
- der Familienplanung sowie hormoneller, chemischer, mechanischer und operativer Kontrazeption  ja  nein
- den Grundlagen hereditärer Krankheitsbilder einschließlich der Indikationsstellung für eine humangenetische Beratung  ja  nein

Fortsetzung auf der nächsten Seite ->



## Anlage zum Antrag auf Befugnis zur Weiterbildung

8. FA für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Arztnummer, wenn bekannt							

## Weiterbildungsinhalte

*Vermitteln Sie Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in*

- der Beratung bei Schwangerschaftskonflikten sowie der Indikationsstellung zum Schwangerschaftsabbruch unter Berücksichtigung der gesundheitlichen einschließlich psychischen Risiken  ja  nein

der gebietsbezogenen Arzneimitteltherapie  ja  nein

der Prävention der Osteoporose  ja  nein

der Sexualberatung der Frau und des Paares  ja  nein

psychogenen Symptomen, somatopsychischen Reaktionen, psychosozialen und psychosexuellen Störungen unter Berücksichtigung der gesellschaftsspezifischen Stellung der Frau und ihrer Partnerschaft  ja  nein

der Indikationsstellung, sachgerechten Probengewinnung und -behandlung für Laboruntersuchungen einschließlich den Grundlagen zytodiagnostischer Verfahren sowie Einordnung der Ergebnisse in das jeweilige Krankheitsbild  ja  nein

der Erkennung und Behandlung akuter Notfälle einschließlich Gerinnungsstörungen sowie lebensrettender Maßnahmen zur Aufrechterhaltung der Vitalfunktionen und Wiederbelebung  ja  nein

## **Untersuchungs- und Behandlungsverfahren**

**Berichtszeitraum** (i.d.R. 1 Jahr) von:  -  -  bis:  -  -

*Bitte tragen Sie die exakten Ist-Zahlen des angegebenen Berichtszeitraumes ein!*

- |     |  |   |
|-----|--|---|
| 300 | ante- und intrapartale Cardiotokogramme  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 200 | Leitung von normalen Geburten auch mit Versorgung von Dammschnitten und Geburtsverletzungen              | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 25  | Geburtshilfliche Operationen,<br>z. B. Sektio, Forceps, Vakuum-Extraktion, Entwicklung aus Beckenendlage | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 100 | Erstversorgung einschließlich Erstuntersuchung des Neugeborenen  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| 50  | Lokal- und Regionalanästhesie  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |

*Fortsetzung auf der nächsten Seite ->*



# Anlage zum Antrag auf Befugnis zur Weiterbildung

## 8. FA für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

<input type="text"/>						
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Arztnummer, wenn bekannt

### Untersuchungs- und Behandlungsverfahren

Berichtszeitraum

(i.d.R. 1 Jahr) von:

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

bis:

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Bitte tragen Sie die exakten Ist-Zahlen des angegebenen Berichtszeitraumes ein!

300 operative Eingriffe, davon

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

200 - am äußeren und inneren Genitale und der Brust,  
z. B. Abrasio, Nachkürettage, diagnostische Exstirpation, Hysteroskopie

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

100 - vaginale und abdominelle Operationen,  
z. B. Hysterektomien einschließlich Deszensus-Operationen, Laparoskopien

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

300 Kolposkopien

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

200 Anfertigung von zytologischen Abstrichpräparaten

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

500 Ultraschalluntersuchungen einschließlich Endosonographie und Doppler-  
sonographie der weiblichen Urogenitalorgane und der Brust sowie der  
utero-plazento-fetalen Einheit auch im Rahmen der Fehlbildungsdiagnostik

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

BK Punktions- und Katheterisierungstechniken einschließlich der Gewinnung von  
Untersuchungsmaterial

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

50 Infusions-, Transfusions- und Blutersatztherapie, enterale und parenterale Ernährung

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

#### Hinweis:

Die Zahlen auf der linken Seite entsprechen den Leistungszahlen, die ein/e Assistenzarzt/ärztin in der gesamten Weiterbildungszeit erbringen muss, um die inhaltlichen Vorgaben der WO erfüllen zu können.

Die Angabe "BK" (Basiskompetenz) bedeutet, dass der Erwerb von Kenntnissen, Fertigkeiten und Erfahrungen gefordert ist, ohne dass hierfür eine festgelegte Mindestzahl vom jeweiligen Assistenzarzt/ärztin nachgewiesen werden muss.

Gesamtzahl der Geburten

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der o. g. Daten wird bestätigt.

Ort

Datum

Unterschrift / Stempel

12972 Lassak/Fech/Walfort

