



# Richtlinien

## über den Inhalt der Weiterbildung (WBO 2006)

### Über die Facharztweiterbildung

## Neurochirurgie

### Angaben zur Person:

Name/Vorname (Rufname bitte unterstreichen) .....

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Geb.-Datum

Geburtsort/ggf. -land .....

Akademische Grade: Dr. med.  sonstige .....

ausländische Grade  welche .....

Ärztliche Prüfung

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Datum

[Zahnärztliches Staatsexamen]  
[nur bei MKG-Chirurgie]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Datum

Approbation als Arzt  
bzw. Berufserlaubnis

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Datum

### Weiterbildungsgang

Aufstellung der ärztlichen Tätigkeiten seit der Approbation / § 10 BÄO in zeitlicher Reihenfolge:

| Nr. | Von bis | Weiterbildungsstätte<br><small>Hochschulen, Krankenhausabt., Instituten etc.</small><br>(Ort, Name) | Weiterbilder | Gebiet/Schwerpunkt/<br>Zusatz-Weiterbildung | Zeit in<br>Monaten |
|-----|---------|---|--------------|---|--------------------|
| 1   | Von bis |   |              |   |                    |
| 2   | Von bis |   |              |   |                    |
| 3   | Von bis |   |              |   |                    |
| 4   | Von bis |   |              |   |                    |
| 5   | Von bis |   |              |   |                    |
| ... | ...     |   |              |   |                    |

[Ggf. mit Beiblatt ergänzen. Unterbrechungen und Teilzeitgenehmigungen vermerken.]

**Die Dokumentation ist bei Antragstellung der Ärztekammer vorzulegen**

Name, Vorname:

**Facharztweiterbildung „Neurochirurgie“**

Inhalte der Weiterbildung gemäß den Allgemeinen Bestimmungen der WBO

| <b>Unter Berücksichtigung gebietsspezifischer Ausprägungen beinhaltet die Weiterbildung auch den Erwerb von Kenntnissen, Erfahrungen und Fertigkeiten in</b>   | <b>erworben während der Gesamtdauer der Weiterbildung:<br/>Datum, Unterschrift, Stempel und Bemerkungen *<br/>des/der Weiterbildungsbefugten</b> |
|--|--|
| ethischen, wissenschaftlichen und rechtlichen Grundlagen ärztlichen Handelns   |  |
| der ärztlichen Begutachtung  |  |
| den Maßnahmen der Qualitätssicherung und des Qualitätsmanagements  |  |
| der ärztlichen Gesprächsführung einschließlich der Beratung von Angehörigen  |  |
| psychosomatischen Grundlagen   |  |
| der interdisziplinären Zusammenarbeit  |  |
| der Ätiologie, Pathophysiologie und Pathogenese von Krankheiten  |  |
| der Aufklärung und der Befunddokumentation   |  |
| labortechnisch gestützten Nachweisverfahren mit visueller oder apparativer Auswertung  |  |
| medizinischen Notfallsituationen   |  |
| den Grundlagen der Pharmakotherapie einschließlich der Wechselwirkungen der Arzneimittel und des Arzneimittelmissbrauchs   |  |
| der allgemeinen Schmerztherapie  |  |
| der interdisziplinären Indikationsstellung zur weiterführenden Diagnostik einschließlich der Differentialindikation und Interpretation radiologischer Befunde im Zusammenhang mit gebietsbezogenen Fragestellungen |  |
| der Betreuung von Schwerstkranken und Sterbenden   |  |
| den psychosozialen, umweltbedingten und interkulturellen Einflüssen auf die Gesundheit   |  |
| gesundheitsökonomischen Auswirkungen ärztlichen Handelns   |  |
| den Strukturen des Gesundheitswesens   |  |

\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten:

Name, Vorname:

## 19. Neurochirurgie

| <b>Weiterbildungsinhalte</b><br>Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in  | erworben während der Gesamtdauer<br>der Weiterbildung:<br><b>Datum, Unterschrift, Stempel und Bemerkungen *</b><br>des/der Weiterbildungsbefugten |
|--|---|
| der Erkennung, konservativen, operativen Behandlung, Nachsorge und Rehabilitation von Krankheiten einschließlich Tumoren des Schädels, des Gehirns, der Wirbelsäule, des Rückenmarks, deren Gefäße und zuführenden Gefäße, der peripheren Nerven, des vegetativen Nervensystems und des endokrinen Systems |   |
| der Erkennung, operativen Behandlung und Nachsorge neuroonkologischer Erkrankungen einschließlich der Grundlagen der gebietsbezogenen Tumorthapie  |   |
| der Betreuung palliativmedizinisch zu versorgender Patienten   |   |
| der Erhebung einer intraoperativen radiologischen Befundkontrolle unter Berücksichtigung des Strahlenschutzes  |   |
| psychogenen Symptomen, somatopsychischen Reaktionen und psychosozialen Zusammenhängen  |   |
| der Erkennung und Behandlung von Schmerzsyndromen  |   |
| der Erkennung psychogener Syndrome   |   |
| der interdisziplinären Zusammenarbeit, z. B. bei radiochirurgischen Behandlungen   |   |
| der Erkennung und Behandlung akuter Notfälle einschließlich lebensrettender Maßnahmen zur Aufrechterhaltung der Vitalfunktionen und Wiederbelebung   |   |

\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten:

Name, Vorname:

## 19. Neurochirurgie

| <b>Weiterbildungsinhalte</b><br>Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in   | erworben während der Gesamtdauer<br>der Weiterbildung:<br><b>Datum, Unterschrift, Stempel und Bemerkungen *</b><br>des/der Weiterbildungsbefugten |
|---|---|
| der Hirntoddiagnostik einschließlich der<br>Organisation von Organspenden   |   |
| der gebietsbezogenen Arzneimitteltherapie   |   |
| der Indikationsstellung, sachgerechten<br>Probengewinnung und -behandlung für<br>Laboruntersuchungen und Einordnung der<br>Ergebnisse in das jeweilige Krankheitsbild |   |
| der Indikationsstellung und Überwachung<br>physikalischer, ergotherapeutischer und<br>logopädischer Therapiemaßnahmen   |   |
| der intensivmedizinischen Basisversorgung   |   |

*\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten:*

Name, Vorname:

### 19. Neurochirurgie

| Untersuchungs- und<br>Behandlungsverfahren  | Richt-<br>zahl | Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WBO:<br>erreichte Anzahl je Weiterbildungsjahr |  |  |  |  |  |
|---|----------------|--|--|--|--|--|--|
|   |                | Datum, Unterschrift, Stempel und Bemerkungen *                                   |  |  |  |  |  |
| Neurophysiologische<br>Untersuchungen,<br>z. B. Elektroenzephalogramm<br>einschließlich evozierten<br>Potenzialen, Elektromyogramm        | 200            |  |  |  |  |  |  |
| sonographische Untersuchungen<br>und Doppler-/Duplex-<br>Untersuchungen extrakranieller<br>hirnversorgender und intrakranieller<br>Gefäße | 200            |  |  |  |  |  |  |
| Infusions-, Transfusions- und<br>Blutersatztherapie, enterale und<br>parenterale Ernährung  | 50             |  |  |  |  |  |  |
| Punktions- und<br>Katheterisierungstechniken<br>einschließlich der Gewinnung von<br>Untersuchungsmaterial aus dem<br>Liquorsystem         | 100            |  |  |  |  |  |  |
| einfache Beatmungstechniken<br>einschließlich der<br>Beatmungsentwöhnung  | BK             |  |  |  |  |  |  |
| Lokal- und Regionalanästhesie   | 50             |  |  |  |  |  |  |

Anm.: Die Angabe „BK“ (Basiskompetenz) in der Spalte „Richtzahl“ bedeutet, dass der Erwerb von Kenntnissen, Fertigkeiten und Erfahrungen gefordert ist, ohne dass hierfür eine festgelegte Mindestzahl nachgewiesen werden muss.]

\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten:

Name, Vorname:

**19. Neurochirurgie**

| Untersuchungs- und<br>Behandlungsverfahren  | Richt-<br>zahl | Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WBO:<br>erreichte Anzahl je Weiterbildungsjahr |  |  |  |  |  |
|---|----------------|--|--|--|--|--|--|
|   |                | Datum, Unterschrift, Stempel und Bemerkungen *                                   |  |  |  |  |  |
| neurochirurgische Eingriffe einschließlich minimalinvasiver, stereotaktischer und endoskopischer Methodik, auch unter Anwendung der Neuronavigation |                |  |  |  |  |  |  |
| - an peripheren und vegetativen Nerven, z. B. Verlagerung, Naht, Neurolyse, Tumorentfernung   | 25             |  |  |  |  |  |  |
| - an der zervikalen, thorakalen und lumbalen Wirbelsäule, z. B. Nervenwurzel-, Rückenmarksdekompression, Versorgung von Wirbelsäulenverletzungen    | 100            |  |  |  |  |  |  |
| - bei Schädel-Hirn-Verletzungen, z. B. von intra- und extraduralen Hämatomen, Liquoristeln, Impressionsfrakturen                                    | 50             |  |  |  |  |  |  |
| - bei supra- und infratentoriellen intrazerebralen Prozessen einschließlich Tumor-Operationen   | 50             |  |  |  |  |  |  |
| - bei Schädel-, Hirn- und spinalen Fehlbildungen, z. B. Liquorableitungen, Operationen bei Spaltmissbildungen                                       | 50             |  |  |  |  |  |  |
| - bei Schmerzsyndromen, z. B. augmentative, destruierende, Implantations-Verfahren  | 10             |  |  |  |  |  |  |
| - bei diagnostischen Eingriffen, z. B. Myelographie, lumbale und ventrikuläre Liquordrainage mit und ohne Druckmessung, Biopsien                    | 150            |  |  |  |  |  |  |
| - bei sonstigen chirurgischen Maßnahmen, z. B. Eingriffe an extrakraniellen Gefäßen, Tracheotomien, Wundrevision                                    | 25             |  |  |  |  |  |  |

\* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten:

**Dokumentation der jährlichen Gespräche gemäß § 8 WBO**

Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes (Datum von bis): \_\_\_\_\_

Gesprächsinhalt: (bisheriger Verlauf der Weiterbildung, künftige Ziele):

Datum des Gesprächs:    Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten:    Unterschrift des/der Weiterzubildenden:

-----

Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes (Datum von bis): \_\_\_\_\_

Gesprächsinhalt: (bisheriger Verlauf der Weiterbildung, künftige Ziele):

Datum des Gesprächs:    Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten:    Unterschrift des/der Weiterzubildenden:

-----

Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes (Datum von bis): \_\_\_\_\_

Gesprächsinhalt: (bisheriger Verlauf der Weiterbildung, künftige Ziele):

Datum des Gesprächs:    Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten:    Unterschrift des/der Weiterzubildenden:

-----

**Dokumentation der jährlichen Gespräche gemäß § 8 WBO**

Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes (Datum von bis): \_\_\_\_\_

Gesprächsinhalt: (bisheriger Verlauf der Weiterbildung, künftige Ziele):

\_\_\_\_\_

Datum des Gesprächs:    Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten:    Unterschrift des/der Weiterzubildenden:

.....

Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes (Datum von bis): \_\_\_\_\_

Gesprächsinhalt: (bisheriger Verlauf der Weiterbildung, künftige Ziele):

\_\_\_\_\_

Datum des Gesprächs:    Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten:    Unterschrift des/der Weiterzubildenden:

.....

Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes (Datum von bis): \_\_\_\_\_

Gesprächsinhalt: (bisheriger Verlauf der Weiterbildung, künftige Ziele):

\_\_\_\_\_

Datum des Gesprächs:    Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten:    Unterschrift des/der Weiterzubildenden:

.....



# ANHANG

## Auszug aus Abschnitt A - Paragraphenteil - der Weiterbildungsordnung

### § 2 a Begriffsbestimmungen

Im Sinne dieser Weiterbildungsordnung werden folgende Begriffe definiert:

(1)

**Kompetenz** stellt die Teilmenge der Inhalte eines Gebietes dar, die Gegenstand der Weiterbildung zum Erwerb von Kenntnissen, Erfahrungen und Fertigkeiten in einer Facharzt-, Schwerpunkt- oder Zusatz-Weiterbildung sind und durch Prüfung nachgewiesen werden.

(2)

Die **Basisweiterbildung** umfasst definierte gemeinsame Inhalte von verschiedenen Facharztweiterbildungen innerhalb eines Gebietes, welche zu Beginn einer Facharztweiterbildung vermittelt werden sollen.

(3)

**Fallseminar** ist eine Weiterbildungsmaßnahme mit konzeptionell vorgesehener Beteiligung jedes einzelnen Teilnehmers, wobei unter Anleitung eines Weiterbildungsbefugten anhand von vorgestellten Fallbeispielen und deren Erörterung Kenntnisse und Fähigkeiten sowie das dazugehörige Grundlagenwissen erweitert und gefestigt werden.

(4)

Der **stationäre Bereich** umfasst Einrichtungen, in denen Patienten aufgenommen und/oder Tag und Nacht durchgängig ärztlich betreut werden; hierzu gehören insbesondere Krankenhausabteilungen, Rehabilitationskliniken und Belegabteilungen.

(5)

Zum **ambulanten Bereich** gehören insbesondere ärztliche Praxen, Institutsambulanzen, Tageskliniken, poliklinische Ambulanzen und Medizinische Versorgungszentren.

(6)

Unter **Notfallaufnahme** wird die Funktionseinheit eines Akutkrankenhauses verstanden, in welcher Patienten zur Erkennung bedrohlicher Krankheitszustände einer Erstuntersuchung bzw. Erstbehandlung unterzogen werden, um Notwendigkeit und Art der weiteren medizinischen Versorgung festzustellen,

(7)

Als **Gebiete der unmittelbaren Patientenversorgung** gelten Allgemeinmedizin, Anästhesiologie, Augenheilkunde, Chirurgie, Frauenheilkunde und Geburtshilfe, Hals-Nasen-Ohrenheilkunde, Haut- und Geschlechtskrankheiten, Humangenetik, Innere Medizin, Kinder- und Jugendmedizin, Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie, Mund-Kiefer-Gesichts Chirurgie, Neurochirurgie, Neurologie, Physikalische und Rehabilitative Medizin, Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Strahlentherapie, Urologie.

(8)

**Abzuleistende Weiterbildungszeiten** sind Weiterbildungszeiten, die unter Anleitung eines Arztes zu absolvieren sind, der in der angestrebten Facharzt-, Schwerpunkt- oder Zusatz-Weiterbildung zur Weiterbildung befugt ist.

(9)

**Anrechnungsfähige Weiterbildungszeiten** sind Weiterbildungszeiten, die unter Anleitung eines zur Weiterbildung befugten Arztes absolviert werden.

#### Hinweis:

Die Angabe „BK“ (Basiskompetenz) in der Spalte „Richtzahl“ bedeutet, dass der Erwerb von Kenntnissen, Fertigkeiten und Erfahrungen gefordert ist, ohne dass hierfür eine festgelegte Mindestzahl nachgewiesen werden muss.