

Zusatz-Weiterbildung Orthopädische Rheumatologie

| Weiterbildungsinhalte Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in | Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten * | Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben Datum / Unterschrift des WB-Befugten |
|--|---|--|
| den Inhalten der Weiterbildung gemäß den Allgemeinen Bestimmungen der WBO (s. S. 6) | | |
| der Vorbeugung, Erkennung und operativen Behandlung von Gelenk-, Wirbelsäulen- und Weichteilmanifestationen bei entzündlich-rheumatischen Erkrankungen und deren Epidemiologie | | |
| der Indikationsstellung und Durchführung rheumaorthopädischer Operationen an den Weichteilen, der Wirbelsäule und den Gelenken | | |
| physikalischen Therapiemaßnahmen, Krankengymnastik und Ergotherapie, Lagerung, Orthesen, Schienen- und Apparatechnik sowie Gelenkinjektionen | | |

| Untersuchungs- und Behandlungsmethoden | Richtzahl | Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WBO * | | | | | | Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben Datum / Unterschrift des WB-Befugten |
|--|------------------|--|--------|--------|--------|--------|--------|--|
| | | Datum: | Datum: | Datum: | Datum: | Datum: | Datum: | |
| rheumaorthopädische Operationen an den Weichteilen, der Wirbelsäule und den Gelenken, davon | | | | | | | | |
| - Synovektomien an den großen Gelenken | 25 | | | | | | | |
| - Synovektomien an den kleinen Gelenken | 50 | | | | | | | |
| - Tendosynovektomien | 25 | | | | | | | |
| - Arthrodesen | 10 | | | | | | | |
| - Gelenkersatzoperationen | 25 | | | | | | | |
| - Resektionsarthroplastiken | 25 | | | | | | | |
| - Sehnenverlagerungen, -rekonstruktionen und -transplantationen | 10 | | | | | | | |
| - Neurolysen und Verlagerungen von peripheren Nerven | 10 | | | | | | | |
| - Weichteileingriffe, z. B. Bursektomien, Entfernungen von Rheumaknoten, Probeexzisionen (auch arthroskopisch) | 25 | | | | | | | |
| - rekonstruktive Eingriffe an der Hand | 25 | | | | | | | |
| - rekonstruktive Eingriffe am Fuß | 25 | | | | | | | |

Zusatz-Weiterbildung Orthopädische Rheumatologie

| Untersuchungs- und Behandlungsmethoden | Richt- zahl | Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WBO * | | | | | | Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben |
|---|----------------|---|--------|--------|--------|--------|--------|--|
| | | Datum: | Datum: | Datum: | Datum: | Datum: | Datum: | Datum / Unterschrift des WB-Befugten |
| Konservative Maßnahmen, davon | | | | | | | | |
| - Überwachung und Anleitung von Ergotherapien | 50 | | | | | | | |
| - Hilfsmittelversorgung | 50 | | | | | | | |

* ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten: