

## Kriterien für die Anerkennung von Weiterbildungszeiten an einer zugelassenen Weiterbildungsstätte (WBS)

Die Richtlinien über die Befugnis zur Weiterbildung für eine Facharztweiterbildung, einen zugehörigen Schwerpunkt und für eine Zusatz-Weiterbildung sind als allgemeine Verwaltungsvorschriften Grundlage für diese Kriterien und werden bei der Bemessung der Anerkennung von Weiterbildungszeiten an zugelassenen WBS zu Grunde gelegt. Die Entscheidungen werden auf der Grundlage der nachgewiesenen Leistungszahlen sowie personellen und materiellen Ausstattung der Weiterbildungsstätte im Einzelfall getroffen. Hierzu finden die von den Fachkommissionen erarbeiteten und vom Vorstand beschlossenen Kriterien für die Anerkennung von Weiterbildungszeiten an zugelassenen WBS Anwendung. Für die zeitlichen Abstufungen sind die jeweils aufgeführten Kriterien vollständig zu erfüllen. Im Einzelfall kann davon abgewichen werden.

Die Teilnahme an Evaluationen und Qualitätssicherungsmaßnahmen der Ärztekammer zur ärztlichen Weiterbildung wird bei der Entscheidung berücksichtigt.

### Facharzt Allgemeinchirurgie

(Vorstandsbeschluss 26.05.2021, geändert 08.12.2021)

#### personelle Voraussetzungen

|   |         | Punkte | obligat für vollumfängliche Weiterbildung |
|---|---------|--------|---|
| viszeralchirurgische Struktureinheit (oder über beigefügtem Kooperationsvertrag)            | ja/nein | 1      | 1   |
| orthopädisch/unfallchirurgische Struktureinheit (oder über beigefügtem Kooperationsvertrag) | ja/nein | 1      | 1   |
| Gefäßchirurgie an Klinik  | ja/nein | 1      |   |
| kinderchirurgische Struktureinheit  | ja/nein | 1      |   |
| thoraxchirurgische Struktureinheit  | ja/nein | 1      |   |
| ambulante Struktureinheit (Praxis oder MVZ) (oder über beigefügtem Kooperationsvertrag)     | ja/nein | 1      |   |
| Intensivabteilung (nach BGA-BAA) (oder über beigefügtem Kooperationsvertrag)                | ja/nein | 1      | 1   |
| Anästhesieabteilung (oder über beigefügtem Kooperationsvertrag)                             | ja/nein | 1      | 1   |
| Anerkennung ZB Proktologie  | ja/nein | 1      |   |

|   |                    |        |                        |
|---|--------------------|--------|------------------------|
| plastisch-chirurgische Struktureinheit (oder über beigefügtem Kooperationsvertrag)                                    | ja/nein            | 1      |                        |
| BG-Verfahren, D-Arzt  | ja/nein            | 1      |                        |
| zusätzlicher Facharzt (FA) Allgemein Chirurgie an Weiterbildungsstätte (WBS)<br>Name:                                 | ja/nein            | 1      |                        |
| -ambulanter OP-Raum<br>-Gipsraum  | ja/nein<br>ja/nein | 1<br>1 | 1<br>(bei 1/2 erfüllt) |
| Notaufnahme mit Schockraum  | ja/nein            | 1      | 1                      |
| medizinisches Assistenzpersonal (z. B. OP-Schwester, Röntgenassistenten u. a.)<br>Krankenschwester/pfleger $\geq 5$ ) | ja/nein            | 1      | 2<br>(bei 2/2 erfüllt) |
| Arzthelfer/-innen $>2$  | ja/nein            | 1      |                        |
|   | Anzahl:            |        |                        |
| sonstiges medizinisches Personal $>1$ (OTA, ATA, Physician Assistant usw.)  | ja/nein            | 1      |                        |
|   | Anzahl:            |        |                        |
| Anerkennung Fachkunde nach Röntgenverordnung  | ja/nein            | 1      | 1                      |

### strukturelle/räumliche Voraussetzungen

|   |         | Punkte | obligat für vollumfängliche Weiterbildung |
|---|---------|--------|---|
| Gesamtbettenzahl der chirurgischen Kliniken/Abteilungen $\geq 20$ | ja/nein | 1      | 1   |
|   | Anzahl: |        |   |
| Akutkrankenhaus   | ja/nein | 1      | 1   |
| Klinik/KV-Praxis; eigenes ambulantes Sprech- oder Arztzimmer      | ja/nein | 1      | 1   |
| ambulante Sprechstunde  | ja/nein | 1      | 1   |
| chirurgische/orthopädische Konsiliartätigkeit                     | ja/nein | 1      | 1   |
| digitale Radiologie (z. B. PAX)                                   | ja/nein | 1      | 1   |
| intra-/postoperative Überwachungsmöglichkeiten:                   |         |        | 3   |
| -ICU Intermedical Care Unit                                       | ja/nein | 1      | (bei 3/4 erfüllt)                         |
| -ITS  | ja/nein | 1      |   |
| -intraoperatives Monitoring                                       | ja/nein | 1      |   |
| -regionale Anästhesie-Verfahren                                   | ja/nein | 1      |   |
| Narkosegeräte $>5$  | ja/nein | 1      |   |
| Innere Abteilung  | ja/nein | 1      | 1   |

|  |  |                  |                            |
|--|--|------------------|----------------------------|
| mögliche Dialysebehandlung (Hämofiltration) auf Intensivstation (Kooperationspartner)  | ja/nein                                  | 1                | 1                          |
| Klinik/Abteilung für Gastroenterologie an Klinik   | ja/nein                                  | 1                |                            |
| Endoskopie an Klinik (Rektoskopie, Koloskopie und/oder Gastroskopie, ERCP, Endosono)   | ja/nein                                  | 1                |                            |
| Dialyseabteilung (im Haus oder in Kooperation)<br>Name:  | ja/nein                                  | 1                |                            |
| Sonografie/ggf. Dopplersonografie an Klinik  | ja/nein                                  | 1                | 1                          |
| Pathologie an Klinik<br><br>Pathologie außerhalb/Kooperationsvertrag:<br>Wo?<br>Wer verantwortlich?  | ja/nein<br>oder<br>ja/nein               | 1                |                            |
| Labor an Klinik:<br>Gerinnungslabor?   | ja/nein<br>ja/nein                       | 1                |                            |
| Wenn nein, wo? (Kooperationsvertrag)<br>Wer verantwortlich?  |  | 1                |                            |
| Möglichkeiten zur Bluttransfusion und Hämodilution:<br>-Transfusion/Hämodilution<br>-Cellsaver<br>-Eigenblut   | ja/nein<br>ja/nein<br>ja/nein            | 1<br>1<br>1      |                            |
| krankengymnastische Abteilung  | ja/nein                                  | 1                |                            |
| Ergotherapie   | ja/nein                                  | 1                |                            |
| Rehabilitationsdienst/Sozialdienst   | ja/nein                                  | 1                |                            |
| Diätküche  | ja/nein                                  | 1                |                            |
| Qualitätssicherung<br>-Organ-, Traumazentrum zertifiziert (z. B. Darmkrebszentrum o. ä.)<br>-Morbidity- und Mortalitätskonferenz<br>-wissenschaftliche begründete Gutachten<br>>3/Jahr | ja/nein<br>ja/nein<br>ja/nein<br>Anzahl: | 1<br>1<br>1      | 2<br><br>(bei 2/3 erfüllt) |
| intraoperative Qualitätssicherung<br>Möglichkeiten:<br>- Ultraschall<br>- Röntgen C-Bogen<br>- Endoskopie<br>- Angiographie  | ja/nein<br>ja/nein<br>ja/nein<br>ja/nein | 1<br>1<br>1<br>1 | 3<br><br>(bei 3/4 erfüllt) |
| Anzahl Patienten stationär und ambulant mit chirurgischer Hauptdiagnose / Quartal $\geq$ 500 (Durchschnitt)<br>Anzahl: (Vorlage Controlling Klinik)                                    | ja/nein<br><br>Anzahl:                   | 1                | 1                          |

|  |                    |        |                        |
|--|--------------------|--------|------------------------|
| betrie bene Operationssäle<br>Zahl:<br>ein Saal Viszeralchirurgie 24 h / d ein Saal<br>Orthopädie/Unfallchirurgie 24 h / d                                   | ja/nein<br>ja/nein | 1<br>1 | 2<br>(bei 2/2 erfüllt) |
| Zahl der Operationstische > 3 im Klinikum  | ja/nein            | 1      |                        |
|  | Anzahl:            |        |                        |
| zentrale Röntgenabteilung oder Kooperation<br>Praxis in der Klinik   | ja/nein            | 1      | 1                      |
| konventionelle Röntgendiagnostik   | ja/nein            | 1      | 1                      |
| CT (24h)   | ja/nein            | 1      |                        |
| MRT (24h)  | ja/nein            | 1      |                        |
| interdisziplinäre DSA (24h)  | ja/nein            | 1      |                        |
| Zusammenarbeit zwischen radiologischer<br>und viszeralchirurgischer sowie orthopädisch-<br>unfallchirurgischer Abteilung:<br>-Röntgendemonstration (-visite) | ja/nein<br>ja/nein | 1<br>1 | 2<br>(bei 2/2 erfüllt) |
| intervention radiologische Therapien:<br>24 h interventionelle Therapie<br>(Radiologie – CT oder Angiologie oder<br>Ultraschall)                             | ja/nein<br>ja/nein | 1<br>1 |                        |
| Ultraschall / CT / Angiografie gestützt  | ja/nein            | 1      |                        |

### Struktur der Weiterbildung

|   |   | Punkte                | obligat für<br>vollumfängliche<br>Weiterbildung |
|---|---|-----------------------|---|
| Weiterbildungsprogramm  | ja/nein   | 1                     | 1   |
| Fortbildungen / Hospitationen<br>- BDC FA Kurs Viszeralchirurgie<br>- AO-Kurs<br>- Jahrestagung der DGAV/DGCH/DGOU<br>- Ausbildung Intensivmedizin und<br>Notfallmedizin mit Kooperationsvertrag<br>geregelt<br>- Sonografiekurs Grund / Aufbau | ja/nein<br>ja/nein<br>ja/nein<br>ja/nein<br>ja/nein | 1<br>1<br>1<br>1<br>1 | 2<br>(bei 2/5 erfüllt)                          |
| - wissenschaftliche Arbeit<br>- Studien<br>- Vorträge<br>- Publikationen  | ja/nein   | 1                     |   |
| linik- / praxisinterne regelmäßige Weiter-<br>bildung   | ja/nein   | 1                     | 1   |



|   |         |   |                            |
|---|---------|---|----------------------------|
| Internet/ Zugang zur Online-Bibliothek                              | ja/nein | 1 | 4<br>(bei 4/4 erfüllt)     |
| <u>Fachzeitschriften:</u>   |         |   |                            |
| viszeralchirurgische Zeitschriften /<br>Operationslehren            | ja/nein | 1 |                            |
| orthopädisch-unfallchirurgische Zeitschriften /<br>Operationslehren | ja/nein | 1 |                            |
| sonstige  | ja/nein | 1 |                            |
| <b>Gesamt:</b>  |         |   | <u>      </u> / 112 Punkte |

### Bewertungskriterien:

#### 1. Punkte für Struktur und Weiterbildung 80 Punkte

davon obligat 41

davon optional 39

#### 2. Punkte für absolvierte Zeiten (pro Monat 1 Punkt)

Diese Punkte setzen sich aus obligaten und Zeiten in Wahlfächern zusammen, welche dann die Gesamtausbildungszeit von 72 Monaten dokumentieren.

#### obligat: 48 Punkte für 48 Monate, welche absolviert werden müssen

18 Monate Viszeralchirurgie 18 Punkte

18 Monate Unfallchirurgie/Orthopädie 18 Punkte

6 Monate Intensivmedizin 6 Punkte

6 Monate Notfallaufnahme 6 Punkte

#### und: 24 Punkte für 24 Monate weitere Möglichkeiten

pro Monat 1 Punkt in jeweiliger Fachrichtung

**ambulante Chirurgie (in Klinik oder Praxis)**

**6 Monate obligat**

**Gefäßchirurgie**

**Herz-/Thoraxchirurgie**

**Kinderchirurgie**

**Viszeralchirurgie**

**Unfallchirurgie/Orthopädie/Handchirurgie/Plastische Chirurgie**

**frei wählbares Gebiet (max. 6 Monate werden für die WB anerkannt)**

Die Zeiten sind jeweils frei wählbar und **müssen sich insgesamt auf 24 Monate addieren.**



Die frei wählbaren Zeiten können auch zur Vertiefung der Mindestzeiten in den Fächern Viszeralchirurgie oder Unfallchirurgie/Orthopädie genutzt werden.

Alle Fachrichtungen müssen zur Anerkennung jeweils über die Weiterbildungsbefugnis/Weiterbildungszeit verfügen.

Lediglich im Gebiet außerhalb der chirurgischen Entitäten werden nur maximal 6 Monate auf die Weiterbildungszeit angerechnet.

Für die Beantragung der vollen Weiterbildungsbefugnis müssen jeweils kooperative Vereinbarungen mit den beteiligten Fachrichtungen schriftlich vereinbart werden.

### Gesamtbeurteilung:

Die Zeit für die Anerkennung der Weiterbildungszeit summiert sich:

1. aus Punkten für Struktur und Weiterbildung sowie
2. aus Punkten der absolvierten Zeiten in jeweiliger Fachrichtung

Daraus ergeben sich folgende **Mindestanforderungen an Punkten** für die anzuerkennende Weiterbildungszeit:

| <u>Weiterbildungs-</u><br><u>zeit</u> | <u>Punkte</u>   |          |                           | <u>Gesamt + optionale</u> |
|---------------------------------------|-----------------|----------|---------------------------|---------------------------|
|                                       | <u>obligate</u> | <u>+</u> | <u>absolvierte Zeiten</u> |                           |
| <b>72 Monate</b>                      | <b>40</b>       | <b>+</b> | <b>72</b>                 | <b>112</b>                |
| <b>60 Monate</b>                      | <b>33</b>       | <b>+</b> | <b>60</b>                 | <b>93</b>                 |
| <b>48 Monate</b>                      | <b>26</b>       | <b>+</b> | <b>48</b>                 | <b>74</b>                 |
| <b>36 Monate</b>                      | <b>20</b>       | <b>+</b> | <b>36</b>                 | <b>56</b>                 |
| <b>24 Monate</b>                      | <b>14</b>       | <b>+</b> | <b>24</b>                 | <b>38</b>                 |
| <b>12 Monate</b>                      | <b>7</b>        | <b>+</b> | <b>12</b>                 | <b>19</b>                 |
| <b>6 Monate</b>                       | <b>7</b>        | <b>+</b> | <b>6</b>                  | <b>13</b>                 |

Die Anzahl der erreichten optionalen Punkte kann in Grenzfällen zur Entscheidung der Fachkommission herangezogen werden.