



## ZWB PROKTOLOGIE

Die Weiterbildungsordnung der Ärztekammer Schleswig-Holstein vom 5. Februar 2020 fordert für die Zusatzbezeichnung Proktologie folgende Weiterbildungszeiten:

- ▶ 12 Monate Proktologie unter Befugnis an Weiterbildungsstätten

Der maximale Weiterbildungsumfang liegt somit bei 12 Monaten.

Für den Umfang der zu erteilenden Befugnis ist maßgebend, inwieweit die an Inhalt, Ablauf und Zielsetzung der Weiterbildung gestellten Anforderungen erfüllt werden können. Je nach Umfang der zu vermittelnden Inhalte/Elemente werden die Befugnisse zeitlich und inhaltlich abgestuft erteilt. Genauere Befugnis-kriterien nach 2020er Weiterbildungsordnung wurden bisher noch nicht festgelegt.

Es gelten zudem folgende **Mindest-Kriterien**:

- ▶ Arztzimmer bzw. eigenes Sprechzimmer

Zusätzlich für den ambulanten Bereich:

- ▶ eine ausgebildete Medizinische Fachkraft
- ▶ mindestens ein Raum für Operationen/Eingriffe

Begriffsbestimmungen, weitere Informationen und Erläuterungen zur grundsätzlichen Befugniserteilung finden Sie auf einem separaten Merkblatt.

Stand: 08.02.2022

**Leistungsnachweis Proktologie**

Name, Vorname Antragsteller:

Weiterbildungsstätte:

Berichtszeitraum (ein Jahr):


**Bitte beachten Sie:**

Geben Sie, wenn erforderlich (s. Symbol „→“), die Leistungszahl des o. g. Berichtszeitraums an. Es gilt die Leistungszahl der gesamten Stätte (nicht Ihre eigene).

\* Inhalte ohne eine Elementnummer haben keinen Einfluss auf den zeitlichen Befugnisumfang.

\*\* KM: Kognitive und Methodenkompetenz (Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit systematisch einordnen und erklären können)

H: Handlungskompetenz (Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit selbstverantwortlich durchführen können)

**Bitte kreuzen Sie nur dann „Ja“ an, wenn eine vollständige Handlungskompetenz vermittelt werden kann (= eLogbuch Stufe 2 - „selbständig durchführen können“).**

Element	*	Folgende Weiterbildungsinhalte gemäß den Bestimmungen der WBO werden von mir/uns während der Weiterbildung vermittelt:	Ja	Nein	Leistungszahl	Nachweis durch
					im o. g. Berichtszeitraum	
		<b>Proktologische Untersuchung</b>				
		Diagnostik von proktologischen Erkrankungen				
1	H	▶ digitale Austastung	→			Verbindliche Selbstauskunft
2	H	▶ Spekulumuntersuchung des Analkanals	→			Verbindliche Selbstauskunft
3	H	▶ Proktoskopie	→			Verbindliche Selbstauskunft
4	H	▶ Rektoskopie	→			Verbindliche Selbstauskunft
		<b>Analfissur</b>				
5	KM	Differentialdiagnose und Therapieoptionen der akuten und chronischen Analfissur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
6	H	Durchführung konservativer Fissurbehandlung	→			Verbindliche Selbstauskunft
7	H	Mitwirkung bei operativer Fissurbehandlung	→			Verbindliche Selbstauskunft

<b>Peri- und intraanale Geschwülste</b>						
8	KM	Differentialdiagnose und Therapieoptionen peri- und intraanaler Geschwülste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
9	H	Exzision von kleineren peri- und intraanal Geschwülsten, z. B. Thrombose, Mariske, hypertrophe Analpapille	→			Verbindliche Selbstauskunft
<b>Hämorrhoidalleiden</b>						
10	KM	Prophylaxe, Differentialdiagnose und Therapieoptionen des Hämorrhoidalleidens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
11	H	Konservative Behandlung des Hämorrhoidalleidens, z. B. Verödung, Gummibandligatur	→			Verbindliche Selbstauskunft
12	H	Mitwirkung bei operativer Hämorrhoidentherapie	→			Verbindliche Selbstauskunft
<b>Anal fisteln</b>						
13	KM	Differentialdiagnose und Therapieoptionen von Anal fisteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
14	H	Aufsuchen und Sondierung von Anal fisteln und Krypten einschließlich Fadendrainagen	→			Verbindliche Selbstauskunft
15	H	Mitwirkung bei operativer Fistelbehandlung	→			Verbindliche Selbstauskunft
<b>Analekzem, anale Dermatosen, anorektale Geschlechtskrankheiten</b>						
16	KM	Differentialdiagnose und Therapieoptionen bei Analekzem, analen Dermatosen, anorektalen Geschlechtskrankheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
17	H	Behandlung des Analekzems, analer Dermatosen und anorektaler Geschlechtskrankheiten	→			Verbindliche Selbstauskunft
<b>Stoma</b>						
18	KM	Stomaarten und Indikationen zur Stomaanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
19	H	Versorgung und Beratung von Stomaträgern	→			Verbindliche Selbstauskunft
<b>Maligne Tumore</b>						
20	KM	Differentialdiagnose und Therapieoptionen bei Rektumkarzinom und Analkarzinom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
21	H	Indikationsstellung zur weiterführenden Behandlung bei Verdacht auf Malignom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft

22	H	Nachsorge bei malignen Tumoren	→		Verbindliche Selbstauskunft
----	---	--------------------------------	---	--	-----------------------------

---

Ort, Datum, Unterschrift/en aller Antragsteller