

### **33. Orthopädische Rheumatologie (Zusätzliche Weiterbildung im Gebiet Chirurgie)**

#### **Definition:**

Die Zusätzliche Weiterbildung Orthopädische Rheumatologie umfasst in Ergänzung zur Facharztkompetenz im Gebiet Chirurgie die Erkennung und operative Behandlung rheumatischer Erkrankungen.

#### **Weiterbildungsziel:**

Ziel der Weiterbildung ist die Erlangung der fachlichen Kompetenz in Orthopädische Rheumatologie nach Ableistung der vorgeschriebenen Weiterbildungszeit und Weiterbildungsinhalte.

#### **Voraussetzung zum Erwerb der Bezeichnung:**

Facharztanerkennung für Orthopädie und Unfallchirurgie oder Orthopädie

#### **Weiterbildungszeit:** <sup>1</sup>

36 Monate bei einem Weiterbildungsermächtigten für Orthopädische Rheumatologie gemäß § 6 Abs. 1 Satz 2, davon können bis zu

- 12 Monate während der hauptberuflichen Facharztweiterbildung bei einem Weiterbildungsermächtigten für Orthopädische Rheumatologie gemäß § 6 Abs. 1 Satz 2 abgeleistet werden
- 6 Monate hauptberufliche Weiterbildung in Innere Medizin und Rheumatologie oder in Kinder-Rheumatologie angerechnet werden, wobei die Weiterbildung in Kinder-Rheumatologie bei entsprechender Verlängerung der Weiterbildungszeit auch nebenberuflich erfolgen kann.

#### **Weiterbildungsinhalt:**

Erwerb von Kenntnissen, Erfahrungen und Fertigkeiten in

- der Vorbeugung, Erkennung und operativen Behandlung von Gelenk-, Wirbelsäulen- und Weichteil-manifestationen bei <sup>2</sup>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

#### **Definierte Untersuchungs- und Behandlungsverfahren:** <sup>3</sup>

- rheumaorthopädische Operationen an den Weichteilen, der Wirbelsäule und den Gelenken
- konservative Maßnahmen im Bereich der Heil- und Hilfsmittelversorgung
- Sonographien des Bewegungsapparates einschließlich Arthrosonographien
- lokale und intraartikuläre Punktionen und Injektionsverfahren

---

<sup>1</sup> Ergänzungen bzgl. des Erfordernisses der Weiterbildungsermächtigung für Orthopädische Rheumatologie

<sup>2</sup> gestrichen: "entzündlich-"

<sup>3</sup> Absatz eingefügt

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Seite 1/2

**33. Orthopädische Rheumatologie (Zusätzliche Weiterbildung im Gebiet Chirurgie)**

Weiterbildungsinhalte Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in		Bemerkungen des/der Weiterbildungsermächtigten					Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben Datum / Unterschrift des WB-Ermächtigten
der Vorbeugung, Erkennung und operativen Behandlung von Gelenk-, Wirbelsäulen- und Weichteilmanifestationen bei rheumatischen Erkrankungen und deren Epidemiologie <sup>4</sup>							
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	Richt- zahl	Bemerkungen des/der Weiterbildungsermächtigten					Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben
		Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum / Unterschrift des WB-Ermächtigten
rheumaorthopädische Operationen an den Weichteilen, der Wirbelsäule und den Gelenken, davon							
- Synovektomien an den großen Gelenken <sup>5</sup>	10						
- Synovektomien an den kleinen Gelenken	25						
- Tendosynovektomien	25						
- Arthrodesen	10						

<sup>4</sup> gestrichen: "entzündlich-"

<sup>5</sup> Verminderung der Richtzahlen dieses und des folgenden Unterspiegelstrichs

**Dokumentationsbogen**

\_\_\_\_\_  
**Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Seite 2/2

**33. Orthopädische Rheumatologie (Zusätzliche Weiterbildung im Gebiet Chirurgie)**

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richt- zahl	Bemerkungen des/der Weiterbildungsermächtigten					Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben
		Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	
- Gelenkersatzoperationen	25						Datum / Unterschrift des WB-Ermächtigten
- Resektionsarthroplastiken	25						
- Sehnenverlagerungen, -rekonstruktionen und -transplantationen	10						
- Neurolysen und Verlagerungen von peripheren Nerven	10						
- Weichteileingriffe, insbesondere Bursektomien, Entfernungen von Rheumaknoten, Probeexzisionen (auch arthroskopisch)	25						
- rekonstruktive Eingriffe an der Hand	25						
- rekonstruktive Eingriffe am Fuß	25						
Konservative Maßnahmen, davon							
- Überwachung und Anleitung von Ergotherapien	50						
- Hilfsmittelversorgung	50						
Sonographien des Bewegungsapparates einschließlich Arthrosonographien <sup>6</sup>	100						
lokale und intraartikuläre Punktionen und Injektionsverfahren	100						

<sup>6</sup> diesen und den nachfolgenden Spiegelstrich eingefügt

**Dokumentationsbogen**

\_\_\_\_\_  
**Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Dokumentation des jährlichen Gespräches  
in (der Bezeichnung):

\_\_\_\_\_

**§ 8 Abs. 2 der Weiterbildungsordnung der Ärztekammer Niedersachsen vom 01.05.2005**

"Das zur Weiterbildung ermächtigte Kammermitglied führt mit dem weiterzubildenden Kollegen nach Abschluss eines Weiterbildungsabschnitts, mindestens jedoch **einmal jährlich**, ein Gespräch, in welchem der Stand der Weiterbildung von beiden beurteilt wird. Bestehende Defizite werden aufgezeigt. Der Inhalt dieses Gesprächs ist zu dokumentieren und dem Antrag zur Zulassung zur Prüfung beizufügen."

Datum des Gespräches: \_\_\_\_\_

Gesprächsinhalt:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel  
des/der Ermächtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der  
Assistenz-Arzt/Ärztin