

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Orthopädie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

20. Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Orthopädie

Definition	Die Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugendorthopädie umfasst in Ergänzung zu einer Facharztkompetenz die Vorbeugung, Erkennung, konservative und operative Behandlung von Erkrankungen, Verletzungen höherer Schwierigkeitsgrade, Verletzungsfolgen sowie angeborenen und erworbenen Formveränderungen und Fehlbildungen der Stütz- und Bewegungsorgane im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter.
Mindestanforderungen gemäß § 11 WBO	<ul style="list-style-type: none"> - Facharztanerkennung für Orthopädie und Unfallchirurgie oder Kinder- und Jugendchirurgie und zusätzlich - 18 Monate Kinder- und Jugend-Orthopädie unter Anleitung eines Weiterbildungsermächtigten in Kinder- und Jugend-Orthopädie

Übergangsbestimmung:

Kammermitglieder, die über die Anerkennung der Zusätzlichen Weiterbildung Kinder-Orthopädie verfügen, sind berechtigt, stattdessen die Bezeichnung Kinder- und Jugend-Orthopädie zu führen.

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Orthopädie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Weiterbildungsinhalte der Zusatz-Weiterbildung

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
A. Allgemeine Inhalte der Weiterbildung für Abschnitt C								
1. Übergreifende Inhalte der Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Orthopädie								
Biomechanik der Bewegungsorgane bei Kindern und Jugendlichen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Normales und pathologisches Wachstum, Entwicklung der Körperproportionen und Meilensteine der Entwicklung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
2. Akut- und notfallmedizinische Versorgung								
	Erkennung und Behandlung von kinder- und jugendorthopädischen Erkrankungen mit höchster zeitlicher Therapiepriorität, z. B. akute Osteomyelitis und septische Arthritis, Epiphysiolysis capitis femoris, pathologische Frakturen	25				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Orthopädie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
Besonderheiten der Verletzungen am wachsenden Skelett einschließlich Abschätzung von Wachstumsstörungen und remodelling potentials				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Therapie von Folgezuständen nach Verletzungen am wachsenden Bewegungsapparat, davon					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- operative Korrekturen	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Erkennung von Kindswohlgefährdung, Vernachlässigung, Misshandlung und sexuellem Missbrauch sowie Einleitung von Maßnahmen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Konservative und operative Therapie von Weichteilverletzungen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Konservative und operative Therapie von Frakturen bei Kindern und Jugendlichen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Versorgung von Gelenkluxationen	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Knochenbiopsie bei pathologischen Frakturen	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Operative Therapie von pathologischen Frakturen	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Entzündungen/Infektionen								

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Orthopädie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
Leitsymptome, Grundlagen der Diagnostik und systemischen Therapie				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Erkennung und Behandlung von entzündlichen und infektiösen Erkrankungen des Bewegungsorgans bei Kindern und Jugendlichen, z. B. juvenile rheumatoide Arthritis, transiente Synovitiden, chronische Osteomyelitis/chronische rekurrende multifokale Osteomyelitis, Spondylitis und Spondylodiszitis					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Therapeutische intraartikuläre Injektionen	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Endokrine und metabolische Störungen								
	Erkennung und Behandlung von endokrinen und metabolischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen, z. B. Rachitis, Osteogenesis imperfecta					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Muskuloskelettale Tumore								
Tumore maligner und benigner Genese sowie konservative und operative Behandlungsalgorithmen bei Tumoren				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

_____ Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Orthopädie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
	Erkennung, Diagnostik und konservative Therapie von benignen muskuloskelettalen Tumoren bei Kindern und Jugendlichen, z. B. juvenile Knochenzyste, cartilaginäre Exostosen, fibröse Dysplasie, Osteoidosteom					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Operative Therapie benigner muskuloskelettaler Tumore, z. B. Biopsie, Kurettage, Resektion, Stabilisation	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Differentialdiagnostik und Therapiestrategie bei malignen muskuloskelettalen Tumoren bei Kindern und Jugendlichen, auch in interdisziplinärer Zusammenarbeit, z. B. Osteosarkom, Ewing-Sarkom					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Primäre bis tertiäre Prävention								
	Einleitung und Überwachung von Präventionsmaßnahmen bei Kindern und Jugendlichen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beratung zur kindgerechten Ernährung und sicheren Spiel- und Lebensumgebung einschließlich Unfallprävention					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beurteilung von Belastung und Belastbarkeit des kindlichen Bewegungsapparates, insbesondere beim Leistungssport					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Orthopädie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
Konservative Interventionsmöglichkeiten bei Adipositas, motorischen Defiziten, Wirbelsäulen- und Fußfehlhaltungen, Überlastungserscheinungen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
7. Diagnostische Verfahren								
	Sonographien im Wachstumsalter, davon	250				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- an der Säuglingshüfte	200				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Radiologische Ausmessung der Beingeometrie	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Radiologische Ausmessung von Wirbelsäulendeformitäten	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Indikationsstellung, Durchführung und Befundinterpretation der Bewegungsanalyse					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Indikationsstellung und Befundinterpretation weiterer bildgebender radiologischer Verfahren					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Erkrankungen des Hüftgelenkes								
	Erkennung und Diagnostik von Erkrankungen des Hüftgelenkes bei Kindern und Jugendlichen, z. B. kongenitale Hüftdysplasie und Luxation					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Konservative Therapie bei Erkrankungen des Hüftgelenkes, davon	100				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Orthopädie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
	- Dysplasiebehandlung	25				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Operative Eingriffe, davon					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- offene Hüftrepositionen	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Beckenosteotomien	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Femurosteotomien	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Erkrankungen des Fußes								
	Erkennung und Diagnostik von Erkrankungen des Fußes bei Kindern und Jugendlichen, z. B. kongenitaler Klumpfuß					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Therapie des angeborenen Klumpfußes und Plattfußes mit der Ponseti-Methode oder der reversen Ponseti-Methode einschließlich der Beratung der Bezugspersonen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Konservative Therapie bei Erkrankungen des Fußes, davon	100				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Klumpfußbehandlung	25				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Operative Eingriffe, davon					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Korrekturingriffe bei Fußdeformitäten	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Erkrankungen des Kniegelenkes								

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Orthopädie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
	Erkennung und Diagnostik von Erkrankungen des Kniegelenkes bei Kindern und Jugendlichen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Konservative Therapie bei Erkrankungen des Kniegelenkes					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Arthroskopische und offene Kniegelenkseingriffe	20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Beinlängendifferenzen und Beinachsen								
	Erkennung und Diagnostik von Beinlängendifferenzen und Beinachsabweichungen bei Kindern und Jugendlichen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vermessung von Beinlängendifferenzen einschließlich der prognostischen Einschätzung					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Konservativer Beinlängenausgleich					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bestimmung von Beinachsabweichungen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Operative Eingriffe an den unteren Extremitäten, davon	50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Osteosyntheseverfahren bei Korrekturingriffen und Umstellungsosteotomien, Frakturen, Knochenverlängerungen, Tumoren	20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Erkrankungen der Wirbelsäule								

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Orthopädie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
	Erkennung und Diagnostik von Erkrankungen der Wirbelsäule bei Kindern und Jugendlichen, z. B. angeborener Schiefhals					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundlagen der Anfertigung von Korsetten zur Korrektur und/oder Therapie von Wirbelsäulenerkrankungen oder Wirbelsäulendeformitäten				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Konservative Therapie bei Erkrankungen der Wirbelsäule	25				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Operative Eingriffe an der Wirbelsäule, davon	20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- erste Assistenzen bei Deformitätenkorrekturen	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Erkrankungen der oberen Extremität								
	Erkennung, Diagnostik und konservative Therapie von Erkrankungen der oberen Extremitäten, z. B. radio-ulnare Synostose					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Operative Eingriffe an den oberen Extremitäten	25				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Kongenitale Gliedmaßendefekte								
	Erkennung und Behandlung von kongenitalen Gliedmaßendefekten, z. B. Radiusaplasie					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

_____ Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Orthopädie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
Deformitäten-spezifische Indikation von Orthesen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Orthoprothesen und Prothesen der oberen und unteren Extremitäten				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Planung und Überwachung der Anpassung von Orthesen und Prothesen im Wachstumsalter	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Neuroorthopädische Erkrankungen								
	Erkennung und Behandlung von neuroorthopädischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundlagen der Bestimmung des Schweregrades neuroorthopädischer Krankheitsbilder, z. B. Level der Gross Motor Function Classification				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Einleitung und Überwachung von orthopädischen Rehabilitations- und Behandlungsverfahren bei neuroorthopädischen Erkrankungen von Kindern und Jugendlichen	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Syndromale Erkrankungen								
	Erkennung und Behandlung von syndromalen Erkrankungen, z. B. Down-Syndrom					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Orthopädie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
Hereditäre Faktoren und diagnostische genetische Beratungsmöglichkeiten bei syndromalen Erkrankungen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Therapieplanung und Therapieüberwachung konservativer und operativer Maßnahmen bei syndromalen Krankheitsbildern	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Skelettdysplasien								
	Erkennung und Behandlung von Skelettdysplasien, z. B. Achondroplasie, epi- und metaphysäre Chondrodysplasie					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hereditäre Faktoren und diagnostische genetische Beratungsmöglichkeiten bei Skelettdysplasien				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Therapieplanung und Therapieüberwachung konservativer und operativer Maßnahmen bei Skelettdysplasien	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Strahlenschutz								
Grundlagen der Strahlenbiologie und Strahlenphysik bei der Anwendung ionisierender Strahlen am Menschen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

 Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Kinder- und Jugend-Orthopädie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
Grundlagen des Strahlenschutzes beim Patienten und Personal einschließlich der Personalüberwachung und des baulichen und apparativen Strahlenschutzes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Voraussetzungen zur Erlangung der erforderlichen Fachkunden im gesetzlich geregelten Strahlenschutz					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten