

Kandidat(in): .....  
 (Name, Vorname, ggf. Titel)

Beginn der Weiterbildung: .....

## Fachtierarzt für Pferdechirurgie - Dokumentationsbogen 2

Dokumentation gemäß § 6 Abs. 1 und 3 der WBO 2019 in Verbindung mit den zugehörigen Richtlinien in den Fassungen vom 07.12.2020 und vom 15.05.2024

### Halbjährliche<sup>1</sup> Bestätigung der erreichten Leistungskatalog-Leistungen

Der Bogen ist zu Beginn der Weiterbildung auszudrucken, halbjährlich<sup>1</sup> handschriftlich ausgefüllt der Weiterbilderin / dem Weiterbilder zur Unterschrift vorzulegen und der Kammer mit dem Antrag auf Zulassung zur Prüfung vorzulegen.

Leistungskatalog- Position	Insgesamt gefordert		Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr																Ins- gesamt erzielt	
			..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....					
			A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P		
A <sup>2</sup>	P <sup>2</sup>	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A <sup>2</sup>	P <sup>2</sup>	
<b>1</b>	<b>Chirurgische Eingriffe:</b>																			
<b>1.1</b>	<b>Weichteilchirurgie:</b>																			
1.1.1	Haut:	25	15																	
a)	Versorgung von Verletzungen mit Wundrevision und Naht		≥ 1																	
b)	Entfernung von Tumoren		≥ 1																	
Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; text-align: center;">           jeweils            Datum, Stempel            u. Unterschrift            →         </div>																	

<sup>1</sup> bzw. bei Beendigung der Tätigkeit an einer Weiterbildungsstätte (erforderlichenfalls bitte einen zweiten Bogen verwenden)

<sup>2</sup> A = Assistenz; P = Pflichtoperation (selbständige Durchführung als Erstchirurg); jeder Eingriff muss mindestens einmal selbständig durchgeführt werden

Leistungskatalog- Position		Insgesamt gefordert		Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr																Ins- gesamt erzielt		
				..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....				
				A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P			A
		A <sup>3</sup>	P <sup>3</sup>																	A <sup>3</sup>	P <sup>3</sup>	
1.1.2	Kopf und Hals	20	6																			
a)	Operative Eingriffe an Augen und/oder Anhangsgebilden		≥ 1																			
b)	Zahnextraktion – Backenzahn		≥ 1																			
c)	Versorgung von Frakturen inkl. Kiefer- und Zahnfachfrakturen		≥ 1																			
d)	Nasennebenhöhrentrepanation		≥ 1																			
e)	Endoskopische Operationen an Pharynx oder Larynx oder Luftsackspülungen		≥ 1																			
f)	Operation der Hemiplegie nach Marks und/oder Williams		≥ 1																			
1.1.3	Abdomen	20	5																			
a)	Laparotomie		≥ 1																			
b)	Hernia inguinalis oder umbilicalis		≥ 1																			
<b>Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; text-align: center;">           jeweils            Datum, Stempel            u. Unterschrift            →         </div>																						

<sup>3</sup> A = Assistenz; P = Pflichtoperation (selbständige Durchführung als Erstchirurg); jeder Eingriff muss mindestens einmal selbständig durchgeführt werden

Leistungskatalog- Position		Insgesamt gefordert		Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr																Ins- gesamt erzielt		
				..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....				
				A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P			A
		A <sup>4</sup>	P <sup>4</sup>																	A <sup>4</sup>	P <sup>4</sup>	
1.1.4	Urogenitaltrakt	15	8																			
a)	Operationen am weiblichen Genitaltrakt (z. B. nach Caslick, Götze, Dammriss, Rektovaginalfistel, Ovarektomie)		≥ 1																			
b)	Kastration - normaler Hengst		≥ 1																			
c)	Kastration - kryptorchider Hengst		≥ 1																			
d)	Harnblasenruptur, Blasenstein oder Penisamputation		≥ 1																			
<b>1.2</b>	<b>Orthopädische Chirurgie:</b>																					
1.2.1	Gelenkchirurgie/Arthroskopie	25	5																			
a)	Arthroskopie - Fesselgelenk		≥ 1																			
b)	Arthroskopie - Sprunggelenk		≥ 1																			
1.2.2	Orthopädische Weichteiloperationen	12	3																			
a)	Tenotomie		≥ 1																			
Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           jeweils Datum, Stempel u. Unterschrift         </div> →																				

<sup>4</sup> A = Assistenz; P = Pflichtoperation (selbständige Durchführung als Erstchirurg); jeder Eingriff muss mindestens einmal selbständig durchgeführt werden

Leistungskatalog- Position		Insgesamt gefordert		Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr																Ins- gesamt erzielt			
				..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....					
				A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P			A	P
		A <sup>5</sup>	P <sup>5</sup>																	A <sup>5</sup>	P <sup>5</sup>		
b)	Tendovaginoskopie oder Bursoskopie		≥ 1																				
c)	Sehnen- oder Muskelnah		≥ 1																				
1.2.3	Operationen am Huf	10	10																				
a)	Hufgeschwür		≥ 1																				
b)	Nageltritt		≥ 1																				
c)	Hufkrebs		≥ 1																				
1.2.4	Operative Behandlung von Frakturen und Fehlstellungen	8	3																				
a)	Osteosynthese		≥ 1																				
b)	Fragmentresektion		≥ 1																				
c)	Operative Fehlstellungskorrektur beim Fohlen		≥ 1																				
1.3	Frei wählbare Operationen	15	45																				
Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           jeweils Datum, Stempel u. Unterschrift         </div> →																			

<sup>5</sup> A = Assistenz; P = Pflichtoperation (selbständige Durchführung als Erstchirurg); jeder Eingriff muss mindestens einmal selbständig durchgeführt werden

Leistungskatalog- Position	Insgesamt gefordert		Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr																Ins- gesamt erzielt		
			..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....						
			A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P			
A <sup>6</sup>	P <sup>6</sup>																			A <sup>6</sup>	P <sup>6</sup>
2	<b>Sonstige Verrichtungen:</b>																				
2.1	Orthopädie:		90																		
2.1.1	Eingehende Diagnostik und prognostische Beurteilung von Lahmheiten, erforderlichenfalls falls unter Anwendung diagnostischer Spezialverfahren (diagnostische Anästhesie, Röntgen, Sonographie etc.)		≥ 1																		
2.1.2	Indikationsstellung für orthopädischen Hufbeschlag		≥ 1																		
2.1.3	Diagnostik und Therapie von Hufkrankheiten		≥ 1																		
2.1.4	Diagnostik und Therapie von Hufrehe		≥ 1																		
2.1.5	Diagnostik und konservative Therapie von Sehnen- und Sehenscheidenerkrankungen		≥ 1																		
Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders																					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           jeweils Datum, Stempel u. Unterschrift         </div> →																					

<sup>6</sup> A = Assistenz; P = Pflichtoperation (selbständige Durchführung als Erstchirurg); jeder Eingriff muss mindestens einmal selbständig durchgeführt werden

Leistungskatalog- Position		Insgesamt gefordert		Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr																Ins- gesamt erzielt		
				..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....				
				A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P			A
		A <sup>7</sup>	P <sup>7</sup>																	A <sup>7</sup>	P <sup>7</sup>	
2.1.6	Konservative Frakturbehandlung		≥ 1																			
2.1.7	Diagnostik und konservative Therapie von Fehlstellungen beim Fohlen		≥ 1																			
2.2	Augenheilkunde:		30																			
2.2.1	Vollständige klinische und ophthalmologische Untersuchung der Augen und ihrer Adnexe mittels Spaltlampe, direkter und indirekter Ophthalmoskopie sowie Tonometrie		≥ 1																			
2.2.2	Konjunktivalabstrich für bakteriologische und zytologische Untersuchungen		≥ 1																			
2.2.3	Konservative Therapie von Augenkrankheiten																					
a)	Bulbustraua/traumatische Uveitis		≥ 1																			
b)	Ulcus corneae		≥ 1																			
<b>Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; text-align: center;">           jeweils            Datum, Stempel            u. Unterschrift            →         </div>																						

<sup>7</sup> A = Assistenz; P = Pflichtoperation (selbständige Durchführung als Erstchirurg); jeder Eingriff muss mindestens einmal selbständig durchgeführt werden

Leistungskatalog- Position		Insgesamt gefordert		Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr																Ins- gesamt erzielt		
				..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....				
				A <sup>8</sup>	P <sup>8</sup>	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P			A
c)	Keratitis		≥ 1																			
d)	Konjunktivitis		≥ 1																			
e)	Equine rezidivierende Uveitis		≥ 1																			
f)	Glaukom		≥ 1																			
2.3	Zahnheilkunde:		30																			
2.3.1	Diagnostik von Zahnkrankheiten (ggf. inkl. Röntgenstatus Kiefer/Zähne)		≥ 1																			
2.3.2	Zahnerhaltende Maßnahmen																					
a)	Korrektur von unregelmäßigem Zahnabrieb		≥ 1																			
b)	Malokklusion		≥ 1																			
2.4	Anästhesiologie, Notfall- und Intensivmedizin sowie Schmerztherapie:		100																			
Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders		jeweils Datum, Stempel u. Unterschrift →																				

<sup>8</sup> A = Assistenz; P = Pflichtoperation (selbständige Durchführung als Erstchirurg); jeder Eingriff muss mindestens einmal selbständig durchgeführt werden

Leistungskatalog- Position		Insgesamt gefordert		Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr																Ins- gesamt erzielt		
				..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....		..... bis .....				
				A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P			A <sup>9</sup>
2.4.1	Sedation		≥ 1																			
2.4.2	Injektionsnarkose		≥ 1																			
2.4.3	Inhalationsnarkose, assistierte Beatmung		≥ 1																			
2.4.4	Lokalanästhesie einschl. Leitungsanästhesie		≥ 1																			
2.4.5	Betreuung von Intensivpatienten, apparatives Monitoring, Schmerzmanagement		≥ 1																			
2.4.6	Infusionstherapie		≥ 1																			
Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           jeweils Datum, Stempel u. Unterschrift         </div> →																		

<sup>9</sup> A = Assistenz; P = Pflichtoperation (selbständige Durchführung als Erstchirurg); jeder Eingriff muss mindestens einmal selbständig durchgeführt werden