



**Anlage zum Antrag zur Anerkennung der Facharztbezeichnung "Haut- und Geschlechtskrankheiten"**

Antragsteller: \_\_\_\_\_

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

**Weiterbildungsordnung der Landesärztekammer Brandenburg  
Nachweis über die Erfüllung der Richtlinien (Zusammenfassung)**

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richtzahl	Weiterbildungsabschnitt				
		Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 4	Nr. 5
unspezifische und allergenvermittelte Provokations- und Karentests einschließlich epikutaner, kutaner und intrakutaner Tests sowie Erstellung eines Therapieplans (Krankheitsfälle)	200					
Hyposensibilisierung (Krankheitsfälle)	25					
dermatologische Früherkennungsuntersuchungen	100					
operative Eingriffe, davon						
Exzisionen von benignen und malignen Tumoren	100					
lokale und regionale Lappenplastiken, auch unter Verwendung artefizieller Hautdehnungsverfahren	BK					
freie Hauttransplantationen durch autologe und andere Transplantate	25					
phlebologische operative Eingriffe, z. B. epifasziale Venenexhairese, Ulcusdeckung, Unterbindung insuffizienter Venae perforantes, Crossektomie, superfizielle Thrombektomie	50					
ästhetisch operative Dermatologie wie Narbenkorrekturen, Konturverbesserungen, Dermabrasionen, physiko-chemische Dermablationen	50					
proktologische Eingriffe wie Haemorrhoidalsklerosierung, Mariskenexzision, Fissurektomie, Entfernung analer Condylomata acuminata	50					
Eingriffe mit kryotherapeutischen Verfahren	50					
Eingriffe mit lasertherapeutischen Verfahren, z. B. ablativ, korrektiv, selektiv-photothermolytisch	50					
Mitwirkung bei Eingriffen höherer Schwierigkeitsgrade	25					

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben:**

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Weiterbildungsbefugten



**Anlage zum Antrag zur Anerkennung der Facharztbezeichnung "Haut- und Geschlechtskrankheiten"**

Antragsteller: \_\_\_\_\_

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

**Weiterbildungsordnung der Landesärztekammer Brandenburg  
Nachweis über die Erfüllung der Richtlinien (Zusammenfassung)**

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richtzahl	Weiterbildungsabschnitt				
		Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 4	Nr. 5
Sklerosierungstherapie oberflächlich gelegener Venen	25					
Sonographie der Haut und hautnahen Lymphknoten einschließlich Doppler-/Duplexsonographie peripherer Gefäße	200					
dermoskopische Verfahren	250					
phlebologische Funktionsuntersuchungen wie Verschlussplethysmographie, Lichtreflexrheographie	100					
Photochemotherapie, Balneophototherapie und photodynamische Therapie	50					
Lokal-, Tumescenz- und Regionalanästhesien	150					
Punktions- und Katheterisierungstechniken	BK					
Gestaltung von dermatologischen Rehabilitationsplänen	10					
mykologische und venerologische Untersuchungen einschließlich kultureller Verfahren und Erregerbestimmung	BK					
gebietsbezogene Diagnostik sexuell übertragbarer Krankheiten	100					
Trichogramm	BK					

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben:**

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Weiterbildungsbefugten