

Anlage zum Antrag zur Erteilung einer Befugnis für die Schwerpunktweiterbildung Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin gemäß Weiterbildungsordnung der Landesärztekammer Brandenburg vom 20.07.2020 (WBO)

Name, Vorname des Antragstellers:

Weiterbildungsstätte:

Berichtszeitraum (der letzten 12 Monate vor Antragstellung):

vom: _____ bis: _____

Die Schwerpunktweiterbildung Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin baut auf der Facharztweiterbildung Frauenheilkunde und Geburtshilfe auf.

Für die Weiterbildung in dem Schwerpunkt werden folgende Weiterbildungszeiten gefordert:

24 Monate Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin unter Befugnis an zugelassenen Weiterbildungsstätten

Es gelten die Leistungszahlen für die Weiterbildungsstätte der Allergologie und nicht die ausschließlich persönlich erbrachten Leistungszahlen.
Bei dem Symbol "→" ist eine konkrete Leistungszahl anzugeben.

Folgende Weiterbildungsinhalte gemäß den Bestimmungen der Weiterbildungsordnung werden während der Weiterbildung vermittelt:

Leistungszahl vor
Antragstellung

Nur für
Ärztekammer

Zeile	Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Ja	Nein	Richtzahl lt. WBO	Leistungszahl Gyn. Endokrinologie im o. g. Berichtszeitraum	Bemerkungen der Landesärztekammer Brandenburg

Zeile	Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Ja	Nein	Richtzahl lt. WBO	Leistungszahl Gyn. Endokrinologie der letzten 12 Monate vor Antragsstellung	Bemerkungen der Landesärztekammer Brandenburg
Notfälle							
1		Prävention, Diagnostik und Therapie des Überstimulationssyndroms (OHSS)			→		
Endokrine Störungen							
2		Diagnostik und Therapie geschlechtsspezifischer endokriner, neuroendokriner und fertilitätsbezogener Dysfunktionen, Erkrankungen und Fehlbildungen des inneren Genitale in der Pubertät, der Adoleszenz, der fortpflanzungsfähigen Phase, dem Klimakterium und der Peri- und Postmenopause			→		
3		Gynäkologisch-endokrinologische Diagnostik und Therapie bei Transsexualität			→		
4		Diagnostik und Therapie der Fertilität und des Hormonhaushalts unter Berücksichtigung psychosomatischer Einflüsse			→		
5		Diagnostik und Therapie bei Störungen des Androgenhaushaltes, bei Hirsutismus, bei Störungen des Prolaktinhaushaltes			→		
6		Diagnostik und Therapie endokrin bedingter Funktions- und Entwicklungsstörungen der weiblichen Brust			→		
7	Endokrin bedingte Alterungsprozesse						
Unerfüllter Kinderwunsch							
8		Fertilitätsbezogene Beratung, Diagnostik und Therapie des Kinderwunschpaares unter Einbeziehung männlicher Anamnesedaten, Genital- und Hormonbefunde sowie Spermiogrammparameter			→		
9		Durchführung von assistierten Fertilisationsmethoden einschließlich hormoneller Stimulation, Insemination			50		
10		In-vitro-Fertilisation (IVF) und intrazytoplasmatische Spermatozoen-Injektion (ICSI)			50		
11		Kryokonservierungsverfahren im Rahmen der assistierten Reproduktion			25		
12	Berücksichtigung von körperlichen Befunden und einflussnehmenden Faktoren auf die Schwankungsbreite der Spermiogrammparameter und auf das Fertilitätspotential						

Zeile	Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Ja	Nein	Richtzahl lt. WBO	Leistungszahl Gyn. Endokrinologie der letzten 12 Monate vor Antragsstellung	Bemerkungen der Landesärztekammer Brandenburg
13		Spermiogrammanalysen und Ejakulat- Aufbereitungsmethoden und Funktionstests			50		
14	Ejakulatuntersuchungen gemäß Richtlinie der Bundesärztekammer zur Qualitätssicherung laboratoriumsmedizinischer Untersuchungen						
15		Diagnostik und Therapie der Endometriose im Rahmen der Kinderwunschbehandlung			20		
16		Größere fertilitätschirurgische Eingriffe einschließlich hysteroskopischer und laparoskopischer Verfahren, z. B. bei Endometriose, in der Tuben-, Myom- und Ovarchirurgie			20		
Tumorerkrankungen							
17	Fertilitätsrelevante endokrin aktive Tumore						
18		Beratung zu fertilitätsprotektiven Maßnahmen bei onkologischen Erkrankungen			10		
19		Entnahme und Kryokonservierung von Ovargewebe und/oder Eizellen einschließlich der Vorkernstadien			10		

Stempel / Unterschrift