



**Antrag auf Erteilung einer Ermächtigung zur Weiterbildung zum  
Facharzt für Thoraxchirurgie**

**A. Allgemeines**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

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

E-Mail (dienstlich): \_\_\_\_\_

Telefon (dienstlich): \_\_\_\_\_

Liegt ein gültiges Fortbildungszertifikat vor  ja  nein \* Gültigkeitsende \_\_\_\_\_

Privatanschrift

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**Anschrift/en der zukünftigen Weiterbildungsstätte/n**

Name \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Abt. \_\_\_\_\_ Abt. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Abt. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Vollzeittätigkeit:  ja  nein \* Teilzeittätigkeit:  ja  nein \* Anzahl der Stunden / Woche: \_\_\_\_\_

Verbund/Gemeinsame Ermächtigung zur Weiterbildung  ja  nein \*

Wenn ja, mit wem: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## B. Berufliche Angaben des Antragstellers

Dienststellung \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

Facharztanerkennung \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_  
(wird von LÄK ausgefüllt)

\_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

Teilgebietsanerkennung \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_  
(wird von LÄK ausgefüllt)

Anerkennung von Zusatzbezeichnungen \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_  
(wird von LÄK ausgefüllt)

\_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

Bitte benennen Sie namentlich einen entsprechend fachkundigen Arzt für die Vermittlung der erforderlichen Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten im Strahlenschutz nach der Strahlenschutzverordnung (StrlSchV).

\_\_\_\_\_

Bitte benennen Sie namentlich für die folgenden Untersuchungen in der Ultraschalldiagnostik jeweils einen entsprechend qualifizierten Arzt, der für das jeweilige Anwendungsgebiet verantwortlich zeichnet.

Sonographie der Thoraxorgane (ohne Herz)

\_\_\_\_\_

C. Bitte fügen Sie bei Erstantragstellung Ihren **Beruflichen Werdegang** stichwortartig als **Anlage 1** bei.

## D. Struktur der Klinik/Abteilung

### Klinik/Abteilung

Gesamtzahl der Betten der Klinik/Abteilung für Thoraxchirurgie \_\_\_\_\_

	Bettenzahl	Leiter
Allgemein-/Viszeralchirurgische Struktureinheit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein *	_____	_____
Gefäßchirurgische Struktureinheit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein *	_____	_____
Herzchirurgische Struktureinheit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein *	_____	_____
Kinderchirurgische Struktureinheit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein *	_____	_____

\* Zutreffendes ankreuzen

Thoraxchirurgie

Orthopäd. u. Unfallchirurgische Struktureinheit <sup>3</sup>  ja  nein \* \_\_\_\_\_

Plastisch-Chirurgische Struktureinheit  ja  nein \* \_\_\_\_\_  
Bettenzahl \_\_\_\_\_ Leiter \_\_\_\_\_

Sonstige: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Intensivabteilung  ja  nein \* Leiter \_\_\_\_\_  
Betten \_\_\_\_\_

Anästhesie-Abteilung  ja  nein \* \_\_\_\_\_

Möglichkeit der Intubation mit Doppellumenkatheter  ja  nein \*

Möglichkeit der Jet-Ventilation  ja  nein \*

Pneumologische Abteilung  ja  nein \*

Nuklearmedizinische Abteilung  ja  nein \*

Laser vorhanden  ja  nein \*

## E. Notfallaufnahme

### Welcher Stufe ist die Notaufnahme zugeordnet?

Stufe 1 – Basisnotfallversorgung

Stufe 2 – erweiterte Notfallversorgung

Stufe 3 – umfassende Notfallversorgung

Leiter \_\_\_\_\_

Durchgeführte Erstuntersuchungen/Erstbehandlungen pro Jahr \_\_\_\_\_

Akutkrankenhaus  ja  nein \*

## F. Personelle Besetzung der Klinik/Abteilung

### 1. Zahl der Ärzte

Fachärzte (gesamt VK) \_\_\_\_\_

Weiterbildungsassistenten (gesamt VK) \_\_\_\_\_

### 2. Zahl des medizinischen Assistenzpersonals

Gesundheits- und Krankenpfleger \_\_\_\_\_

Endoskopieschwestern/-pfleger \_\_\_\_\_

Psychoonkologisches Personal \_\_\_\_\_

Sonstiges medizinisches Personal \_\_\_\_\_

\* Zutreffendes ankreuzen

## G. Statistische Angaben (siehe Teil 2)

## H. Kognitive und Methodenkompetenz/ Handlungskompetenz (siehe Teil 2)

## I. Sonstige Einrichtungen

### Operationstrakt

Zahl der betriebenen Operationstische/Woche \_\_\_\_\_

#### Eigene Röntgenabteilung

ja  nein \*

Kooperierende Einrichtung

ja  nein \*

Konventionelle Röntgendiagnostik verfügbar

ja  nein \*

CT verfügbar

ja  nein \*

MRT verfügbar

ja  nein \*

#### Sonographie am Haus vorhanden

ja  nein \*

Kooperierende Einrichtung

ja  nein \*

#### Physiotherapie am Haus vorhanden

ja  nein \*

Kooperierende Einrichtung

ja  nein \*

#### Nuklearmedizinische Untersuchungsmöglichkeit

ja  nein \*

#### Pathologie am Haus vorhanden

ja  nein \*

Kooperierende Einrichtung

ja  nein \*

#### Labor im Haus vorhanden

ja  nein \*

Kooperierende Einrichtung

ja  nein \*

\* Zutreffendes ankreuzen

## J. Weiterbildung

Werden für die in der Weiterbildung stehenden Ärzte hausinterne Fortbildungsveranstaltungen abgehalten?  
(ggf. als Anlage beifügen)

ja  nein \*

Art / Bezeichnung der Veranstaltung

Wochenstunden

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

## K. Weiterbildungsprogramm (siehe Anlage 3)

Zeitliche Strukturierung der Weiterbildung (mindestens 6 Monatsabschnitte) mit Zuordnung der jeweils vermittelbaren Inhalte.

## L. Vertretung (nur bei stationärer Weiterbildung)

Wer vertritt den ermächtigten Arzt im Fall seiner Verhinderung durch Urlaub, Kongresse oder Krankheit im Rahmen der Weiterbildung? (Name, Gebiet, Ort)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ist die Absprache mit dem oben genannten Vertreter erfolgt?

ja  nein \*

## M. Beantragt werden

Weiterbildungsermächtigung für \_\_\_\_\_ Monate

einschließlich 6 Monate Notfallaufnahme  ja  nein \*

einschließlich 6 Monate Intensivmedizin  ja  nein \*

Bisherige Weiterbildungsermächtigung für \_\_\_\_\_ Monate Basisweiterbildung

Bisherige Weiterbildungsermächtigung für \_\_\_\_\_ Monate Thoraxchirurgie

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel

Die Angaben sind erforderlich, um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die persönliche Weiterbildungsermächtigung vorliegen. Rechtsgrundlage ist die Weiterbildungsordnung für die Ärzte Thüringens § 5 Abs. 5.

\* Zutreffendes ankreuzen

Thoraxchirurgie

**Gleichzeitig erfolgt die Beantragung der Zulassung als Weiterbildungsstätte**

(§ 6 Weiterbildungsordnung für das Land Thüringen vom 18.03.2020):

**Gemäß § 1 Gebührenordnung der Landesärztekammer Thüringen wird für die Beantragung der Zulassung als Weiterbildungsstätte eine Gebühr fällig.**

---

Ort/Datum

---

Unterschrift/Stempel

**Haben Sie beigefügt?**

- Beruflicher Werdegang
- Weiterbildungsprogramm
- Kognitive und Methodenkompetenz/ Handlungskompetenz

\* Zutreffendes ankreuzen

Thoraxchirurgie

**Teil 2**

Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (der letzten 12 Monate)

**G. Statistische Angaben**

Fallzahl pro Jahr \_\_\_\_\_

Klinische Konsiliartätigkeit  ja  nein \*

Wo \_\_\_\_\_

**H. Kognitive und Methodenkompetenz/ Handlungskompetenz (siehe Anlage 4)**

Bitte fügen Sie einen entsprechenden Auszug des ICPM-Kataloges erstellt und mit Unterschrift vom Controlling bei.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel

\* Zutreffendes ankreuzen





## Anlage 4

## Kognitive und Methodenkompetenz/ Handlungskompetenz

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Kann vermittelt werden	Zahlen Einrichtung
<b>Übergreifende Inhalte im Gebiet Chirurgie</b>			
Wesentliche Gesetze, Verordnungen und Richtlinien			
	Chirurgische Techniken und Instrumentengebrauch, insbesondere Inzision, Präparation, Retraktion, Naht- und Knotentechniken einschließlich Laseranwendung unter Berücksichtigung der verschiedenen Gewebestrukturen		
	Chirurgische perioperative Behandlung einschließlich Vorbereitung, Lagerungstechniken, Nachsorge und Komplikationsmanagement sowie Indikationsstellung zu weiterführenden Maßnahmen		
Techniken der temporären Ruhigstellung und Fixationsverbände			
	Prophylaxe, Diagnostik und Therapie von Thrombosen		
Wundheilung und Narbenbildung			
	Wundmanagement und stadiengerechte Wundtherapie sowie Verbandslehre einschließlich verschiedene Wundauflagen, Unterdruck- und Kompressionstherapie		
	Defektdeckung bei akuten und chronischen Wunden		
Grundlagen der medikamentösen Tumortherapie			
	Basisbehandlung palliativmedizinisch zu versorgender Patienten		
Scoresysteme und Risikoeinschätzung			
<b>Lokalanästhesie und Schmerztherapie</b>			
	Lokal- und Regionalanästhesien		
	Abklärung peri- und postoperativer Schmerzzustände		
	Diagnostik und Therapie nach dokumentierten Schmerztherapieplänen		

\* Zutreffendes ankreuzen

Thoraxchirurgie

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Kann vermittelt werden	Zahlen Einrichtung
	Behandlung von Patienten mit komplexen Schmerzzuständen		
	Injektionen und Punktionen		
<b>Notfall- und Intensivmedizin</b>			
	Erkennung und Behandlung akuter Notfälle einschließlich lebensrettender Maßnahmen		
	Kardiopulmonale Reanimation		
Pathophysiologie von schweren Verletzungen, des Polytraumas und deren Folgen			
	Indikationsstellung zur Notfall-Laparotomie und Thorakotomie		
	Überwachung, Monitoring, Dokumentation und Betreuung von intensivmedizinischen Patienten		
Differenzierte Beatmungstechniken			
	Atemunterstützende Maßnahmen bei intubierten und nicht-intubierten Patienten		
Beatmungsentwöhnung bei langzeitbeatmeten Patienten			
	Mitbehandlung bei septischen Krankheitsbildern		
Pharmakologie der Herz-Kreislauf-Unterstützung			
	Infusions-, Transfusions- und Blutersatztherapie, enterale und parenterale Ernährung		
	Zentralvenöse Zugänge		
	Arterielle Kanülierung und Punktionen		
	Thorax-Drainage		
	Legen eines transurethralen und/oder suprapubischen Katheters		
<b>Übergreifende Inhalte der Facharzt-Weiterbildung Thoraxchirurgie</b>			
Stellenwert diagnostischer, endoskopischer und offener operativer Verfahren			

\* Zutreffendes ankreuzen

Thoraxchirurgie

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Kann vermittelt werden	Zahlen Einrichtung
Prinzipien der Lungentransplantation einschließlich Organspende, Organentnahme und Betreuung Lungentransplantierte			
	Indikationsstellung und Überwachung physiotherapeutischer Maßnahmen		
	Raucherberatung		
Strukturierte Raucherentwöhnung			
	Wissenschaftlich begründete Gutachtenerstellung		
<b>Thoraxchirurgische Notfälle</b>			
Trachealverletzungen			
Ösophagobronchiale und tracheoarterielle Fisteln			
	Diagnostik und Therapie von Pneumothorax, Hämothorax, Pleuraempyem, Serothorax, Hämoptysen/Hämoptoe, akuter Dyspnoe/Aspiration, Thoraxtrauma, insbesondere im Rahmen eines Polytraumas		
	Notfallthorakotomie/-sternotomie einschließlich Brustwandstabilisierung, video-assistierte thorakoskopische Verfahren (VATS)		
	Pleurapunktionen und Drainageeinlage		
	Akutmaßnahmen bei pulmonaler Dekompensation		
	Dilatative und/oder chirurgische Tracheotomie		
<b>Diagnostische Verfahren</b>			
	Starre und flexible Tracheobronchoskopie		
	Thorakoskopische (partielle) Pleurektomie		
	Lymphknoten-Probeexzision und Lymphknotenentnahme		
	Befundinterpretation von Bodyplethysmographie, Blutgasanalyse, 6-Minuten-Gehtest, Spiroergometrie		
	Sonographie des Thorax		

\* Zutreffendes ankreuzen

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Kann vermittelt werden	Zahlen Einrichtung
	Indikation, Durchführung und Befunderstellung der intraoperativen radiologischen Befundkontrolle		
	Indikationsstellung und Befundinterpretation weiterer bildgebender Verfahren		
<b>Infektionen</b>			
Thorakale Infektionen			
	Dekortikation, offen oder thorakoskopisch		
	Vakuumtherapie am Thorax		
	Offene Eingriffe bei Infektionen am Weichgewebe und am knöchernen Thorax einschließlich Thoraxfensteranlage und Thorakoplastik		
<b>Fehlbildungen</b>			
Offene und endoskopische Korrekturverfahren bei z. B. Pectus carinatum und Pectus excavatum, Lungensequestern, mediastinalen Zysten, Lobäremphysem			
<b>Funktionelle Störungen und Lungengerüsterkrankungen</b>			
Tracheobronchomalazie, Emphysem/Bullae, interstitielle Lungenerkrankungen, Zwerchfelldysfunktion, Zwerchfellparese, Zwerchfelldiaphragma, Hyperhidrosis			
Lungenvolumenreduktion bei COPD			
	Diagnostische Keilresektion einschließlich Bullaresektion		
	Thorakale Sympathektomie		
<b>Tumorerkrankungen</b>			
Benigne und maligne Tumorerkrankungen und Metastasen an Trachea, Lunge, Pleura, Thoraxwand, Diaphragma und Mediastinum			
Paraneoplastische Syndrome			
Grundlagen der Strahlentherapie			

\* Zutreffendes ankreuzen

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Kann vermittelt werden	Zahlen Einrichtung
	Portanlage		
	Mediastinoskopie einschließlich videoassistierter mediastinoskopischer Lymphadenektomie (VAMLA)		
	Komplette ipsilaterale thorakale LymphknotenDissektion		
	Keilresektion		
	Segmentektomie		
	Lobektomie einschließlich Pneumonektomie		
	Thorakoskopische Pleurodese		
	Erste Assistenz bei erweiterten Resektionen, z. B. Manschettenresektion, Resektion am Tracheobronchialbaum, am Gefäßsystem, Operation mit intraperikardialer Resektion		
	Perikard-/Zwerchfellresektion und Ersatz		
	Resektion mediastinaler Tumore einschließlich angrenzender Organe		
	Brustwandresektion und Rekonstruktion		
<b>Strahlenschutz</b>			
Grundlagen der Strahlenbiologie und Strahlenphysik bei der Anwendung ionisierender Strahlen am Menschen			
Grundlagen des Strahlenschutzes beim Patienten und Personal einschließlich der Personalüberwachung und des baulichen und apparativen Strahlenschutzes			
	Voraussetzungen zur Erlangung der erforderlichen Fachkunden im gesetzlich geregelten Strahlenschutz		

Können die allgemeinen Inhalte der Weiterbildung (siehe WBO Abschnitt B, Seite 22-23) im Fachgebiet Thoraxchirurgie vermittelt werden?

ja  nein \*

Die geforderten Zahlen sind anhand eines entsprechenden Auszug des ICPM-Kataloges erstellt und mit Unterschrift vom Controlling nachzuweisen.

\* Zutreffendes ankreuzen

Thoraxchirurgie