



**BAYERISCHE  
LANDESÄRZTEKAMMER**  
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Mühlbauerstraße 16  
81677 München  
Telefon 089 4147-134  
Telefax 089 4147-280  
www.blaek.de

**Logbuch - Spezielle Unfallchirurgie**  
**nach der Weiterbildungsordnung für die Ärzte Bayerns vom 24.04.2004**  
**und den Richtlinien vom 24.11.2018 in Verbindung mit dem**  
**dazugehörigen Weiterbildungszeugnis**

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

Geburtsname: \_\_\_\_\_ (wenn abweichend von Approbation Namensänderung beglaubigt beilegen)

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

<b>Erwerb von Kenntnissen, Erfahrungen und Fertigkeiten in</b>	<b>Erworben während der Gesamtdauer der Weiterbildung:  Datum, Stempel und Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten</b>
den allgemeinen Inhalten der Weiterbildung für die Abschnitte B und C	
der Erkennung und operativen sowie nicht operativen Behandlung von schweren Verletzungen und deren Folgezuständen einschließlich Notfalleingriffen und der postoperativen Überwachung	
der Organisation und Überwachung der Behandlung von Schwerverletzten	
den zur Behandlung von Schwer- und Mehrfachverletzten erforderlichen neurotraumatologischen, gefäßchirurgischen, thoraxchirurgischen und viszeralkirurgischen Maßnahmen einschließlich mikrochirurgischer Techniken und des Traumanagements in interdisziplinärer Zusammenarbeit	
der Durchführung operativer Eingriffe höherer Schwierigkeitsgrade an Körperhöhlen, Wirbelsäule, Schulter/Oberarm/Ellbogen, Unterarm/Hand, Becken, Hüftgelenk, Oberschenkel, Kniegelenk, Unterschenkel, Sprunggelenk und Fuß	
plastisch-rekonstruktiven Eingriffen zur primären oder sekundären Versorgung ausgedehnter Weichteilverletzungen und deren Folgen	
der Mitwirkung bei Operationen von Höhlenverletzungen	
der Behandlung und Dokumentation im Rahmen des Verletzungsartenverfahrens	

Name und Vorname \_\_\_\_\_ Spezielle Unfallchirurgie

Untersuchungs- und Behandlungsverfahren:	Richt- zahl	Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WO: Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben/ erreichte Richtzahl je Weiterbildungsjahr					
		Datum, Stempel und Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten					
		Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum
Operative Eingriffe bei schweren Verletzungen und Verletzungsfolgen, davon							
Notfalleingriffe in Körperhöhlen einschließlich Trepanationen, Thorakotomien, Laparotomien	25						
an der Wirbelsäule, davon							
– bei Frakturen, Luxationen, mit und ohne neurologischem Defizit	10						
– dorsale und ventrale Dekompression, Korrektur, Stabilisierung	10						
an Schulter/Oberarm/Ellbogen, davon							
– Weichteileingriffe und arthroskopische Operationen	25						
– Knochen und Gelenkeingriffe bei Frakturen, Luxationen und Verletzungsfolgen	25						
<b>Datum, Stempel und Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten</b>							

Name und Vorname \_\_\_\_\_ Spezielle Unfallchirurgie

Untersuchungs- und Behandlungsverfahren:	Richt- zahl	Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WO: Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben/ erreichte Richtzahl je Weiterbildungsjahr					
		Datum, Stempel und Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten					
		Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum
an Unterarm/Handgelenken, Hand, davon							
– Eingriffe zur Wiederherstellung der Sehnenkontinuität	10						
– Versorgung multistruktureller Verletzungen und Folgezuständen, auch unter Anwendung mikrochirurgischer Verfahren	10						
– Knochen- und Gelenkeingriffe bei Frakturen, Luxationen und Verletzungsfolgen	25						
am Becken, davon							
– Innere/äußere Beckenringfrakturen	10						
– Acetabulumfrakturen	10						
am Hüftgelenk, davon							
– Osteosynthesen oder Endopro- thesen bei Frakturen und Verlet- zungsfolgen	25						
am Oberschenkel, davon							
– Osteosynthesen bei Frakturen und Verletzungsfolgen	25						
<b>Datum, Stempel und Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten</b>							

Name und Vorname \_\_\_\_\_ Spezielle Unfallchirurgie

Untersuchungs- und Behandlungsverfahren:	Richt- zahl	Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WO: Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben/ erreichte Richtzahl je Weiterbildungsjahr					
		Datum, Stempel und Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten					
		Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum
am Kniegelenk, davon							
– Weichteileingriffe und arthrosko- pische Operationen	25						
– Bandplastiken	10						
– Knochen- und Gelenkeingriffe bei Frakturen einschließlich En- doprothesen und Osteotomien bei posttraumatischen Fehlstellungen	25						
am Unterschenkel, davon							
– Weichteileingriffe einschließlich gestielten Muskellappen	10						
– Eingriffe am Knochen bei Frakturen und Verletzungsfolgen	25						
am Sprunggelenk, davon							
– Weichteileingriffe einschließlich arthroskopische Operationen	10						
– Knochen- und Gelenkeingriffe bei Frakturen, Luxationen, Ver- letzungsfolgen	25						
<b>Datum, Stempel und Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten</b>							

Name und Vorname \_\_\_\_\_ Spezielle Unfallchirurgie

Untersuchungs- und Behandlungsverfahren:	Richt- zahl	Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WO: Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben/ erreichte Richtzahl je Weiterbildungsjahr					
		Datum, Stempel und Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten					
		Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum
am Fuß, davon							
– Weichteileingriffe nach Verletzungen	10						
– Knochen- und Gelenkeingriffe bei Frakturen, Luxationen, Verletzungsfolgen	25						
Plastisch-rekonstruktive Eingriffe zur primären oder sekundären Versorgung ausgedehnter Weichteilverletzungen und deren Folgen einschließlich Amputationen	25						
Versorgung pathologischer Frakturen	10						
Eingriffe an Gefäßen und Nerven einschließlich mikrochirurgischer Techniken	10						
Eingriffe bei Infektionen an Weichteilen, Knochen und Gelenken	25						
Behandlung von thermischen und chemischen Schädigungen	10						
<b>Datum, Stempel und Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten</b>							

Name und Vorname \_\_\_\_\_ Spezielle Unfallchirurgie

Untersuchungs- und Behandlungsverfahren:	Richt- zahl	Jährliche Dokumentation gemäß § 8 WO: Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben/ erreichte Richtzahl je Weiterbildungsjahr					
		Datum, Stempel und Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten					
		Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum
Schwerverletztenbehandlung (Orga- nisation, Durchführung und Überwa- chung), davon							
– bei Polytrauma (ISS > 16), auch auf der Intensivstation	50						
– Behandlung im Verletzungs- artenverfahren einschließlich Dokumentation	25						
<b>Datum, Stempel und Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten</b>							

Name und Vorname \_\_\_\_\_ Spezielle Unfallchirurgie

**Dokumentation des jährlichen kollegialen Gesprächs gemäß § 8 Abs. 3 WO**

Zeitraum des Weiterbildungsabschnitts:

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Gesprächsinhalt (bisheriger Verlauf der Weiterbildung, künftige Ziele):

---

---

---

Datum des Gesprächs: \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten

Unterschrift des/der Weiterzubildenden

**Dokumentation des jährlichen kollegialen Gesprächs gemäß § 8 Abs. 3 WO**

Zeitraum des Weiterbildungsabschnitts:

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Gesprächsinhalt (bisheriger Verlauf der Weiterbildung, künftige Ziele):

---

---

---

Datum des Gesprächs: \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten

Unterschrift des/der Weiterzubildenden

Name und Vorname \_\_\_\_\_ Spezielle Unfallchirurgie

**Dokumentation des jährlichen kollegialen Gesprächs gemäß § 8 Abs. 3 WO**

Zeitraum des Weiterbildungsabschnitts:

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Gesprächsinhalt (bisheriger Verlauf der Weiterbildung, künftige Ziele):

---

---

---

Datum des Gesprächs: \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten

Unterschrift des/der Weiterzubildenden

**Bemerkungen des/der Weiterbildungsbefugten:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Unterschrift des/der Weiterbildungsbefugten