

Logbuch zur Dokumentation der Weiterbildung gemäß § 2 Abs. 5 der Weiterbildungsordnung (Satzung) der Zahnärztekammer Schleswig-Holstein (WBO)¹

Fachgebiet Oralchirurgie

Angaben zur Person der/des Weiterzubildenden:

Vorname, Name

Geburtsdatum Geburtsort/Geburtsland

Aufstellung des Weiterbildungsgangs in zeitlicher Reihenfolge:

Von ... bis	Weiterbildende/Weiterbildender (Vorname, Name)	Weiterbildungsstätte

Ich bestätige, dass ich den theoretischen Teil der Weiterbildung gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO erfüllt habe.

Datum, Unterschrift Weiterzubildende/r

¹ § 2 Abs. 5 WBO lautet: Die Vermittlung der theoretischen Unterweisung ist in einer von der Zahnärztekammer erstellten Dokumentationshilfe zu erfassen.

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.1. Allgemeine Grundlagen

5.1.1 Prinzipien der Untersuchung und Diagnostik	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Umgang mit der Patientin oder dem Patienten <ul style="list-style-type: none"> Verbale und nonverbale Kommunikation Sofortiger Behandlungsbedarf (Akut-, Schmerzpatient) Planbarer Behandlungsbedarf Kein unmittelbarer Behandlungsbedarf (Nachfragepatient) Prophylaxe- und Recall-Patient 						
Anamnese <ul style="list-style-type: none"> Allgemein Speziell 						
Untersuchung <ul style="list-style-type: none"> Allgemein (orientiert) Extraoral Enoral <ul style="list-style-type: none"> PA-Befunde, PA-Status Funktionsabläufe <ul style="list-style-type: none"> Manuelle und instrumentelle Funktionsanalyse 						
Bildgebende Diagnostik <ul style="list-style-type: none"> Konventionelles Röntgen 3-D-Verfahren (CT, DVT, MRT); Erwerb der Sach- und Fachkunde DVT Sonografie Planungssoftware <ul style="list-style-type: none"> Implantologische Diagnostik und Planung 						
Nuklearmedizinische Diagnostik <ul style="list-style-type: none"> Szintigrafie 						
Pathomedizinische Diagnostik aus Flüssigkeiten <ul style="list-style-type: none"> Blut, Speichel 						
Pathomedizinische Gewebediagnostik <ul style="list-style-type: none"> Zytologie, Zytochemie, -metrie Histologie, Immunhistochemie 						
Mikrobiologie, Virologie						

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.1. Allgemeine Grundlagen

	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
5.1.1 Prinzipien der Untersuchung und Diagnostik	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Weitere Verfahren						
Befundzusammenstellung, Auswertung und Dokumentation						
Diagnose / Differentialdiagnose						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Prinzipien der Untersuchung und Diagnostik“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.1.1 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

***Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen**

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.1. Allgemeine Grundlagen

5.1.2 Anästhesie	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Lokalanästhesie <ul style="list-style-type: none"> Pharmakologie <ul style="list-style-type: none"> Lokalanästhetikum Vasokonstringentien Techniken 						
Risiken, Risikoprofylaxe, Risikomanagement <ul style="list-style-type: none"> Prämedikation und Sedierungsverfahren Monitoring 						
Behandlung in Allgemeinanästhesie <ul style="list-style-type: none"> Grundlagen der Narkose Evaluation des Patienten, Laborwerte Einleitung der Intubationsnarkose Verhalten während des Eingriffes, Überwachung Aufwachphase, Nachsorge 						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Anästhesie“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.1.2 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

*Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.1. Allgemeine Grundlagen

5.1.3 Pharmakologie	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Medikamentenanamnese						
Medikamenteninteraktionen						
Wichtige Medikamentengruppen <ul style="list-style-type: none"> • Antibiotika, Antimykotika, Virostatika • Analgetika, Antiphlogistika, Antirheumatika 						
Relevante medikamentöse Verfahren <ul style="list-style-type: none"> • Prämedikation • Schwellungsprophylaxe • Antibakterielle Prophylaxe • Perioperative Medikation • Postoperativer Schmerz- und Schwellungszustände • Postoperative Infektionen 						
Cave-Medikationen						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Pharmakologie“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.1.3 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

*Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.1. Allgemeine Grundlagen

5.1.4 Notfälle, Notfallmanagement	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Erkennen und Management von Notfallsituationen <ul style="list-style-type: none"> • Präventivdiagnostik • Diagnostik und Einschätzung der Notfallsituation • Akute und lebensbedrohliche Allgemeinzustände (Bewusstsein, Atmung, Herz-Kreislauf-System, Anaphylaxie, Schock) <ul style="list-style-type: none"> – Erstmaßnahmen – Folgemaßnahmen • Akute fachspezifische Notfälle (Trauma, Nachblutung, Infektion) <ul style="list-style-type: none"> – Erstmaßnahmen – Folgemaßnahmen 						
Technische Notfallausrüstung, Notfallkoffer						
Techniken der intravenösen Zugänge						
Notfallmedikamente						
Notfallmedizinische Übungen						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Notfälle, Notfallmanagement“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.1.4 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

*Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.1. Allgemeine Grundlagen

5.1.5 Praxisstruktur und Hygiene	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Rechtliche Grundlagen <ul style="list-style-type: none"> • MPG, MPBetreibV, MPSV, Meldeverfahren nach MPSV • RKI-Empfehlungen • Betrieblich-organisatorische Anforderungen 						
Aufbereitung von Instrumenten <ul style="list-style-type: none"> • Reinigung und Desinfektion • Sterilisation 						
Technische Präventionsmaßnahmen <ul style="list-style-type: none"> • Behandlungsräume • Wasserführende Systeme 						
Funktionelle Präventionsmaßnahmen beim Eingriff <ul style="list-style-type: none"> • Vor- und Nachbereitung des OP-Raumes • Vor- und Nachbereitung der Patientin oder des Patienten • Vor- und Nachbereitung des OP-Personals • Vor- und Nachbereitung des Instrumentariums 						
Gesundheitsschutz des Personals <ul style="list-style-type: none"> • Gesetzliche Grundlagen • Schutzimpfungen • Hygienische Schutzmaßnahmen • Postexpositionsprophylaxe 						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Praxisstruktur und Hygiene“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.1.5 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

*Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.1. Allgemeine Grundlagen

5.1.6 Allgemeine Aspekte	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Berufsrechtliche Bestimmungen für Zahnärztinnen und Zahnärzte sowie Fachzahnärztinnen und Fachzahnärzte <ul style="list-style-type: none"> • Kontinuierliche Weiterbildung • Leitlinien, wissenschaftliche Stellungnahmen 						
Rechtliche Aspekte beim Umgang mit Patientinnen und Patienten <ul style="list-style-type: none"> • Aufklärung, Risiken • Alternativverfahren • Rechtsgültige Einverständniserklärung • Dokumentation <ul style="list-style-type: none"> – Dokumentationsverfahren und –medien Dokumentationstechniken • Datensicherung, Aufbewahrung, Aufbewahrungsfristen 						
Kommunikation mit der Kollegen-/Fachkollegenschaft (Arztbrief)						
Umgang mit Behörden und Institutionen						
Gutachterwesen						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Allgemeine Aspekte“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.1.6 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

*Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.1. Allgemeine Grundlagen

5.1.7 Aufbau und Organisation einer oralchirurgischen Praxis	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Ausstattung						
Verwaltung						
Personal						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Aufbau und Organisation einer oralchirurgischen Praxis“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.1.7 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

***Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen**

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.1. Allgemeine Grundlagen

5.1.8 Wissenschaftliche Arbeiten	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Literatur <ul style="list-style-type: none"> • Einweisung in das Literaturstudium mit Literaturrecherchen inkl. Nutzung von Datenbanken • Übersicht über Bücher und Zeitschriften • Regeln für das Bewerten von Publikationen • Cochrane 						
Biostatistik und Epidemiologie <ul style="list-style-type: none"> • Deskriptive Statistik • Analytische Statistik • Epidemiologie 						
Forschungsmethodik <ul style="list-style-type: none"> • Methoden wissenschaftlichen Arbeitens 						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Wissenschaftliche Arbeiten“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.1.8 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

*Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.2. Operative Therapieverfahren

5.2.1 Grundprinzipien chirurgischer Therapie	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Topographische Anatomie des Fachgebiets						
Wundarten und Wundheilung						
Regenerative Eigenschaften der beteiligten Gewebe						
Implantation und Gewebeersatz						
Transplantate						
Prinzipien der Eröffnung (Schnittführung)						
Präparation der Gewebe						
<ul style="list-style-type: none"> • Weichgewebe • Hartgewebe 						
Methoden der Blutstillung						
Wundverschluss, Ruhigstellung und Verband						
<ul style="list-style-type: none"> • Nahtmaterial, Nahttechnik • Schienung • Osteosynthese 						
Nachsorge						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Grundprinzipien chirurgischer Therapie“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.2.1 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterzubildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterzubildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterzubildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterzubildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterzubildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterzubildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterzubildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterzubildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

*Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.2. Operative Therapieverfahren

5.2.2 Dentoalveoläre Chirurgie	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Zahnextraktionen						
<ul style="list-style-type: none"> Indikation und Kontraindikation zur Zahnentfernung Instrumentarium Extraktionstechnik Komplikationen während und nach Zahnentfernung 						
Operative Zahnentfernung						
<ul style="list-style-type: none"> Indikation und Kontraindikation zur Zahnentfernung Retentionsformen Zeitpunkt der Entfernung Therapeutisches Vorgehen 						
Operative Freilegung retinierter Zähne / Operative Entfernung von Fremdkörpern, Sequestertomien						
Chirurgische Zahnerhaltung						
<ul style="list-style-type: none"> Chirurgische Kronenverlängerung Reimplantation, Transplantation, Hemisektion, Wurzelamputation Wurzelspitzenresektion 						
Knochenzysten						
Osteoplastiken						
Neurolysen, Nervverlagerung						
Wundrevisionen						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Dentoalveoläre Chirurgie“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.2.2 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterzubildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterzubildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterzubildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterzubildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterzubildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterzubildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterzubildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterzubildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

*Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.2. Operative Therapieverfahren

5.2.3 Mukogingivale, parodontale und Weichgewebe-Chirurgie (präprothetische Chirurgie)	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Geschlossene/offene Kürettage						
Regenerative/augmentative Verfahren im PA-Bereich						
Plastische Parodontalchirurgie						
Lappenplastiken						
Band- oder Narbenkorrekturen						
Weichgewebezysten						
Vestibulum- oder Mundbodenplastiken						
Schleimhaut-/Bindegewebestransplantate						
Entfernung von Speichelsteinen						
Entfernung von Fremdkörpern/Osteosynthesematerial						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Mukogingivale, parodontale und Weichgewebe-Chirurgie (präprothetische Chirurgie)“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.2.3 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

*Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.2. Operative Therapieverfahren

5.2.4 Operative Therapie von Kieferhöhlenerkrankungen	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Klinische/radiologische Beurteilung						
Endoskopie/Sonografie						
Plastischer Verschluss von MA-Verbindungen						
Entfernung von Fremdkörpern						
Operative Sanierung der odontogen erkrankten Kieferhöhle						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Operative Therapie von Kieferhöhlenerkrankungen“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.2.4 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

*Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.2. Operative Therapieverfahren

5.2.5 Tumorchirurgie	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Probeexzision/Biopsie						
Verlaufsdagnostik/Prophylaxe						
Kriterien für Gut- und Bösartigkeit – Benignität/Malignität						
Kooperation mit Fachkolleginnen und Fachkollegen (Pathologie, MKG-, HNO-Chirurgie, Anästhesie)						
Operative Entfernung gutartiger Neoplasmen <ul style="list-style-type: none"> • aus dem Weichgewebe • aus dem Knochen 						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Tumorchirurgie“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.2.5 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterzubildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterzubildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterzubildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterzubildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterzubildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterzubildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterzubildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterzubildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

*Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.2. Operative Therapieverfahren

5.2.6 Traumatologie	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Replantation, Reposition und Schienung luxierter Zähne <ul style="list-style-type: none"> • bei Kindern und Jugendlichen • bei Erwachsenen 						
Frakturversorgung des Ober- und Unterkiefers <ul style="list-style-type: none"> • Notfallmanagement • Konservativ (dentale Schienenverbände) • Operativ (Osteosynthese) 						
Versorgung von intra- und perioralen Weichgewebsverletzungen						
Wundrevisionen						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Traumatologie“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.2.6 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

***Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen**

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.2. Operative Therapieverfahren

5.2.7 Septische Chirurgie	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Chirurgische Therapie odontogener Infektionen						
Versorgung chronischer Weichgewebs- und Knocheninfektionen						
Wundrevision						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Septische Chirurgie“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.2.7 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

***Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen**

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.2. Operative Therapieverfahren

5.2.8 Implantologie und augmentative Chirurgie	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Grundlagen der prothetischen Planung und prothetischen Versorgung						
Übertragung der Implantatposition gemäß Planungsunterlagen						
Präparation des Implantatlagers <ul style="list-style-type: none"> • im kompromittierten Knochenlager • im normal strukturierten Knochen • im kortikalen Knochenlager • Einheilungszeiten oraler Implantate • offene oder geschlossene Einheilung 						
Sofortimplantation und/oder Sofortbelastung						
Operative Freilegung von Implantaten						
Periimplantäres Weichgewebsmanagement						
Komplikationsmanagement in der oralen Implantologie						
Periimplantitis <ul style="list-style-type: none"> • Verfahren zur Biofilmentfernung und Augmentation periimplantärer Knochendefekte 						
Hartgewebe <ul style="list-style-type: none"> • Materialien: autogen, allogene, xenogene, alloplastisch • Wachstumsfaktoren • Tissue engineering • Techniken: An-, Ein- und Auflagerungen, Transplantation, Distraction 						
Weichgewebe <ul style="list-style-type: none"> • freier Gewebettransfer • gestielter Gewebettransfer • Mikrovaskularisierung 						

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.2. Operative Therapieverfahren

5.2.8 Implantologie und augmentative Chirurgie	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Implantate						
Epithetik						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Implantologie und augmentative Chirurgie“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.2.8 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

*Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.2. Operative Therapieverfahren

5.2.9 Laserchirurgie	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Inklusive der Sachkunde Laser Die in den Kapiteln 5.2.3 Mukogingivale, parodontale und Weichgewebschirurgie und 5.2.8 Implantologie und augmentative Chirurgie vermittelten Lehrinhalte sind auf Curricula zur Erlangung von Spezialisierungen in den Fachgebieten anrechnungsfähig.						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Laserchirurgie“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.2.9 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

*Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.3. Oralmedizinische Grundlagen

5.3.1 Pathologie der Hartgewebe	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Entwicklungsstörungen oraler Gewebe und Organe						
Karies						
Pulpitis, apikale Parodontitis						
Marginale Parodontitis						
Infektionen im Bereich der Hartgewebe						
Epitheliale und nicht-epitheliale Zysten						
Odontogene Tumoren und benigne nichtodontogene Tumoren						
Malignome der Kiefer						
Metabolische, genetische und andere nicht neoplastische Erkrankungen						
Erkrankungen der Kiefergelenke						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Pathologie der Hartgewebe“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.3.1 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

*Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.3. Oralmedizinische Grundlagen

5.3.2 Pathologie der Weichgewebe	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Mundschleimhautveränderungen und -erkrankungen						
Diagnose und Therapie						
Gewebeproben für Histologie und direkte Immunfluoreszenz						
Exfoliativzytologie und DNA-Zytometrie						
Infektionen im Bereich der Weichgewebe						
Veränderungen/Erkrankungen der Zunge						
Benigne und maligne Weichgewebstumore						
Erkrankungen der Speicheldrüsen						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Pathologie der Weichgewebe“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.3.2 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

***Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen**

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.3. Oralmedizinische Grundlagen

5.3.3 Systemerkrankungen mit Bedeutung für die Oralchirurgie	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Osteopathien						
Erkrankungen des Bindegewebes, Kollagenosen						
Autoimmunerkrankungen						
Erkrankungen des blutbildenden Systems						
Erkrankungen der inneren Organe (Herz, Leber, Niere, Atmungsorgane)						
Diabetes mellitus						
Schilddrüsenerkrankungen						
Dermatologische Erkrankungen						
Blutgerinnungsstörungen						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Systemerkrankungen mit Bedeutung für die Oralchirurgie“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.3.3 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

*Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.3. Oralmedizinische Grundlagen

5.3.4 Patientinnen und Patienten mit besonderen Anforderungen	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Schwere Allgemeinerkrankungen						
Multimorbide Patientinnen und Patienten						
Patientinnen und Patienten mit erhöhtem Infektionsrisiko						
Geriatrische Patientinnen und Patienten						
Kinder						
Menschen mit Behinderungen						
Patientinnen und Patienten vor/nach Radatio						
Patientinnen und Patienten unter Bisphosphonattherapie						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Patientinnen und Patienten mit besonderen Anforderungen“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.3.4 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

*Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen

Weiterzubildende/Weiterzubildender (Vorname, Name):

Vermittlung der theoretischen Inhalte gemäß Anlage 1, Ziffer 5. WBO

5.3. Oralmedizinische Grundlagen

5.3.5 Psychosomatische Grundkompetenz	Selbststudium		Fortbildung*		Praxis / Klinik	
	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen	erfüllt	Weiterzubildende/r Handzeichen
Akuter und chronischer Schmerz						
Ätiologie, Therapie und Prophylaxe von Gesicht neuralgien und anderen Formen der Kiefer- und Gesichtsschmerzen						
Atypischer Gesichtsschmerz						

Die/der Weiterzubildende hat den theoretischen Inhalt „Psychosomatische Grundkompetenz“ gemäß Anlage 1, Ziffer 5.3.5 WBO erfüllt.

Erste/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Erste/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Zweite/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Zweite/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Dritte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Dritte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

Vierte/r Weiterbildende/r Vorname, Name (Druckbuchstaben)

Vierte/r Weiterbildende/r Datum, Unterschrift, Stempel

*Fortbildungsnachweise sind als Anlage dem Logbuch beizufügen