



## KRITERIEN für die Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis im Gebiet Haut- und Geschlechtskrankheiten

---

Der Vorstand der Ärztekammer Hamburg hat die nachstehenden Kriterien für die Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis beschlossen:

### 10. Gebiet Haut- und Geschlechtskrankheiten

Die Weiterbildungsordnung der Ärztekammer Hamburg vom 15. Juni 2020 fordert für das Gebiet Haut- und Geschlechtskrankheiten folgende Weiterbildungszeiten:

**60 Monate** Haut- und Geschlechtskrankheiten unter Befugnis an Weiterbildungsstätten, davon können

- bis zu 12 Monate Weiterbildung zum Kompetenzerwerb in anderen Gebieten erfolgen.

- Voraussetzung für die Zulassung zur Weiterbildungsprüfung ist das Erfüllen der Mindestweiterbildungszeit sowie der Nachweis der geforderten Kompetenzen nebst Richtzahlen. Die Weiterzubildenden haben die Ableistung der vorgeschriebenen Weiterbildungsinhalte gemäß § 8 Abs. 1 i.V.m. § 2a Nr. 8 WBO im elektronischen Logbuch kontinuierlich zu dokumentieren. Die Dokumentation ist Teil der Weiterbildung. Hierzu ist mindestens einmal jährlich die Bestätigung des Weiterbildungsstandes durch die/den zur Weiterbildung befugte(n) Ärztin/Arzt erforderlich (§ 8 Abs. 1 WBO).
- Die Dokumentation der Gespräche gemäß § 5 Abs. 3 Satz 2 WBO erfolgt ebenfalls im elektronischen Logbuch.
- Den Weiterzubildenden muss ein gegliedertes Programm für die Facharzt-/Schwerpunkt- sowie Zusatz-Weiterbildung (sog. Weiterbildungsplan) ausgehändigt werden (§ 5 Abs. 6 WBO).

Für den Umfang der zu erteilenden Befugnis ist maßgebend, inwieweit die an Inhalt, Ablauf und Zielsetzung der Weiterbildung gestellten Anforderungen durch den/die befugte(n) Arzt/Ärztin unter Berücksichtigung des Versorgungsauftrages, der Leistungsstatistik sowie der personellen und materiellen Ausstattung der Weiterbildungsstätte erfüllt werden können, vergl. § 5 Abs. 5 WBO. Je nach Umfang der zu vermittelnden Kompetenzen werden die Befugnisse zeitlich und inhaltlich abgestuft erteilt.

Darüber hinaus gelten für die Beurteilung eines Antrags auf Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis die nachstehenden allgemeinen Befugniskriterien.

- Die/der Antragsteller(in) muss fachlich und persönlich geeignet sein und eine mehrjährige Tätigkeit nach Abschluss der entsprechenden Weiterbildung nachweisen (§ 5 Abs. 2 WBO).

- Veränderungen in Struktur und Größe der Weiterbildungsstätte sind der Ärztekammer unverzüglich anzuzeigen. Der Umfang der Befugnis ist an Veränderungen anzupassen (§ 5 Abs. 5 WBO).

Bezogen auf die Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis wurden die nachstehenden Befugnis-kriterien erarbeitet. Grundlage sind die in der WBO genannten WB-Blöcke mit unterschiedlichen Kompetenzen in den nachstehend genannten Kompetenzebenen und Richtzahlen (soweit vorgesehen) bzw. Richtzahl-Komplexen:

**Kognitive und Methodenkompetenz** = Inhalt systematisch einordnen und erklären können  
**Handlungskompetenz** = Inhalt selbstverantwortlich durchführen können

Für die Bestimmung des zeitlichen Umfangs der Weiterbildungsbefugnis ist – bezogen auf die spezifischen Inhalte der Facharzt-Weiterbildung Haut- und Geschlechtskrankheiten – folgendes nachzuweisen:

**Tab. 1**

Punkte	Monate
91 bis 96, davon zwingend die Kompetenzen Nr. 15, 82, 85, 86, 92, 97, 98, 111	60 Monate
81 bis 90, davon zwingend die Kompetenzen Nr. 15, 82, 85, 86, 92, 97, 98, 111	54 Monate
71 bis 80	48 Monate
61 bis 70	42 Monate
51 bis 60	36 Monate
41 bis 50	30 Monate
21 bis 40	24 Monate
Mind. 20	12 Monate

Je nach Befugnisumfang sind die wesentlichen Kompetenzen nebst Richtzahlen und Angaben zur jeweiligen Nachweisform in der Tabelle 2 im Anhang gekennzeichnet.

Auf der Grundlage von § 5 Abs. 5 WBO kann die Ärztekammer Hamburg im Rahmen einer Einzelfallprüfung einen anderen zeitlichen Umfang festlegen.

Die Leistungszahlen werden wie folgt berechnet:

$$\frac{\text{Leistungszahl des Befugten/Jahr}}{\text{Anzahl der Weiterzubildenden}} = \text{erbrachte Leistungszahl/Jahr/Weiterzubildende}$$

### Grundsätze zum Beantragungsverfahren:

Anträge auf Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis sind an die Ärztekammer Hamburg zu richten. Der Antragsprüfung liegt das entsprechende Antragsformular nebst Anlagen zugrunde.

Der Weiterbildungsausschuss befasst sich mit Anträgen auf Erteilung einer Befugnis und erarbeitet eine Beschlussempfehlung für den Vorstand der Ärztekammer Hamburg. (Im Falle einer positiven Empfehlung des Weiterbildungsausschusses, beschließt der Vorstand über die Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis). Dieses Verfahren nimmt erfahrungsgemäß eine Zeit von ca. 12 Wochen in Anspruch.

Weiterbildungsbefugnisse werden gemäß § 5 Abs. 2 WBO 20 grundsätzlich zeitlich befristet erteilt. Sie können jederzeit von der Ärztekammer überprüft werden. Entsprechend einem Grundsatzbeschluss des Vorstandes der Ärztekammer erfolgt eine Erstüberprüfung nach einem Jahr und im weiteren Verlauf alle fünf Jahre.

Ändern sich in den Fällen des § 5 Abs. 5 WBO 20 die für die Erteilung der Weiterbildungsbefugnis maßgebend gewesenen Voraussetzungen, so ist der zeitliche Umfang der Weiterbildungsbefugnis den geänderten Verhältnissen anzupassen. **Die/Der befugte Ärztin/Arzt ist verpflichtet, der Ärztekammer Änderungen in der Struktur und Größe der Weiterbildungsstätte unverzüglich mitzuteilen.**

### HINWEIS

Gemäß der Gebührenordnung der Ärztekammer Hamburg vom 12.09.2018, zuletzt geändert am 05.09.2022, gilt entsprechend Ziffer 2.4 der Anlage zu § 2 Absatz 2 – Gebührenverzeichnis – , dass für die Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis die nachstehenden Gebühren zu entrichten sind:

Antrag auf Weiterbildungsbefugnis	Gebühr
je Arzt und Antrag / Anhebungsantrag	150 Euro
Begehung zusätzlich, nach Anzahl der an der Begehung beteiligten Personen	100 bis 450 Euro
je Arzt und Antrag auf Überprüfung des Fortbestehens	100 Euro
Neuerteilung bei Wechsel der Weiterbildungsstätte je Antrag	35 Euro

WB-Abteilung, Beschluss vom 08.07.2024

# ANHANG

zum Antrag auf Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis  
im Gebiet Haut- und Geschlechtskrankheiten

## ANGABEN ZUR PERSON DER/DES ANTRAGSTELLERIN/-STELLERS:

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

Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich  weiblich  divers

### Name / Anschrift der Klinik | Klinikabteilung | Praxis:

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

Straße, PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Haupttätigkeit: \_\_\_\_\_ Std./Woche \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

weitere Tätigkeiten | Std./Woche (z.B. weitere Chefarztstätigkeit, MVZ, Niederlassung etc.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Für die Richtigkeit der nachfolgenden Angaben:

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel der/des Antragstellenden

## Erläuterung:

- Zur Bestimmung des zeitlichen Umfangs einer Befugnis für den speziellen Abschnitt Gebiet Haut- und Geschlechtskrankheiten sind die Kompetenzen gemäß Tabelle 1 nachzuweisen.
- Die inhaltlichen Details zu den geforderten Kompetenzen sowie die jeweilige Nachweisform ergibt sich aus der nachfolgenden Tabelle 2. Bitte senden Sie diese – zusammen mit dem Generalbogen – ausgefüllt an uns zurück.

**Tab. 1**

<b>Punkte</b>	<b>Monate</b>
91 bis 96, davon zwingend die Kompetenzen Nr. 15, 82, 85, 86, 92, 97, 98, 111	60 Monate
81 bis 90, davon zwingend die Kompetenzen Nr. 15, 82, 85, 86, 92, 97, 98, 111	54 Monate
71 bis 80	48 Monate
61 bis 70	42 Monate
51 bis 60	36 Monate
41 bis 50	30 Monate
21 bis 40	24 Monate
Mind. 20	12 Monate

Tab. 2

Kompe- tenz- Nummer	Kompe- tenz- Ebene KM <sup>1</sup> / H <sup>2</sup>	Spezifische Inhalte der Facharzt-Weiterbildung Haut- und Geschlechtskrankheiten	RZ gem. WBO	JA	NEIN	Leistungszahl im o.g. Berichtszeitraum	Punkte	Nachweis durch
		<b>Übergreifende Inhalte der Facharzt-Weiterbildung Haut- und Geschlechtskrankheiten</b>					<b>4</b>	
1	KM	Wesentliche Gesetze, Verordnungen und Richtlinien		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
2	KM	Prävalenz von Erkrankungen an der Haut, der Unterhaut einschließlich Faszien, der hautnahen Schleimhäute und der Hautanhangsgebilde sowie der Geschlechtskrankheiten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
3	KM	Berufsgenossenschaftliche Heilverfahren, Hautarztverfahren einschließlich Hautkrebsverfahren		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
4	H	Indikationsstellung und Interpretation gebietsbezogener histologischer und molekularbiologischer Untersuchungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
5	H	Einleitung flankierender Maßnahmen bei psychogenen Symptomen, somato-psychischen und psychosomatischen Reaktionen und psychosozialen Aspekten im Zusammenhang mit Erkrankungen des Hautorgans und der Geschlechtsorgane		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
6	H	Wissenschaftlich begründete Gutachtenerstellung	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	0,5	Verbindliche Selbstauskunft
7	H	Teilnahme an dermatopathologischen Demonstrationen und Konferenzen	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	0,5	Verbindliche Selbstauskunft
		<b>Fachgebundene genetische Beratung</b>					<b>2</b>	
8	KM	Grundlagen hereditärer und multifaktorieller Krankheitsbilder und Entwicklungsstörungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
9	KM	Interpretation und Aussagekraft genetischer Untersuchungsergebnisse (Sensitivität, Spezifität, prädiktiver Wert)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,25	Verbindliche Selbstauskunft
10	KM	Methodische, psychosoziale und ethische Aspekte der genetischen Beratung und Diagnostik einschließlich pharmakogentischer Tests		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,25	Verbindliche Selbstauskunft
11	H	Erkennung fachbezogener genetisch bedingter Krankheitsbilder oder Entwicklungsstörungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft

<sup>1</sup> Kognitive und Methodenkompetenz: Inhalt systematisch einordnen und erklären können

<sup>2</sup> Handlungskompetenz: Inhalt selbstverantwortlich durchführen können

12	H	Fachgebundene genetische Beratung bei diagnostischer und prädiktiver genetischer Untersuchung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
		<b>Notfälle</b>					<b>4</b>	
13	KM	Dermatologische Notfälle		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1,5	Verbindliche Selbstauskunft
14	KM	Venerologische Notfälle		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
15	H	Behandlung akuter dermatologischer Notfälle einschließlich anaphylaktischer Schock, Paravasat, Lyell-Syndrom/Toxische epidermale Nekrolyse (TEN)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1,5	Verbindliche Selbstauskunft
16	H	Behandlung und Sofortdiagnostik venerologischer Notfälle einschließlich mikroskopischer und on-site-Testverfahren		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
		<b>Infektionen</b>					<b>8</b>	
17	KM	Infektionen und infektionsassoziierte Erkrankungen an Haut und hautnahen Schleimhäuten durch Bakterien einschließlich Mykobakterien, Viren, Mykosen, Parasitosen sowie sexuell übertragbare Infektionen (STI)-Manifestationen einschließlich HIV-Erkrankung und systemische Infektionen mit Beteiligung des Hautorgans		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1,5	Verbindliche Selbstauskunft
18	KM	Tropendermatosen bei allen Hauttypen sowie in Tropen und Subtropen erworbene Hautinfektionen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
19	KM	Direkte und indirekte Immunfluoreszenz und molekulare diagnostische Verfahren für virale, bakterielle und mykologische Erreger		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
20	H	Prophylaxe von Infektionen des Hautorgans bzw. von sexuell übertragbaren Infektionen (STI)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
21	H	Mykologische Diagnostik, Abnahme und Nativdiagnostik, Kultur mit Diagnostik, molekulare Diagnostik der Pilze	100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	1	Leistungsstatistik
22	H	Tuberkulinhauttest		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0	Verbindliche Selbstauskunft
23	H	Fluoreszenzmikroskopie für bakteriologische, mykologische und virale Untersuchungen sowie Dunkelfeldmikroskopie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0	Verbindliche Selbstauskunft
24	H	Punktion, Spaltung und Ausräumung von Abszessen, Fisteln und Phlegmonen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1,5	Verbindliche Selbstauskunft
25	H	Entnahme von Proben zur Erregerdiagnostik mittels verschiedener Techniken		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
26	H	In-vitro-Präparation von bakteriellen und parasitären Erregern, z. B. Grampräparat, Methylenblaufärbung, on-site-Tests		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
27	H	Indikationsstellung und Befundinterpretation von Laboruntersuchungen, z. B. Treponema-Pallidum-Hämagglutinations-Assay (TPHA), Venereal Disease Research Laboratory (VDRL)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft

28	H	Therapie bei HPV-Infektionen und anderen viralen Papillomen, z. B. Immuntherapie, Lasertherapie, Elektrokauterisation, Kryotherapie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
		<b>Entzündungen</b>					<b>6</b>	
29	KM	Entzündungen und Autoimmun- sowie autoinflammatorische Erkrankungen der Haut und an der Haut, der Hautanhangsgebilde und Unterhaut/Faszienregion sowie Grundlagen der Krankheitskomplexe, z. B. Psoriasis-, Ekzem-, Atopie-Komplex		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2,5	Verbindliche Selbstauskunft
30	KM	Immunabsorptionsverfahren		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,25	Verbindliche Selbstauskunft
31	KM	Melanozytentransplantation		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,25	Verbindliche Selbstauskunft
32	H	Erstellung, Durchführung und Interpretation krankheitsbewertender Scores		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1,5	Verbindliche Selbstauskunft
33	H	Indikationsstellung und Befundinterpretation der Antikörperdiagnostik bei Kollagenosen einschließlich Durchführung von Schnelltests		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1,5	Verbindliche Selbstauskunft
		<b>Gefäßerkrankungen</b>					<b>10</b>	
34	KM	Primäre und sekundäre entzündliche und nicht-entzündliche Vasculopathien, Fehlbildungen, primäre und sekundäre Lymphgefäßerkrankungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2	Verbindliche Selbstauskunft
35	H	Proktoskopien einschließlich Sklerosierung von Hämorrhoiden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,3	Verbindliche Selbstauskunft
36	H	Transplantation im Rahmen von Wundbehandlungen, z. B. epidermale und follikuläre Keratinozyten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,1	Verbindliche Selbstauskunft
37	H	Biochirurgie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,1	Verbindliche Selbstauskunft
38	H	Indikationsstellung und Befundinterpretation von Gerinnungsdiagnostik, z. B. bei APC-Resistenz, Protein S- oder C-Mangel		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
39	H	Durchführung von Funktionstests und klinischen Thrombostests		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
40	H	Konservative einschließlich physikalischer Therapien von Gefäßerkrankungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
41	H	Spezifische lokale und systemische Wundbehandlung einschließlich operativer Wundversorgung sowie Vakuumpumpenanwendung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
42	H	Doppler-/Duplexsonographie peripherer Gefäße	200	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	1	Leistungsstatistik



43	H	Phlebologische/vaskuläre Funktionsuntersuchungen, davon	200	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	0,5	Leistungsstatistik
	H	- Venenverschlussplethysmographie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>		Leistungsstatistik
	H	- Lichtreflexionsrheographie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>		Leistungsstatistik
	H	- digitale Photoplethysmographie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>		Leistungsstatistik
	H	- Laserfluxmessungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>		Leistungsstatistik
	H	- Infrarotmessungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>		Leistungsstatistik
44	H	Indikationsstellung zur Lymphdrainage		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
45	H	Durchführung der apparativen intermittierenden Kompression		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
46	H	Medikamentöse, kryo-therapeutische und operative Behandlung von Hämangiomen einschließlich Laserverfahren		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
47	H	Phlebodynamometrie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0	Verbindliche Selbstauskunft
48	H	Phlebologische Eingriffe am Unterschenkel, z. B. epifasziale Venen-Exhairese, Unterbindung insuffizienter Venae perforantes, Crossectomie, superfizielle Thrombektomie	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	2	Leistungsstatistik
		<b>Systemerkrankungen</b>					<b>6</b>	
49	KM	Manifestationen und Komplikationen systemischer Erkrankungen an Haut und Unterhaut, hautnahen Schleimhäuten sowie Hautadnexen, insbesondere bei Kollagenosen, genetischen und erworbenen bullösen Autoimmunerkrankungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3	Verbindliche Selbstauskunft
50	H	Behandlung von Hautveränderungen systemischer Erkrankungen sowie funktionelle, dermatopathologische und immunpathologische Diagnostik, Prophylaxe und Therapie am Hautorgan		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3	Verbindliche Selbstauskunft
		<b>Dermato-Pharmakologie</b>					<b>2</b>	
51	KM	Neues Rezeptur-Formularium (NRF) und Magistralrezeptur		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,25	Verbindliche Selbstauskunft
52	KM	Haut-Wirkstoff-Beziehungen, Konstruktion von Vehikeln, Salben, Cremes, Lotionen sowie Resorption, Bioverfügbarkeit, Adsorption, Penetration und Toxizität		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft

53	KM	Besonderheiten der kutanen Pharmakologie im Neugeborenen- und Kindesalter sowie im Senium		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,25	Verbindliche Selbstauskunft
54	H	Anwendung von rehydrierenden, relipidisierenden Basisexterna, Glukokortikosteroiden, Biologika, Zytokinen, Chemotherapeutika, Immunsuppressiva, niedermolekularen Verbindungen (Small-molecules) und systemischer Immunmodulation		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
<b>Allergien und Umwelt</b>							<b>12</b>	
55	KM	Grundlagen der Typ I - IV-Reaktionen, Intoleranz und Pseudoallergien, Placeboreaktionen, Photobiologie sowie gebietsbezogene Toxikologie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
56	KM	Erkrankungen durch physikalische/chemische Einflüsse		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
57	KM	Erkrankungen an der Haut und den Hautanhangsgebilden durch Hyper- oder Hypoalimentation einschließlich Mineral- und Vitaminmangelerscheinungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
58	H	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen durch Hitze und Kälte, z. B. Verbrühungen und Verbrennungen sowie Mitbehandlung von Folgen höherer Verbrennungsgrade (Grad III)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
59	H	Diagnostik, Prophylaxe und Therapie allergischer und umweltbedingter Erkrankungen mit Bezug zur Haut und den angrenzenden Schleimhäuten, z. B. Rhinokonjunktivitis allergica, Asthma, Ekzeme, Urticaria, Angioödem, akute und chronische Lichtschäden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2	Verbindliche Selbstauskunft
60	H	Durchführung von Hauttestungen, insbesondere Reibetest, Scratchtest, Prick- und Intrakutantest, Greaves-Test sowie Epikutantest	250	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	2	Leistungsstatistik
61	H	Durchführung unspezifischer und allergenvermittelter Provokations- und Karentests sowie Erstellung des Therapieplans	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	1	Leistungsstatistik
62	H	Indikationsstellung und Befundinterpretation laborgestützter allergologischer Diagnostik, z. B. Carrier-Polymer System (CAP), Elisa, Radio-Allergo-Sorbent-Test (RAST), Basophilen-Degranulations-Test oder zellulärer Antigen-Stimulationstest (CAST)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
63	H	Vorbeugung, Behandlung und Rehabilitation berufsbedingter Dermatosen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
64	H	Hyposensibilisierung und spezifische Immuntherapien	25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	1	Leistungsstatistik
65	H	Photomedizinische Diagnostik- und Therapiemaßnahmen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
66	H	Überwachung physikalischer, balneologischer, klimatologischer Therapiemaßnahmen	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	0,25	Leistungsstatistik

67	H	Behandlung ernährungsbedingter Hautmanifestationen sowie diätetische Behandlung alimentärer Mangelerscheinungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,25	Verbindliche Selbstauskunft
68	H	Behandlung von Komplikationen des Diabetes mellitus an der Haut und Unterhaut		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
<b>Therapeutische Maßnahmen</b>							<b>6</b>	
69	KM	Wasserstrahlskalpell		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
70	KM	Plasmatherapie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
71	H	Topische und systemische Therapie des Hautorgans und angrenzender Schleimhäute		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2	Verbindliche Selbstauskunft
72	H	Lasertherapie, z. B. selektive Photothermolyse, Koagulation, Vaporisation, Ablation sowie Detätowierung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
73	H	Physiko-chemische Therapie, nicht ionisierende Strahlenbehandlung sowie Photochemotherapie und extrakorporale Photochemoimmuntherapie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
74	H	Chemisches Peeling		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
<b>Hautadnexerkrankungen</b>							<b>4</b>	
75	KM	Primäre und sekundäre entzündliche wie nicht-entzündliche Erkrankungen der Talgdrüsen, Haare, Nägel, apokrinen und ekkrinen Drüsen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2	Verbindliche Selbstauskunft
76	H	Hautadnexbezogene konservative und operative sowie physiko-chemische Diagnostik und Therapie einschließlich elektrokaustischer und Laserverfahren, insbesondere		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1,5	Verbindliche Selbstauskunft
	H	- Laserresurfacing		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Verbindliche Selbstauskunft
	H	- Microneedling		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Verbindliche Selbstauskunft
	H	- Trichogramm sowie digitales Phototrichogramm	25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>		Leistungsstatistik
77	H	Schweiß-Sekretionsmessung einschließlich Gravimetrie, Botulinumtoxin A-Behandlung und axillärer Kürettage	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	0,5	Leistungsstatistik
<b>Tumorerkrankungen</b>							<b>20</b>	
78	KM	Tumorgenese-mechanismen und Grundlagen der gebietsbezogenen Tumortherapie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2	Verbindliche Selbstauskunft

79	KM	Benigne Neoplasien der Haut und Hautanhangsgebilde, der epifaszialen Gefäße, der Subcutis und des Hautimmunorgans		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
80	KM	Maligne Neoplasien und Präkanzerosen der Haut, Übergangsschleimhäute und Hautanhangsgebilde der epifaszialen Gefäße, der Hautnerven, des Bindegewebes, der Unterhaut, der Faszie und des Hautimmunorgans, der kutanen Lymphome sowie der systemischen Absiedlungen in die Haut		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
81	KM	Nävi und Hamartome in Assoziation mit Syndromen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
82	H	Mitwirkung bei der systemischen Tumortherapie sowie der supportiven Therapie bei soliden Tumorerkrankungen der Facharztkompetenz		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
83	H	Operative Behandlung von Tumoren der Haut, Hautanhangsgebilde und der hautnahen Schleimhäute sowie von Metastasen viszeraler Herkunft		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
84	H	Konservative Therapie kutaner Lymphome		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
85	H	Intervention auf akute und verzögert verlaufende autoinflammatorische und autoimmune Reaktionen bei Immuntherapien		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
86	H	Nachsorge und Rehabilitation von Tumoren der Haut, Hautanhangsgebilde und der hautnahen Schleimhäute sowie kutaner Lymphome		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
87	H	Früherkennungsuntersuchungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
88	H	Exzision von benignen und malignen Tumoren einschließlich Fadenmarkierung	100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	2	Leistungsstatistik
89	H	Exzision von Nävuszellnävi und Hamartomen	150	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	1	Leistungsstatistik
90	H	Lokale und regionale Lappenplastiken, auch unter Verwendung artifizieller Hautdehnungsverfahren		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	0,5	Leistungsstatistik
91	H	Mitwirkung bei Eingriffen höherer Schweregrade		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
92	H	Freie, allogene und Xenotransplantate mit autologen und in vivo gezüchteten Materialien	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	0,5	Leistungsstatistik
93	H	Elektrokaustische Therapie einschließlich Elektrochemotherapie, Radiofrequenztherapie	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	0,5	Leistungsstatistik
94	H	Anästhesieverfahren, davon		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	2	Leistungsstatistik

	H	- Lokalanästhesien		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>		Leistungsstatistik
	H	- Tumeszenzlokalanästhesie	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>		Leistungsstatistik
	H	- Regionalanästhesie	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>		Leistungsstatistik
95	H	Kryotherapeutische Verfahren	100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	0,5	Leistungsstatistik
96	H	Vorbeugung, Behandlung und Rehabilitation berufsbedingter Hauttumore		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
97	H	Regelmäßige Teilnahme an interdisziplinären Tumorkonferenzen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
98	H	Basisbehandlung palliativmedizinisch zu versorgender Patienten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
		<b>Funktionsdiagnostik und bildgebende Verfahren</b>					<b>8</b>	
99	KM	Bildgebende und digitale Analyseverfahren		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,8	Verbindliche Selbstauskunft
100	KM	Telemedizinische Methoden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,75	Verbindliche Selbstauskunft
101	KM	Chromametrie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,1	Verbindliche Selbstauskunft
102	KM	Grundlagen histopathologischer Färbetechniken und Immunhistochemie sowie der Molekularpathologie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
103	H	Durchführung und Interpretation der Dermatoskopie und transkutaner Bildgebungsverfahren	500	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	1	Leistungsstatistik
104	H	Lasermikroskopie am Nagelbett		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,25	Verbindliche Selbstauskunft
105	H	Photobiologische Testungen mit UV-Strahlung und sichtbarer Strahlung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
106	H	Physikalische Testmethoden für Wärme und Kälte, Druck- und Scherkräfte	25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	0,5	Leistungsstatistik
107	H	Sonographie (A- und B- Modus) der Haut und Unterhaut, der hautnahen Lymphknoten bei Metastasen und Tumoren einschließlich Tumordickenmessung	250	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	1	Leistungsstatistik
108	H	Biopsietechniken, z. B. Feinnadelbiopsie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
109	H	Funktionelle Untersuchungen an der Haut, z. B. Corneo-/ pH-metrie, Sebumetrie, Cyanoacrylattechnik		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,25	Verbindliche Selbstauskunft

110	H	Tangentiale Exzisionen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
111	H	Splittechnik/Saugblasentechnik		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,1	Verbindliche Selbstauskunft
112	H	Entnahme von Geweben zwecks humangenetischer, elektronenmikroskopischer und spektroskopischer Untersuchung	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,25	Verbindliche Selbstauskunft
<b>Dermato-Endokrinologie und sexualmedizinische Aspekte</b>							<b>4</b>	
113	KM	Endokrine Störungen der Haut und Hautanhangsgebilde sowie systemische Endokrinopathien mit Manifestation an der Haut und den Hautadnexen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1,5	Verbindliche Selbstauskunft
114	KM	Störung der Sexualität, Störung der Geschlechtsidentität und Störung infolge sexueller Traumatisierungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft
115	KM	Sexualanamnese		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,25	Verbindliche Selbstauskunft
116	KM	Spermiogrammanalyse		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,25	Verbindliche Selbstauskunft
117	H	Diagnostik und konservative Therapie dermato-endokriner Erkrankungen einschließlich metabolischem Syndrom, auch in interdisziplinärer Zusammenarbeit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1	Verbindliche Selbstauskunft
118	H	Interdisziplinäre Zusammenarbeit bei endokrinen Störungen sowie Fertilitätstörungen und drohender Beeinträchtigung der Fertilität, z. B. vor onkologischer Therapie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,5	Verbindliche Selbstauskunft

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift /Stempel Antragstellende

\_\_\_\_\_

