



## KRITERIEN für die Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis Gebiet Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie

---

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

### 18. Gebiet Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie

Die Weiterbildungsordnung der Ärztekammer Hamburg vom 15. Juni 2020 fordert für die Bezeichnung folgende Weiterbildungszeiten:

**60 Monate** Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie unter Befugnis an Weiterbildungsstätten, davon können

- bis zu 12 Monate zahnmedizinische Weiterbildung in Oralchirurgie bei einem Weiterbildungsbefugten für Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie und
- 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 befugten 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 Befugniskriterien 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 Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie – folgendes nachzuweisen:

**Tab. 1**

Punkte	Monate
60	60 Monate
Mind. 50	48 Monate
Mind. 40	36 Monate
Mind. 25	24 Monate
Mind. 15	12 Monate

Für die teilweise Erfüllung von Weiterbildungsinhalten können in speziellen Kapiteln Teilpunkte vergeben werden, die in Ihrer maximalen Höhe im jeweiligen Kapitel definiert sind.

Falls Rotationen in andere Kliniken nachgewiesen werden können (um nicht vermittelbare Inhalte zu erlernen) kann eine volle Weiterbildungsbefugnis mit entsprechender Auflage erteilt werden.

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. **Der befugte 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 13.05.2024

# ANHANG

zum Antrag auf Erteilung einer Weiterbildungsbefugnis  
im Gebiet Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie

## 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 Bezeichnung 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>
60	60 Monate
Mind. 50	48 Monate
Mind. 40	36 Monate
Mind. 25	24 Monate
Mind. 15	12 Monate

Für die teilweise Erfüllung von Weiterbildungsinhalten können pro Kapitel Teilpunkte vergeben werden, die in Ihrer Höhe im jeweiligen Kapitel definiert sind.

Falls Rotationen in andere Kliniken nachgewiesen werden können (um nicht vermittelbare Inhalte zu erlernen) kann eine volle Weiterbildungsbefugnis mit entsprechender Auflage erteilt werden.

**Tab. 2**

Kompe- tenz- Nummer	Kompe- tenz- Ebene KM <sup>1</sup> / H <sup>2</sup>	WB-Block	RZ gem. WBO	JA	NEIN	Leistungszahl im o.g. Berichtszeitraum	Nachweis durch
		<b>Übergreifende Inhalte der Facharzt-Weiterbildung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie</b>					<b>Punkte: 3</b>
1	KM	Wesentliche Gesetze, Verordnungen und Richtlinien		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
2	KM	Scoresysteme und Risikoeinschätzungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
3	KM	Wundheilung und Narbenbildung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
4	H	Infusions-, Transfusions- und Blutersatztherapie, enterale und parenterale Ernährung einschließlich Sondenlegung und Sondenernährung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 50 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
5	H	Wissenschaftlich begründete Gutachtenerstellung	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 5 Gutachten innerhalb von fünf Jahren)
6	H	Chirurgische Techniken und Instrumentengebrauch einschließlich Laseranwendung, insbesondere Inzision, Präparation, Retraktion, Naht- und Knotentechniken unter Berücksichtigung der verschiedenen Gewebestrukturen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 200 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
7	H	Chirurgische perioperative Behandlung einschließlich Vorbereitung, Nachsorge und Komplikationsmanagement sowie Indikationsstellung zu weiterführenden Maßnahmen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 200 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
8	H	Wundmanagement und stadiengerechte Wundtherapie sowie Verbandslehre einschließlich verschiedene Wundauflagen, Unterdruck- und Kompressionstherapie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 200 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)

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

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

<b>FORTSETZUNG Übergreifende Inhalte der Facharzt-Weiterbildung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie</b>							
9	H	Biopsien und Exzisionen von Hauttumoren und Hautveränderungen sowie Wundversorgung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 40 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
10	H	Prophylaxe, Diagnostik und Therapie von Thrombosen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 100 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
11	H	Basisbehandlung palliativmedizinisch zu versorgender Patienten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 40 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
<b>Dentoalveoläre Chirurgie</b>							
<b>Punkte: 7</b>							
12	KM	Prinzipien dentoalveolärer Operationsverfahren		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
13	H	Operative Eingriffe der dentoalveolären Chirurgie, z. B.	200	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 200 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
13.1	H	- operative Entfernung von verlagerten Zähnen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 100 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
13.2	H	- chirurgische Zahnerhaltung, z. B. durch Wurzelspitzenresektionen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 40 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
13.3	H	- parodontale Chirurgie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 10 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
13.4	H	- dentale Implantologie einschließlich Navigation und Prothetik sowie alveoläre Hart- und Weichgewebeaugmentationen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 10 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
13.5	H	- Behandlung odontogener und nicht odontogener Zysten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 40 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)

Traumatologie und Notfälle							Punkte: 8; bei Teilerfüllung max. 2
14	KM	Pathophysiologie von schweren Verletzungen, des Polytraumas und deren Folgen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
15	H	Erkennung und Behandlung akuter Notfälle einschließlich lebensrettender Maßnahmen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 40 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
16	H	Kardiopulmonale Reanimation		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 2 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
17	H	Endotracheale Intubation		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 2 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
18	H	Operative Eingriffe bei Verletzungen, z. B.	100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 100 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
18.1	H	- Versorgung von Weichgewebe- und/oder Knochenverletzungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 40 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
18.2	H	- Zahntraumatologie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 20 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
18.3	H	- Schienungen von frakturierten Kiefern		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 10 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
18.4	H	- Osteosynthesen bei Schädelverletzungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 30 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
19	H	Elektive und Notfalltracheotomie	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 5 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)



Entzündungen / Infektionen							Punkte: 4; bei Teilerfüllung max. 2
20	KM	Entzündliche und infektiöse Erkrankungen, z. B.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
20.1	KM	- erregerbedingte Infektionen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
20.2	KM	- allergiebedingte und medikamentenbedingte Entzündungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
20.3	KM	- Bindegewebserkrankungen einschließlich Kollagenosen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
21	KM	Immun- und Autoimmunkrankheiten, insbesondere Granulomatosen, Vaskulitiden und andere Bindegewebserkrankungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
22	KM	Unterstützende Maßnahmen zur Förderung der Wundheilung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
23	H	Behandlung einschließlich der Nachsorge von entzündlichen und infektiösen Erkrankungen, insbesondere		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 40 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
23.1	H	- fortgeleitete Entzündungen, Logenabszesse und Phlegmone		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 15 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
23.2	H	- Speicheldrüsenerkrankungen und Speichelsteine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 10 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
23.3	H	- Kieferhöhlenerkrankungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 15 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
24	H	Operative Eingriffe der septischen Chirurgie, insbesondere	100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 100 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
24.1	H	- transorale sowie transkutane Inzisionen und Drainagen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 40 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)

		<b>FORTSETZUNG Entzündungen / Infektionen</b>					
24.2	H	- gebietsbezogene Kieferhöhlenoperationen und Speichelstein- und Speicheldrüsen-Entfernungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 40 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
24.3	H	- bei Osteomyelitis und Kiefernekrosen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 20 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
		<b>Fehlbildungen und Formstörungen</b>					<b>Punkte: 8; bei Teilerfüllung max. 2</b>
25	KM	Fehlbildungen und Fehlformen der Zähne, des Gesichtes und seiner Teile, des Gesichtsschädels und des äußeren Schädels, z. B.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
25.1	KM	- Lippen-Kiefer-Gaumenspalte		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
25.2	KM	- Syndrome mit Beteiligung des Gesichtes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
25.3	KM	- Kraniosynostosen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
25.4	KM	- Fehlbisslagen, dysontogenetische Zysten und Fisteln		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
26	KM	Anwendung von Kopforthesen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
27	H	Diagnostik, konservative und operative Therapie sowie die Nachsorge bei Fehlbildungen und Formstörungen des Gesichtes, seiner Teile und des äußeren Schädels einschließlich Operationsplanungen am Modell oder digital einschließlich Beratung und Entwicklung von Therapieplänen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 5 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
28	H	Mitwirkung bei komplexen Eingriffen der Fehlbildungschirurgie einschließlich Dysontogenese, insbesondere Lippen-Kiefer-Gaumenspalten und syndromale Gesichtsfehlbildungen	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 10 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)

		<b>FORTSETZUNG Fehlbildungen und Formstörungen</b>					
29	H	Umstellungsosteotomien	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 10 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
30	H	Indikationsstellung zur humangenetischen Beratung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 5 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
		<b>Tumorerkrankungen</b>					<b>Punkte: 8; bei Teilerfüllung max. 4</b>
31	KM	Diagnostische Techniken zur Erfassung der lokalen Tumorausbreitung und zur Lymphknoten- und Fernmetastasendiagnostik		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
32	KM	Grundlagen medikamentöser Tumortherapie und Strahlentherapie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
33	KM	Lichtunterstützte Chemotherapie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
34	H	Diagnostik, Therapie und Nachsorge intra- und extraoraler Tumore, davon		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 60 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
34.1	H	– Durchführung von Probeexzisionen einschließlich Bürstenbiopsien	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 30 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
34.2	H	– Tumorresektionen, auch lasergestützt, in der Mundhöhle, an den Lippen, den Speicheldrüsen, der Haut und der Unterhaut von Gesicht, Kopf und Hals einschließlich Lymphadenektomien und Rekonstruktionen durch z. B. Hart- und Weichgewebeverpflanzungen, mikrochirurgische Transplantationen einschließlich der Transplantatentnahme, des Entnahmedefektverschlusses und der Gefäßanschlüsse	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 30 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren, davon mindestens 10 T2 oder größer und 10 LK-Eingriffe und 10 Deckungen)
35	H	Mitwirkung bei der systemischen Tumortherapie sowie der supportiven Therapie bei soliden Tumorerkrankungen der Facharztkompetenz		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text" value="10"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 10 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)

Degenerative Erkrankungen							Punkte: 4
36	KM	Kieferatrophie, Speicheldrüsenerkrankungen, Kiefergelenkerkrankungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
37	H	Operative Eingriffe der präprothetischen Chirurgie, insbesondere Mundvorhofplastik, enossale Implantationen, Auflagerungsplastiken und andere Augmentationsverfahren	25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 25 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
38	H	Diagnostik und Therapie bei degenerativen Speicheldrüsenerkrankungen, z. B. Sialometrie, Speicheldrüsenendoskopie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 2 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
39	H	Diagnostik und Therapie bei Kiefergelenkerkrankungen, z. B. Kiefergelenksendoskopie und -chirurgie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 10 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
Funktionelle Störungen							Punkte: 2; bei Teilerfüllung max. 1
40	KM	Störungen des orofazialen Systems, z. B. Beweglichkeitsstörungen des Kiefers, Diskusverlagerungen, Schmerzerscheinungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
41	H	Diagnostik, Therapie und Nachsorge bei funktionellen Störungen des orofazialen Systems einschließlich Einleitung und Überwachung unterstützender Maßnahmen, z. B. physikalische, logopädische und psychosomatische Therapie sowie Akupunktur		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 5 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
42	H	Durchführung funktionstherapeutischer Maßnahmen, z. B. Aufbiss-Behelfe		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 5 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
Endokrine Störungen							Punkte: 1; Teilerfüllung nicht zulässig
43	KM	Endokrine Erkrankungen, z. B. endokrine Orbitopathie, Akromegalie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
44	KM	Folgezustände endokriner Störungen, z. B. nach autoimmuner Thyreoiditis, bei Speicheldrüsenerkrankungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft

		Diagnostische Verfahren					Punkte: 2; bei Teilerfüllung max. 1
45	KM	Elektrophysiologische Untersuchungen, z. B. Elektromyographie der Kau- und Gesichtsmuskulatur		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
46	H	Untersuchungen an Kopf, Hals, Mundhöhle und Gesicht, insbesondere		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 100 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
46.1	H	- klinische Funktionsanalyse einschließlich instrumentelle Funktions- und Okklusionsanalyse		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 20 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
46.2	H	- gebietsbezogene Hirnnervenuntersuchungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 60 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
46.3	H	- endoskopische Verfahren, z. B. an Oropharynx und Nebenhöhlen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 20 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
47	H	Indikation, Durchführung und Befunderstellung von intra- und extraoralen zwei- und dreidimensionalen Bildgebungsverfahren der Zähne, des Gesichtsschädels und der Weichgewebe des Kopfes und des Halses, z. B.	200	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 200 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
47.1	H	- digitale Volumentomographie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 10 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
47.2	H	- Einzelzahnaufnahme und Panoramaschichtaufnahme		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 175 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
47.3	H	- Nasennebenhöhlenaufnahme		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 5 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)

		<b>FORTSETZUNG Diagnostische Verfahren</b>					
47.4	H	- Fernröntgenbild		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 10 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
48	H	Sonographische Untersuchungen, insbesondere	200	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 200 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
48.1	H	- der Gesichts- und Halsweichgewebe sowie der Nasennebenhöhlen und des Gesichtsskelettes, z. B. Jochbögen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 190 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
48.2	H	- Doppler-/Duplex-Sonographien der extrakraniellen hirnversorgenden Gefäße		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 10 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
49	H	Indikationsstellung und Befundinterpretation von weiteren bildgebenden Verfahren		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 40 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
		<b>Lokal- und Regionalanästhesie, spezielle Schmerztherapie</b>					<b>Punkte: 2; bei Teilerfüllung max. 1</b>
50	KM	Analgosedierung und notwendige Überwachungsverfahren		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
51	KM	Tumeszenzanästhesie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
52	KM	Grundlagen der Akupunktur, Akupressur, Transkutane elektrische Nervenstimulation, Neuromodulatoren, Membranstabilisatoren		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
53	KM	Indikation für interventionelle Verfahren, z. B. Langzeitnervenblockaden, Implantation von Neurostimulatoren		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
54	KM	Chronifizierungsprozesse bei Schmerzpatienten		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
55	KM	Pharmakologische und nicht-pharmakologische Schmerztherapie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft

		<b>FORTSETZUNG Lokal- und Regionalanästhesie, spezielle Schmerztherapie</b>					
56	H	Anästhesie- und Schmerztherapieverfahren im Kopf- und Halsbereich, insbesondere	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 50 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
56.1	H	- Leitungsanästhesie an den peripheren Hirnnerven		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 30 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
56.2	H	- Terminalanästhesie einschließlich intraligamentärer Anästhesie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 20 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
57	H	Operative Eingriffe an peripheren Gesichtsnerven, z. B. Dekompressionen, Nervenverlagerungen, Neurolysen und Wiederherstellung der sensiblen und motorischen Nerven	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 10 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
58	H	Schmerzanamnesen und Untersuchungen bei Schmerzpatienten einschließlich Anwendung von validierten Skalen und Fragebögen zur Schmerzdokumentation		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 20 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
		<b>Prävention, Gesundheitsberatung und Rehabilitation</b>					<b>Punkte: 1</b>
59	H	Früherkennungsuntersuchungen von gebietsbezogenen Tumoren und deren Vorstufen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 40 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
60	H	Beratung zu Mund- und Zahnhygiene sowie Suchtprävention und Entwöhnung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 20 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
61	H	Rehabilitation durch Defektprothetik und Epithetik		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 20 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)

Schlafbezogene Atemstörungen							Punkte: 1; keine Teilerfüllung möglich
62	KM	Grundlagen der Diagnostik, z. B. Polysomnographie, sowie der Therapie, z. B. Mundvorhofschielen, Unterkieferprotrusionsschienen, Umformungen des Gesichtsschädels und der Weichgewebe zur Vergrößerung der funktionellen Atemwege einschließlich Prophylaxe und Nachsorge von schlafbezogenen Atemstörungen mit Obstruktion der oberen Atemwege		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
63	H	Interdisziplinäre Therapieplanung bei schlafbezogenen Atemstörungen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 5 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
Wiederherstellungschirurgie							Punkte: 8; bei Teilerfüllung max. 4
64	KM	Prinzipien der Plastischen und Wiederherstellungschirurgie, z. B. Einsatz von Biomaterialien, Weichgewebekorrekturen einschließlich Gesichtshautstraffung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verbindliche Selbstauskunft
65	H	Plastische Maßnahmen geringeren Schwierigkeitsgrades an Mundhöhle, Gesicht und Kopf, z. B.	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 50 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
65.1	H	- Defektdeckungen einschließlich Transplantatentnahmen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 28 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
65.2	H	- Nahlappenplastiken		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 10 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
65.3	H	- Implantation von Biomaterialien		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 10 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)
65.4	H	- Ohrmuschelanlegeplastiken		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>	Leistungsstatistik (Nachweis von mind. 2 Untersuchungen/Behandlungen innerhalb von fünf Jahren)



		<b>Strahlenschutz</b>					<b>Punkte: 1</b>
66	KM	Grundlagen der Strahlenbiologie und Strahlenphysik bei der Anwendung ionisierender Strahlen am Menschen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
67	KM	Grundlagen des Strahlenschutzes beim Patienten und Personal einschließlich der Personalüberwachung und des baulichen und apparativen Strahlenschutzes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
68	H	Voraussetzungen zur Erlangung der erforderlichen Fachkunden im gesetzlich geregelten Strahlenschutz		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

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

Unterschrift /Stempel Antragstellende

  
  
  

\_\_\_\_\_