



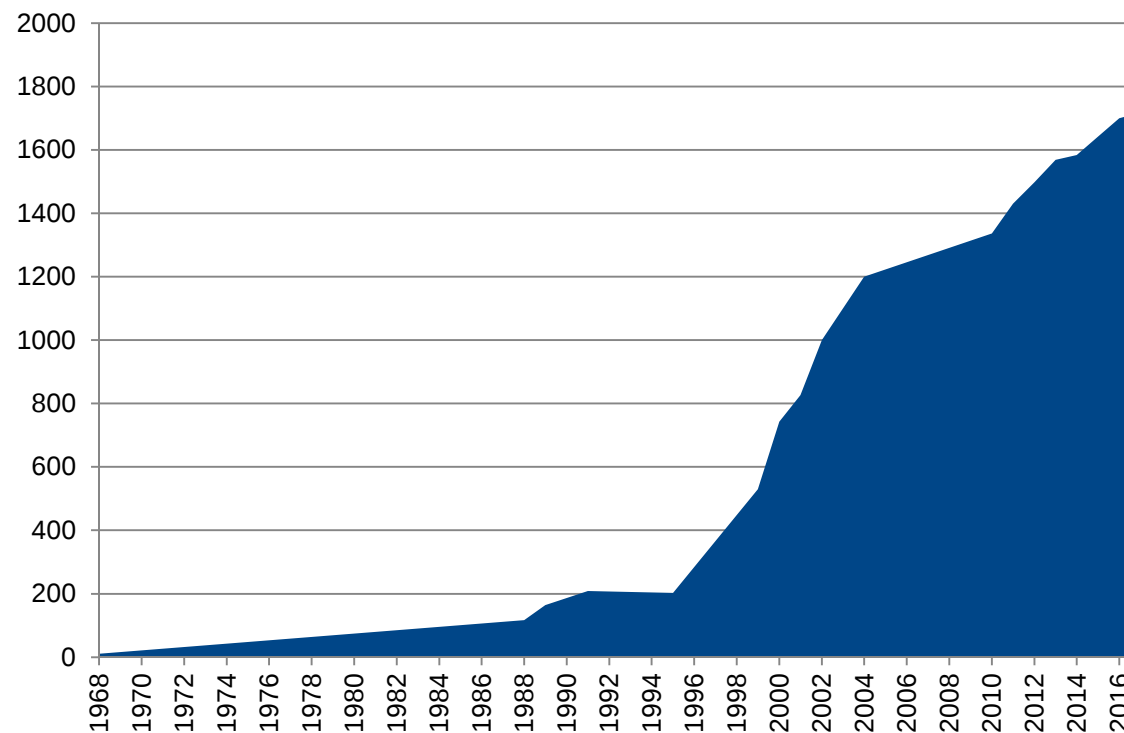
**Bericht Univ.-Prof. Dr. med. Marcus Lehnhardt
BDC-Sitzung Präsidium**



Deutsche Gesellschaft der
Plastischen, Rekonstruktiven und
Ästhetischen Chirurgen

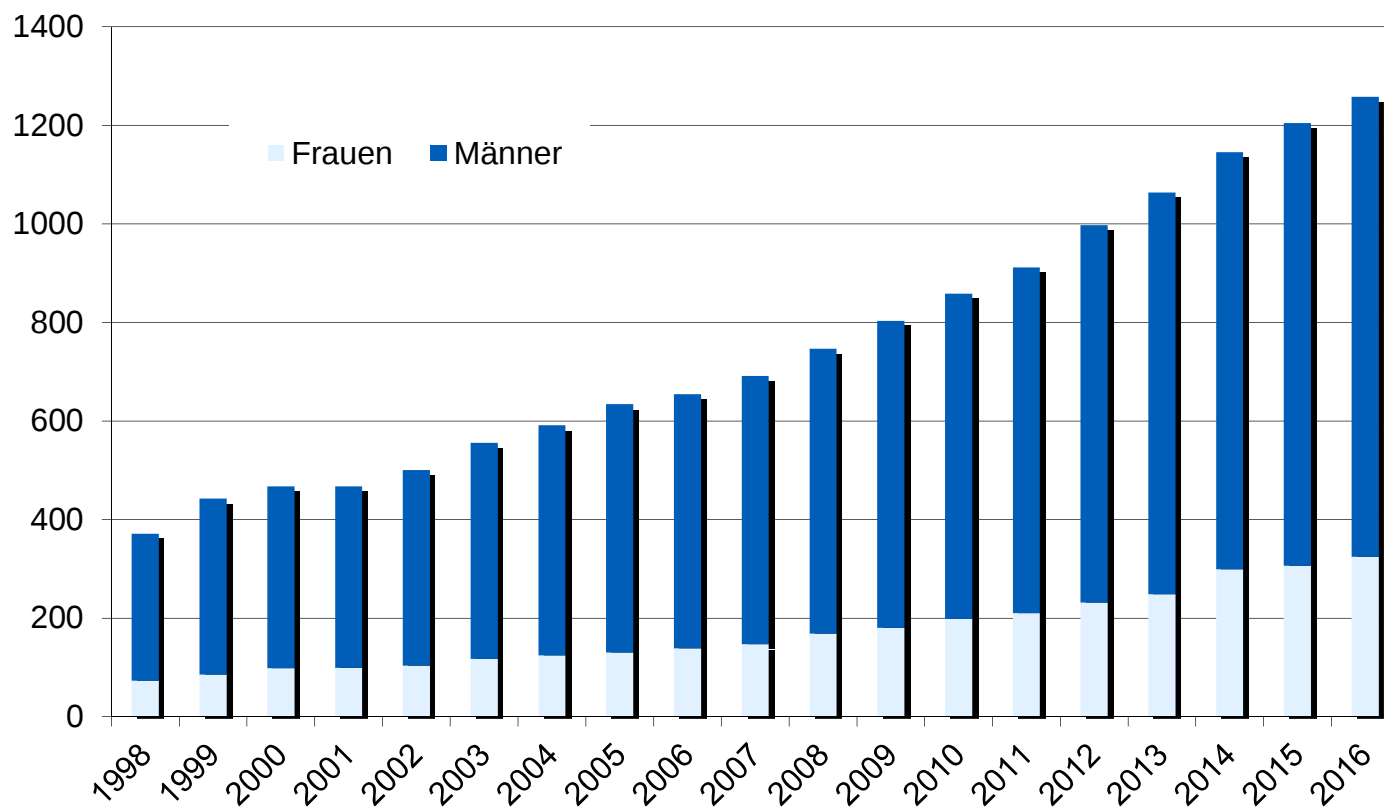
Mitgliederentwicklung

1226 Ordentliche Mitglieder, 460 Assoziierte Mitglieder, also in Weiterbildung, 17 Ehrenmitglieder, entspricht Organisationsgrad von über 95 Prozent





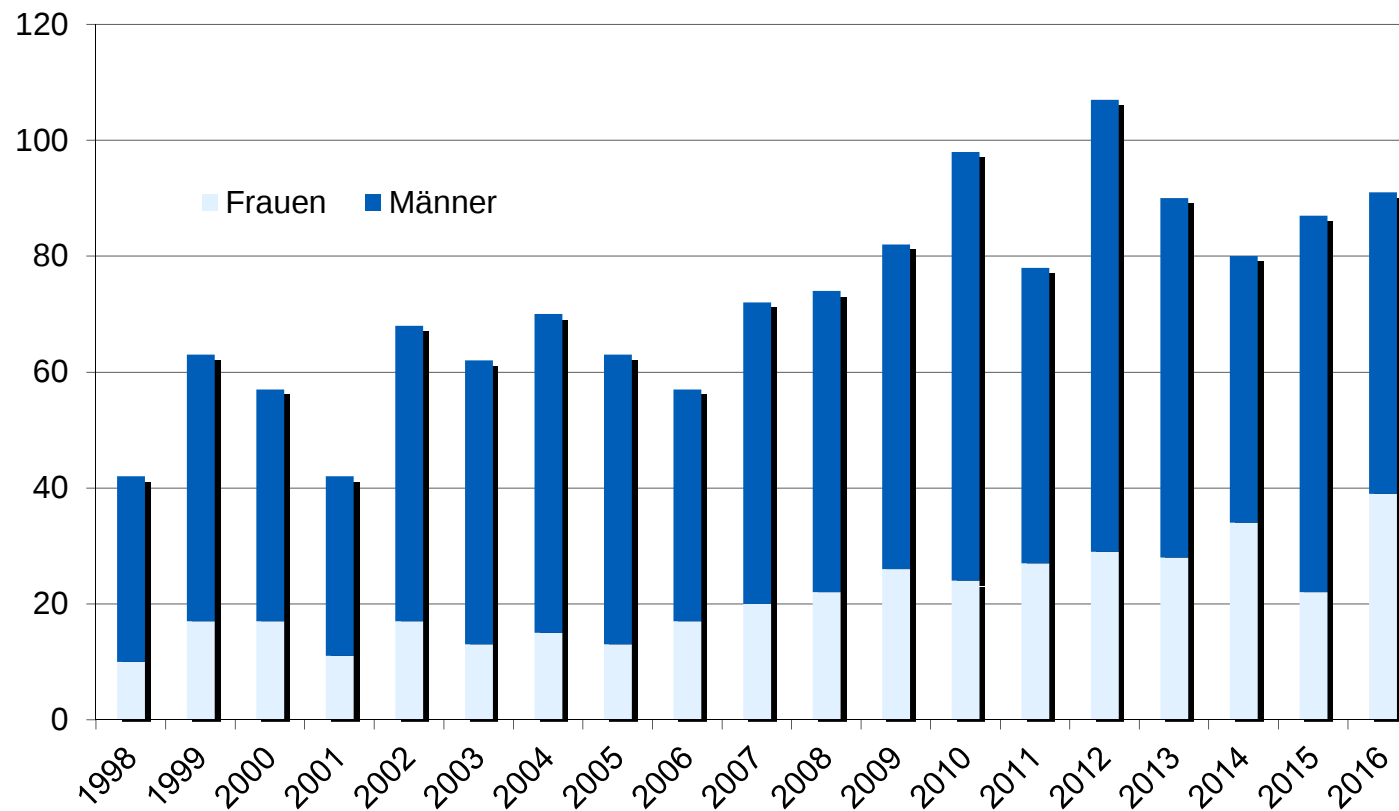
Entwicklung Plastische Chirurgie



Quelle: Bundesärztekammer – Facharzt für Plastische Chirurgie, Facharzt für Plastische und Ästhetische Chirurgie, Chirurgie Teilgebiet Plastische Chirurgie



Anerkennungen Plastische Chirurgie

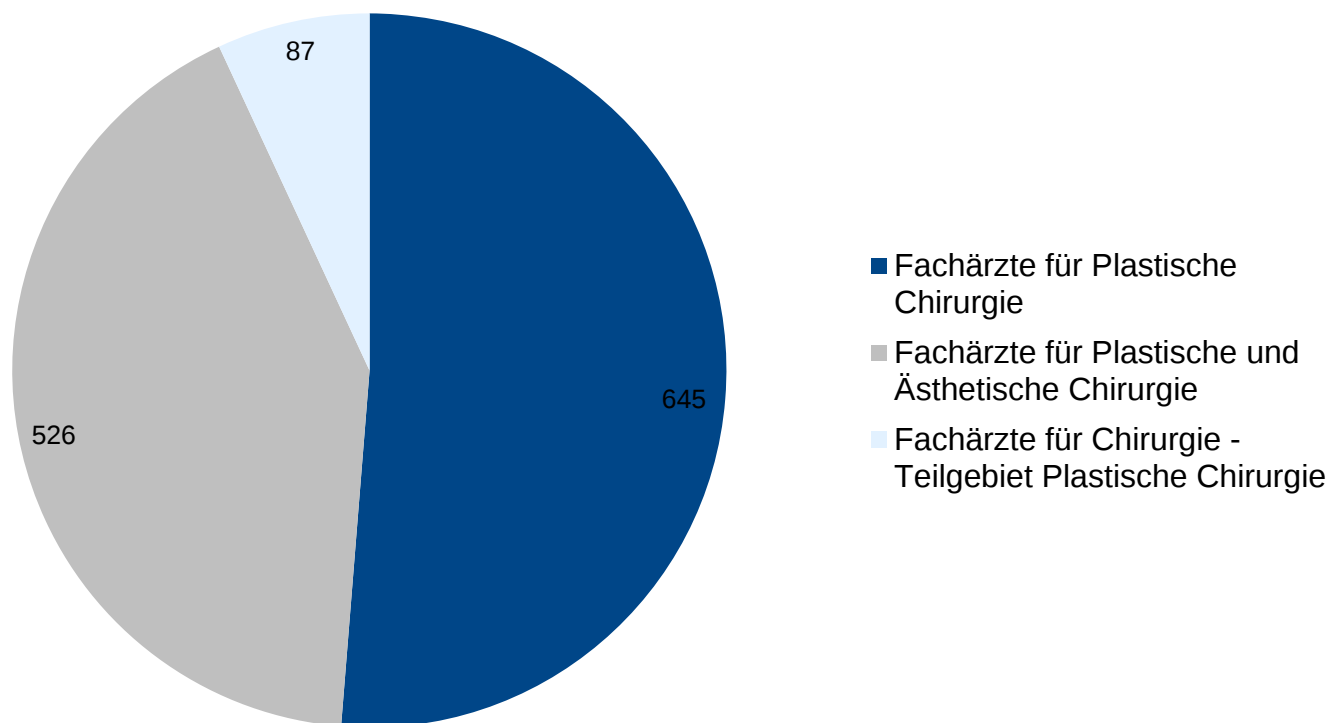


Quelle: Bundesärztekammer – Facharzt für Plastische Chirurgie, Facharzt für Plastische und Ästhetische Chirurgie, Chirurgie Teilgebiet Plastische Chirurgie



Deutsche Gesellschaft der
Plastischen, Rekonstruktiven und
Ästhetischen Chirurgen

Struktur Plastische Chirurgie 2016



Quelle: Bundesärztekammer – Facharzt für Plastische Chirurgie, Facharzt für Plastische und Ästhetische Chirurgie, Chirurgie Teilgebiet Plastische Chirurgie



Neue Weiterbildungsordnung

- Erweiterung des **Facharztstitels** in „Facharzt für Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie“ wurde von den Landesärztekammern akzeptiert.
- Reaktion auf **Kommentierung** zu unserem Facharzt durch Radiologen und Gefäßchirurgen
- Die gemeinsame Weiterbildungskommission möge bitte auch auf **Radiologen** und **Angiologen** (hier Thrombosen in den allgemeinen Inhalten) reagieren
- Weiterhin Kommentierung des Entwurf der **Dermatologen**



GOÄ

- Kapitel „Oberfläche“ umbenannt in „**Oberfläche und Plastische Chirurgie**“
- In diesem Kapitel nun eine dezidierte **Lappensystematik**
- Bearbeitung für die **Plastische Chirurgie** komplex, da Inhalte in vielen Kapiteln, etwa operative HNO, Neurochirurgie, Arthroskopie, Ophtalmologie



DGPRÄC-zertifizierter Schwerpunkt Brustrekonstruktion

- DGPRÄC zertifiziert seit 2012 Brustrekonstruktionszentren, hier Probleme mit der Abgrenzung zu den DKG-zertifizierten Brustzentren. Lösung: **Umbenennung in „Schwerpunkt“**, ein benannter Operateur mit Mindestzahlen
- Idee: ergänzend Einführung DGPRÄC-zertifizierter Brustchirurg mit **geringeren Anforderungen**. Ziel: Alle 278 Brustzentren der DKG mit Kooperationspartner versorgen. Dieser kann über alle Maßnahmen aufklären und bei aufwändigen Rekonstruktionen bei Bedarf Operateur empfehlen.



Konsensus Eigenfetttransplantation

- Der Vorstand der DGPRÄC hat mit den Experten der Leitlinie zur **Autologen Fetttransplantation** zentrale **Thesen** erarbeitet, diese wurden im Rahmen des „Munich Plastic Symposiums“ von 120 Experten positiv abgestimmt.
- 1. Die Eigenfett-Transplantation ist ein seit langem bewährtes Therapieverfahren und unterscheidet sich nicht von anderen Gewebetransplantationen.
- 2. Die mechanische Bearbeitung des Eigen-Fettgewebes stellt dabei keine substantielle Veränderung dar.



Konsensus Eigenfetttransplantation

3. Falls bei anderen Aufbereitungsverfahren mit dem Ziel Vorläuferzellen aus dem Eigen-Fettgewebe anzureichern z. B. durch enzymatische Vorgänge kein Nachweis vorliegt, dass Eigen-Fettgewebe oder Zellen nicht substantiell verändert wurden, könnte nach der derzeitigen Rechtslage eine Einstufung als Arzneimittel in Frage kommen (Anwendung des AMG/ATMP).

