

## 28. Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

(Stand: 30.05.2016)

Ich / Wir bestätige(n), dass

Frau / Herr \_\_\_\_\_

in der Abt. (Klinik) / Praxis \_\_\_\_\_

in der Zeit von / bis \_\_\_\_\_

folgende Weiterbildungsbestandteile absolviert hat:

<b>Unter Berücksichtigung gebietsspezifischer Ausprägungen beinhaltet die Weiterbildung auch den Erwerb von Kenntnissen, Erfahrungen und Fertigkeiten in</b>	<b>Absolviert</b> Ja (+) / Nein (-)
ethischen, wissenschaftlichen und rechtlichen Grundlagen ärztlichen Handelns	
der ärztlichen Begutachtung	
den Maßnahmen der Qualitätssicherung und des Qualitätsmanagements	
der ärztlichen Gesprächsführung einschließlich der Beratung von Angehörigen	
psychosomatischen Grundlagen	
der interdisziplinären Zusammenarbeit	
der Ätiologie, Pathophysiologie und Pathogenese von Krankheiten	
der Aufklärung und der Befunddokumentation	
labortechnisch gestützten Nachweisverfahren mit visueller oder apparativer Auswertung (Basislabor)	
medizinischen Notfallsituationen	
den Grundlagen der Pharmakotherapie einschließlich der Wechselwirkungen der Arzneimittel und des Arzneimittelmissbrauchs	
der allgemeinen Schmerztherapie	
der interdisziplinären Indikationsstellung zur weiterführenden Diagnostik einschließlich der Differentialindikation und Interpretation radiologischer Befunde im Zusammenhang mit gebietsbezogenen Fragestellungen	
der Betreuung von Schwerstkranken und Sterbenden	
den psychosozialen, umweltbedingten und interkulturellen Einflüssen auf die Gesundheit	
gesundheitsökonomischen Auswirkungen ärztlichen Handelns	
den Strukturen des Gesundheitswesens	
den Grundlagen hereditärer Krankheitsbilder einschließlich der fachgebundenen genetischen Aufklärung und Beratung und der Indikationsstellung für eine weiterführende humangenetische Beratung, insbesondere nach Gendiagnostikgesetz	
dem Impfwesen	

## 28. Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

(Stand: 30.05.2016)

Ich / Wir bestätige(n), dass

Frau / Herr \_\_\_\_\_

in der Abt. (Klinik) / Praxis \_\_\_\_\_

in der Zeit von / bis \_\_\_\_\_

folgende Weiterbildungsbestandteile absolviert hat:

<b>Weiterbildungsinhalte</b> Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in	<b>Absolviert</b> Ja (+) / Nein (-)
den Inhalten der Weiterbildung gemäß den Allgemeinen Bestimmungen der WBO	
der Prävention, Erkennung, psychotherapeutischen Behandlung und Rehabilitation psychosomatischer Erkrankungen und Störungen einschließlich Familienberatung, Sucht- und Suizidprophylaxe	
der praktischen Anwendung von wissenschaftlich anerkannten Psychotherapie-Verfahren	
der Indikationsstellung zu soziotherapeutischen Maßnahmen	
Erkennung und Behandlung von Verhaltensauffälligkeiten im Kindes- und Jugendalter	
Grundlagen der Erkennung und Behandlung innerer Erkrankungen, die einer psychosomatischen Behandlung bedürfen	
der psychiatrischen Anamnese und Befunderhebung	
der gebietsbezogenen Arzneimitteltherapie unter besonderer Berücksichtigung der Risiken des Arzneimittelmisbrauchs	
der Erkennung und psychotherapeutischen Behandlung von psychogenen Schmerzsyndromen	
Grundlagen in der Verhaltenstherapie und psychodynamisch/tiefenpsychologisch fundierten Psychotherapie	

<b>Weiterbildungsinhalte</b> Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in	<b>Anzahl (soll)</b>	<b>Anzahl (absolviert)</b>
autogenes Training oder progressive Muskelentspannung oder Hypnose	<b>16 Doppelstunden</b>	
Durchführung supportiver und psychoedukativer Therapien bei somatisch Kranken	<b>10 Fälle</b>	
Kriseninterventionen unter Supervision	<b>10</b>	
Balintgruppenarbeit bzw. interaktionsbezogene Fallarbeit	<b>35 Doppelstunden</b>	
psychosomatisch-psychotherapeutische Konsiliar- und Liaisonarbeit	<b>20 Fälle</b>	

Anlage zum Zeugnis gemäß § 9 der Weiterbildungsordnung für Ärztinnen und Ärzte in Hessen vom 1.11.2005 (WBO)  
entsprechend den Richtlinien über den Inhalt der Weiterbildung in Gebieten, Schwerpunkten und Bereichen  
gemäß § 4 Abs. 4 und § 12 WBO  
Auf Abschnitt B WBO wird ausdrücklich hingewiesen

## 28. Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

(Stand: 30.05.2016)

Ich / Wir bestätige(n), dass

Frau / Herr \_\_\_\_\_

in der Abt. (Klinik) / Praxis \_\_\_\_\_

in der Zeit von / bis \_\_\_\_\_

folgende Weiterbildungsbestandteile absolviert hat:

<b>Theorievermittlung: 240 Stunden in</b>	<b>Absolviert</b> Ja (+) / Nein (-)
psychodynamischer Theorie: Konfliktlehre, Ich-Psychologie, Objektbeziehungstheorie, Selbstpsychologie	
Entwicklungspsychologie, Psychotraumatologie, Bindungstheorie	
allgemeiner und spezieller Psychopathologie, psychiatrischer Nosologie	
allgemeiner und spezieller Neurosen-, Persönlichkeitslehre und Psychosomatik	
den theoretischen Grundlagen in der Sozial-, Lernpsychologie sowie allgemeiner und spezieller Verhaltenslehre zur Pathogenese und Verlauf	
psychodiagnostischen Testverfahren und der Verhaltensdiagnostik	
Dynamik der Paarbeziehungen, der Familie und der Gruppe einschließlich systemischer Theorien	
den theoretischen Grundlagen der psychoanalytisch begründeten und verhaltenstherapeutischen Psychotherapiemethoden	
Konzepten der Bewältigung von somatischen Erkrankungen sowie Technik der psychoedukativen Verfahren	
Prävention, Rehabilitation, Krisenintervention, Suizid- und Suchtprophylaxe, Organisationspsychologie und Familienberatung	

<b>Diagnostik - Weiterbildungsinhalte<sup>1</sup></b> Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in	<b>Anzahl (soll)</b>	<b>Anzahl (absolviert)</b>
dokumentierte und supervidierte Untersuchungen (psychosomatische Anamnese einschl. standardisierter Erfassung von Befunden, analytisches Erstinterview, tiefenpsychologischbiographische Anamnese, Verhaltensanalyse, strukturierte Interviews und Testdiagnostik)	<b>100</b>	

<sup>1</sup> Die Weiterbildungsinhalte werden kontinuierlich an einer anerkannten Weiterbildungseinrichtung oder im Weiterbildungsverbund erworben.

## 28. Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

(Stand: 30.05.2016)

Ich / Wir bestätige(n), dass

Frau / Herr \_\_\_\_\_

in der Abt. (Klinik) / Praxis \_\_\_\_\_

in der Zeit von / bis \_\_\_\_\_

folgende Weiterbildungsbestandteile absolviert hat:

Behandlung - Weiterbildungsinhalte <sup>2</sup> Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in	Anzahl (soll)	Anzahl (absolviert)
Behandlungen und Supervision nach jeder vierten Stunde (Einzel- und Gruppentherapie einschließlich traumaorientierter Psychotherapie, Paartherapie einschließlich Sexualtherapie sowie Familientherapie) bei mindestens 40 Patienten aus dem gesamten Krankheitsspektrum des Gebietes mit besonderer Gewichtung der psychosomatischen Symptomatik unter Einschluss der Anleitung zur Bewältigung somatischer und psychosomatischer Erkrankungen und Techniken der Psychoedukation	<b>1500 Stunden</b>	

Von den 1500 Behandlungsstunden sind wahlweise in einer der beiden Grundorientierungen abzuleisten:

wahlweise: in den psychodynamischen / tiefenpsychologischen Behandlungsverfahren		
- Einzeltherapien über 50 bis 120 Stunden pro Behandlungsfall	<b>6</b>	
- Einzeltherapien über 25 bis 50 Stunden pro Behandlungsfall	<b>6</b>	
- Kurzzeittherapien über 5 bis 25 Stunden pro Behandlungsfall	<b>4</b>	
- Paartherapien über mindestens 10 Stunden	<b>2</b>	
- Familientherapien über 5 bis 25 Stunden	<b>2</b>	
- Sitzungen Gruppenpsychotherapien mit 6 bis 9 Patienten	<b>100</b>	
oder wahlweise: in verhaltenstherapeutischen Verfahren		
- Langzeitverhaltenstherapien mit 50 Stunden	<b>10</b>	
- Kurzzeitverhaltenstherapien mit insgesamt 200 Stunden	<b>10</b>	
- Paar- oder Familientherapien	<b>4</b>	
- Gruppentherapien (differente Gruppen wie indikative Gruppe oder Problemlösungsgruppe), davon ein Drittel auch als Co-Therapie	<b>6</b>	

<sup>2</sup> Die Weiterbildungsinhalte werden kontinuierlich an einer anerkannten Weiterbildungseinrichtung oder im Weiterbildungsverbund erworben.

Anlage zum Zeugnis gemäß § 9 der Weiterbildungsordnung für Ärztinnen und Ärzte in Hessen vom 1.11.2005 (WBO)  
entsprechend den Richtlinien über den Inhalt der Weiterbildung in Gebieten, Schwerpunkten und Bereichen  
gemäß § 4 Abs. 4 und § 12 WBO  
Auf Abschnitt B WBO wird ausdrücklich hingewiesen

## 28. Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

(Stand: 30.05.2016)

Ich / Wir bestätige(n), dass

Frau / Herr \_\_\_\_\_

in der Abt. (Klinik) / Praxis \_\_\_\_\_

in der Zeit von / bis \_\_\_\_\_

folgende Weiterbildungsbestandteile absolviert hat:

Selbsterfahrung in der gewählten Grundorientierung	Anzahl (soll)	Anzahl (absolviert)
<b>wahlweise:</b>		
- 150 Stunden psychodynamische / tiefenpsychologische oder psychoanalytische Einzelselbsterfahrung	<b>150</b>	
- 70 Doppelstunden Gruppenselbsterfahrung	<b>70</b>	
<b>oder wahlweise:</b>		
- 70 Doppelstunden verhaltenstherapeutische Selbsterfahrung einzeln oder in der Gruppe	<b>70</b>	

Stempel und Unterschrift der/s  
zur Weiterbildung ermächtigten Ärztin / Arztes

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers