

Psychiatrie und Psychotherapie

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können	Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	RZ gem. WBO	JA	NEIN	Leistungszahl im Berichtszeitraum	Nachweis durch	Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
Übergreifende Inhalte der FA-Weiterbildung Psychiatrie und Psychotherapie											
1		Wesentliche Gesetze, Verordnungen und Richtlinien						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2			Deeskalierende Maßnahmen im Vorrang zu Zwangsmaßnahmen					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3			Wissenschaftlich begründete Gutachtenerstellung	3				Verbindliche Selbstauskunft siehe Anhang zum Kriterienraster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4		Grundlagen hereditärer Krankheitsbilder						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5			Indikationsstellung für eine humangenetische Beratung					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Psychiatrische Krankheitslehre und Diagnostik											
6		Allgemeine und spezielle Psychopathologie						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
7		Grundlagen der Diagnostik und Therapie psychischer Erkrankungen und Störungen unter Einbeziehung biologischer, psychologischer und sozialer Faktoren						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8		Somatische, insbesondere neurobiologische, soziale und psychologische Grundlagen und Differentialdiagnostik sowie Verlauf psychischer Erkrankungen und Störungen einschließlich Transitionsphasen						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
9		Grundlagen der Psychotherapie in den wissenschaftlich anerkannten Verfahren, insbesondere der tiefenpsychologisch fundierten Psychotherapie, der						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Psychiatrie und Psychotherapie

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können	Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	RZ gem. WBO	JA	NEIN	Leistungszahl im Berichtszeitraum	Nachweis durch	Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
		Verhaltenstherapie, der systemischen Therapie sowie der Neuropsychologie									
10		Grundlagen der somatischen und psychotherapeutischen Behandlung in der forensischen Psychiatrie						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
11		Psychodiagnostische Testverfahren, neuropsychologische und neurophysiologische Untersuchungs- und Behandlungsmethoden						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
12			Psychiatrische und psychotherapeutische Anamnese- und Befunderhebung unter Einbeziehung familiärer, psychosozialer, altersspezifischer, epidemiologischer und transkultureller sowie kultur- und wertorientierter Gesichtspunkte einschließlich der Anwendung standardisierter Verfahren sowie Fremd- und Selbstbeurteilungsskalen, davon					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
12.1			<ul style="list-style-type: none"> dokumentierte Erstuntersuchungen 	60				Verbindliche Selbstauskunft siehe Anhang zum Kriterienraster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
13			Indikationsstellung und Befundinterpretation von elektrophysiologischen Methoden, z. B. Elektroenzephalographie					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
14			Indikationsstellung und Befundinterpretation bildgebender Verfahren, z. B. kraniale Computertomographie, Kernspin- und Positronen-Emissions-Tomographie					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
15			Lumbalpunktionen einschließlich der Interpretation von Liquordiagnostik					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
16		Grundlagen der neuropsychiatrischen Differentialdiagnostik und der klinisch-neurologischen Diagnostik						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
17			Psychiatrische und psychotherapeutische Konsiliar- und/ oder Liaisondienste, davon					Verbindliche Selbstauskunft siehe Anhang zum Kriterienraster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Psychiatrie und Psychotherapie

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können	Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	RZ gem. WBO	JA	NEIN	Leistungszahl im Berichtszeitraum	Nachweis durch	Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
17.1			<ul style="list-style-type: none"> dokumentierte Fälle 	40				Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
18			Diagnostik von psychischen Erkrankungen und Störungen im Alter unter Berücksichtigung von Multimorbidität und Einbeziehung des psychosozialen Umfeldes					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Behandlung psychischer Erkrankungen und Störungen											
19		Psychische Erkrankungen und Störungen im Kindes- und Jugendalter						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
20		Technik der Behandlung durch Spezialtherapeuten, z.B. Ergotherapeuten, Physiotherapeuten, Heilpädagogen, Sprach-, Bewegungs- und Kreativtherapeuten						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
21			Angehörigenarbeit und trialogische Arbeit					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
22		Spezielle Versorgungsformen, z. B. Home Treatment, Akutbehandlung im häuslichen Umfeld, Interventionen in den Bereichen Wohnen und Arbeit						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
23			Einleitung von Maßnahmen zur Wiederherstellung der Selbstständigkeit und Minderung der Pflegebedürftigkeit, zur Sicherung der Geschäftsfähigkeit sowie Einleitung von Vorsorgevollmacht, Betreuung und Pflege					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
24			Psychiatrische und psychotherapeutische Therapie von Menschen mit psychischen Erkrankungen und Störungen mittels bio-psycho-sozialem Behandlungsansatz unter Berücksichtigung der Transitionsphasen, davon					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
24.1			<ul style="list-style-type: none"> dokumentierte Fälle 	300				Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Psychiatrie und Psychotherapie

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können	Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	RZ gem. WBO	JA	NEIN	Leistungszahl im Berichtszeitraum	Nachweis durch	Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
								siehe Anhang zum Kriterienraster			
25			Therapie von Traumafolgestörungen mittels wissenschaftlich anerkannten Verfahren bei Patienten	5				Verbindliche Selbstauskunft siehe Anhang zum Kriterienraster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26		Grundlagen der Psychopharmakologie						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27		Somatische Therapieverfahren, z. B. Lichttherapie, Stimulationsverfahren, Schlafphasenverschiebung und Wachtherapie						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28		Grundlagen der psychosozialen Therapien						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29			Einleitung und Überwachung von ergotherapeutischen, sport- und bewegungstherapeutischen und kreativtherapeutischen Maßnahmen					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30			Mitbehandlung von Folgen psychischer Erkrankungen und Störungen auf somatische Funktionen sowie Behandlung von Folgen somatischer Erkrankungen auf psychische Funktionen					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31			Behandlung von Menschen mit psychischen Erkrankungen und Störungen aufgrund von Störungen der Schlaf-Wach-Regulation, der Schmerz Wahrnehmung und der Sexualentwicklung und -funktionen einschließlich Störungen der sexuellen Identität					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32			Psychopharmakotherapie einschließlich Drugmonitoring, der Erkennung und Verhütung unerwünschter Therapieeffekte sowie der Probleme der Mehrfachverordnung und Risiken des Arzneimittelgebrauchs unter Einbeziehung rechtlicher, ökonomischer und ethischer Fragen einschließlich der Besonderheiten der Pharmakologie im Alter					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Psychiatrie und Psychotherapie

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können	Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	RZ gem. WBO	JA	NEIN	Leistungszahl im Berichtszeitraum	Nachweis durch	Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
33			Mitwirkung bei Elektrokonvulsionstherapie (EKT) und anderen Hirnstimulationsverfahren					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
34			Therapie von Menschen mit psychischen Erkrankungen und Störungen im Alter unter Berücksichtigung von Multimorbidität, Polypharmazie und Einbeziehung des psychosozialen Umfeldes					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
35		Grundlagen der Palliativmedizin						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
36			Entspannungsverfahren, z. B. autogenes Training, progressive Muskelrelaxation, Hypnose					Verbindliche Selbstauskunft siehe Anhang zum Kriterienraster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
37			Anwendung supportiver und psychoedukativer Methoden					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
38			Psychiatrisch-psychotherapeutische Gesprächsführung und Beziehungsgestaltung unter Berücksichtigung von Syndrom und Krankheitsstadium, der eingeschränkten kognitiven und affektiven Wahrnehmungsfähigkeit und Introspektionsfähigkeit des Patienten					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
39			Psychotherapeutische evidenzbasierte Kurzinterventionen (Techniken), die aus den wissenschaftlichen anerkannten Therapieverfahren und -methoden hergeleitet sind, in Therapieeinheiten in vier Sitzungen á mindestens 20 Minuten					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
40			Durchführung wissenschaftlich anerkannter Psychotherapieverfahren und Methoden, insbesondere ENTWEDER verhaltenstherapeutischen Verfahren ODER im psychodynamischen/ tiefenpsychologischen Verfahren ODER im Verfahren der systemischen Therapie (Einzel-, Paar- oder Familientherapie)						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Psychiatrie und Psychotherapie

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können	Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	RZ gem. WBO	JA	NEIN	Leistungszahl im Berichtszeitraum	Nachweis durch	Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
40.1			<ul style="list-style-type: none"> Theorie- und Fallseminare in Stunden 	100				wird an einem Institut oder im Weiterbildungsverband erworben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
40.2			<ul style="list-style-type: none"> dokumentierte Fälle Einzelpsychotherapie (bei systemischer Therapie auch Paar- und Familientherapie) mit Patientinnen und Patienten in der jeweiligen Grundorientierung unter Supervision, davon 	10				Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
40.2.1			<ul style="list-style-type: none"> o Kurzzeitpsychotherapien von 5 - 25 Stunden Therapiedauer 	6				Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
40.2.2			<ul style="list-style-type: none"> o Psychotherapien von mindestens 25 Stunden Therapiedauer 	2				Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
40.2.3			<ul style="list-style-type: none"> o Langzeittherapien von mindestens 45 Stunden Therapiedauer 	2				Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
41			Gruppenpsychotherapie in der gewählten Grundorientierung mit 3 bis 9 Teilnehmern unter Supervision in Stunden	120				Verbindliche Selbstauskunft siehe Anhang zum Kriterienraster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
42			Koordination der sozialpsychiatrischen Behandlung					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
43			Behandlung psychischer Erkrankungen und Störungen bei Menschen mit Behinderung und mit Intelligenzminderung					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Suchtmedizinische (Grund-)Versorgung											
44			Entzugs- und Substitutionsbehandlung					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Psychiatrie und Psychotherapie

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können	Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	RZ gem. WBO	JA	NEIN	Leistungszahl im Berichtszeitraum	Nachweis durch	Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
45			Krisenintervention und suchtmmedizinische Notfälle					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46			Qualifizierte Entzugsbehandlung aller stoffgebundenen Süchte, insbesondere Alkohol, Medikamente, Nikotin und illegale Drogen					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47		Suchthilfesystem, z. B. Beratungsstellen, Selbsthilfegruppen						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48			Anamneseerhebung bei Menschen mit substanzabhängigen und substanzunabhängigen Abhängigkeitserkrankungen einschließlich der Berücksichtigung der Motivationsentwicklung und des sozialen Umfeldes, davon					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48.1			<ul style="list-style-type: none"> dokumentierte Fälle 	10				Verbindliche Selbstauskunft siehe Anhang zum Kriterienraster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49			Suchtmmedizinische Behandlung und Beratung von Menschen mit krankhaftem stoffgebundenen und nicht stoffgebundenen Suchtverhalten mit Anwendung von somatotherapeutischen und psychotherapeutischen Verfahren einschließlich der motivierenden Gesprächsführung, davon					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49.1			<ul style="list-style-type: none"> dokumentierte Fälle mit jeweils mindestens 5 Sitzungen 	3				Verbindliche Selbstauskunft siehe Anhang zum Kriterienraster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prävention und Rehabilitation											
50		Klassifikationsmodelle der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit von Menschen mit psychischen						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Psychiatrie und Psychotherapie

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können	Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	RZ gem. WBO	JA	NEIN	Leistungszahl im Berichtszeitraum	Nachweis durch	Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
		Erkrankungen und Störungen, z. B. International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)									
51		Primär-, Sekundär- und Tertiärprävention bei psychischen Erkrankungen und Störungen einschließlich Suchterkrankungen, auch bei Ko- und Multimorbidität mit somatischen Krankheiten						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52		Primärprävention psychischer Störungen in Familien mit psychisch kranken Eltern						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53			Beratung, Koordination, Begleitung und Einleitung präventiver und rehabilitativer Maßnahmen zur Teilhabe an allen Lebensbereichen einschließlich Suchterkrankungen					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54			Befunderstellung für Rehabilitationsanträge					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notfälle											
55			Krisenintervention bei Suizidalität, Intoxikation, Delir, maniformen Syndromen, katatonen Syndromen, akuten Angstzuständen, dissoziativen Syndromen und anderen Notfällen bei Menschen mit psychischen Erkrankungen und Störungen					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbsterfahrung											
56		Personale Kompetenzen und Beziehungskompetenzen							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57			Einzelselbsterfahrung und/oder Gruppenselbsterfahrung ENTWEDER im verhaltenstherapeutischen Verfahren ODER im psychodynamischen/ tiefenpsychologischen Verfahren	150					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Psychiatrie und Psychotherapie

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können	Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	RZ gem. WBO	JA	NEIN	Leistungszahl im Berichtszeitraum	Nachweis durch	Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
			ODER im Verfahren der systemischen Therapie in Stunden, welche im gleichen psychotherapeutischen Verfahren erfolgen muss, in welchem die Psychotherapiestunden geleistet werden, davon								
57.1			<ul style="list-style-type: none"> Doppelstunden in einer kontinuierlichen Gruppe 	40					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
58			Balintgruppenarbeit oder interaktionsbezogene Fallarbeit in Doppelstunden	35					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Neurologie im Rotationsjahr									Hinweis: Der WB-Block ist Bestandteil im Rotationsjahr, aber nicht der zu erteilenden Befugnis.		
59		Neuropsychologisch-neuropsychiatrische Diagnostik zur Erfassung neuropsychologischer Syndrome wie Störungen der Orientierung, der Aufmerksamkeit und der Konzentration, der Sprache, z. B. bei Frontalhirnsyndromen							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
60		Kopf- und Gesichtsschmerzen, zentrale und periphere Schmerzsyndrome							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
61		Grundlagen der neuropsychiatrischen Differentialdiagnostik und der klinisch-neurologischen Diagnostik, insbesondere der verschiedenen Formen erworbener neuropsychiatrischer Erkrankungen							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
62			Neurologische Anamnese und klinisch-neurologische Befunderhebung, insbesondere unter Beachtung motorischer Symptome und Syndrome, z. B. Gangstörung, Akinese, Rigor, Tremor und Sprachstörungen wie Aphasie, Sprechapraxie und Dysarthrie						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Psychiatrie und Psychotherapie

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	Kognitive und Methodenkompetenz Inhalt systematisch einordnen und erklären können	Handlungskompetenz Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	RZ gem. WBO	JA	NEIN	Leistungszahl im Berichtszeitraum	Nachweis durch	Voraussetzung erfüllt (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
63			Erkennung und Umgang mit						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
63.1			<ul style="list-style-type: none"> vaskulären Erkrankungen des Gehirns, insbesondere Ischämien und Blutungen 						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
63.2			<ul style="list-style-type: none"> entzündlichen und Autoimmunerkrankungen des Nervensystems 						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
63.3			<ul style="list-style-type: none"> anfallsartigen Störungen des Bewusstseins und Epilepsien 						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
63.4			<ul style="list-style-type: none"> Hirntumoren und anderen raumfordernden Prozessen 						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
63.5			<ul style="list-style-type: none"> degenerativen Erkrankungen des Nervensystems mit dem Leitsymptom Demenz und Basalganglienerkrankungen, insbesondere Parkinsonsyndrome 						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
63.6			<ul style="list-style-type: none"> somatoforme Störungen der Motorik 						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
64		Grundlagen neuropsychologischer Therapien nach Hirnschädigung und bei Hirnfunktionsstörungen							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
65			Durchführung und Befunderstellung von standardisierten Testverfahren und Skalen bei neuropsychologischen/ verhaltensneurologischen Störungen	50					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
66		Hirnorganische Ursachen für psychiatrische Erkrankungen							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>