Leistungszahlen / Sonderfach-Schwerpunktausbildung: Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin

Modul 1: Angewandte Kinder- und Jugendpsychiatrie

Keine Richtzahlen in den Fertigkeiten hinterlegt

Modul 2: Psychotherapeutische Medizin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C) | **Fertigkeiten** | **Richtzahl** | **Anzahl der erbrachten Leistungen** Bezogen auf ein Jahr |
| 1. | Dokumentation von Fällen unter Zuhilfenahme von psychotherapeutischer Medizin zur Erstellung eines langfristigen Therapieplans und Entlassungsmanagement (inkl. Video- bzw. Familiengespräch) | 6 |  |
| 3. | Helferkonferenzen, Ablauf nach standardisierter Vorbereitung, Nacharbeit vorgeben | 4 |  |

|  |
| --- |
| Datum, Unterschrift |

Modul 3: Akutbehandlung – Krisenintervention

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C) | **Fertigkeiten** | **Richtzahl** | **Anzahl der erbrachten Leistungen** Bezogen auf ein Jahr |
| 4. | Akutbehandlungen mit standardisierter Dokumentation | 8 |  |
| 5. | Dokumentierte Supervisionen (Protokolle) über akute Behandlungsverläufe | 8 |  |

|  |
| --- |
| Datum, Unterschrift |

Modul 4: Kinder- und Jugendpsychiatrie im behördlichen Kontext

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C) | **Fertigkeiten** | **Richtzahl** | **Anzahl der erbrachten Leistungen** Bezogen auf ein Jahr |
| 2. | Dokumentierte und supervidierte Fälle im konsiliarpsychiatrischen Kontext | 3 |  |
| 3. | Sachverständigengutachten mit unterschiedlichen Fragestellungen (jedenfalls: Zurechnungsfähigkeit, Obsorge bzw. Kontaktrecht, Zivilrecht) | 3 |  |
| 4. | Mitwirkung bei der Erstellung von Therapiekonzepten bei delikt- und täterorientierter Behandlungsstrategie | 3 |  |

|  |
| --- |
| Datum, Unterschrift |

Modul 5: Entwicklungsstörungen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C) | **Fertigkeiten** | **Richtzahl** | **Anzahl der erbrachten Leistungen** Bezogen auf ein Jahr |
| 5. | Dokumentierte Behandlungsfälle mit Diagnostik, Verlaufsbericht und weiterer Behandlungsplanung | 10 |  |

|  |
| --- |
| Datum, Unterschrift |

Modul 6: Adoleszentenpsychiatrie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C) | **Fertigkeiten** | **Richtzahl** | **Anzahl der erbrachten Leistungen** Bezogen auf ein Jahr |
| 6. | Dokumentierte Behandlungsfälle mit Diagnostik, Verlaufsbericht und weiterer Behandlungsplanung | 6 |  |

|  |
| --- |
| Datum, Unterschrift |