

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 in der Ordination/ Gruppenpraxis 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 in der Ordination/ Gruppenpraxis 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 in der Ordination/ Gruppenpraxis 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 in der Ordination/Gruppenpraxis 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 in der Ordination/ Gruppenpraxis erbrachten Leistungen bezogen auf ein Jahr
6. Dokumentierte Behandlungsfälle mit Diagnostik, Verlaufsbericht und weiterer Behandlungsplanung	6	

.....
Datum, Unterschrift