

Kompetenzbogen Zusatz-Weiterbildung Schlafmedizin

Die Zusatz-Weiterbildung kann auch in einer berufsbegleitenden Weiterbildung absolviert werden

Bitte lesen Sie die zeitlichen Anforderungen an die Weiterbildung (Weiterbildungsabschnitte) in der der WBO ÄK MV 2020 auf der Homepage der Ärztekammer Mecklenburg-Vorpommern nach.

[Ärztekammer Mecklenburg-Vorpommern \(aek-mv.de\)](http://aek-mv.de)

Antragsteller

WB-Stätte

Berichtszeitraum
(12 Monate)

Hinweise:

KM: Kognitive und Methodenkompetenz (Kenntnisse)

Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit systematisch einordnen und erklären können.

Bitte kreuzen Sie diese Kompetenz nur dann als vermittelbar an, wenn eine **vollständige** Kognitive und Methodenkompetenz vermittelt werden kann = „systematisch einordnen und erklären“.

H: Handlungskompetenz (Erfahrungen und Fertigkeiten)

Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit eigenverantwortlich durchführen können.

Bitte kreuzen bzw. geben Sie hier eine Zahl nur dann an, wenn die Handlungskompetenz **vollständig** vermittelt werden kann = „selbständig durchführen“.

Die dunkel markierten Zellen sind nicht auszufüllen und bleiben leer.

In die weißen Zellen tragen Sie bitte eine Zahl der Einrichtung und eine persönliche Zahl ein.

Mitwirkung: Dem Weiterzubildenden muss die Teilnahme an einer Untersuchung/Therapie, die primär durch einen anderen Arzt erbracht wird, auch interdisziplinär ermöglicht werden.

		Einrichtung (Zahl)	Persönlich (Zahl)	vermittelbar	
Übergreifende Inhalte der Zusatz-Weiterbildung Schlafmedizin					
KM	Physiologie und Pathophysiologie von Schlaf und Wachheit			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Schlaf-Wach-Regulation einschließlich chronobiologischer Grundlagen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Atmungsregulation im Schlaf			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Altersspezifische Besonderheiten bei Schlafstörungen, insbesondere pädiatrische und geriatrische Aspekte			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Genderspezifische Besonderheiten bei Schlafstörungen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Beeinflussung von Schlafen und Wachen z. B. durch Neuropeptide, Hormone, Verhalten, Reisen, Medikamente			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Pharmakologie von Substanzen mit schlafanstoßender und schlafstörender Wirkung einschließlich Hypnotika sowie deren Missbrauch			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Grundlagen der schlafmedizinischen Gutachtenerstellung			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Beurteilung der Fahreignung bei Schlafstörungen	Zahl	Zahl		
H	Beurteilung des Grades der Behinderung und Erwerbsfähigkeit bei Schlafstörungen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Insomnien					
KM	Formen, Ursachen, Differentialdiagnose, Komorbiditäten und Prävention von Insomnien			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Inadäquate Schlafhygiene			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Schlafprotokoll, Fragebögen zur Erfassung insomnischer Symptome	Zahl	Zahl		
KM	Grundlagen der Insomnie spezifischen Verhaltenstherapie (Cognitive behavioral therapy for insomnia, CBT-I)			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Grundlagen der verhaltensbedingten Insomnie bei Kindern			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Behandlung von Patienten mit Insomnie, insbesondere				
H	- medikamentöse Stufentherapie	Zahl	Zahl		
Schlafbezogene Atmungsstörungen					
KM	Epidemiologie, Risikofaktoren, Symptomatik, Differentialdiagnose, Prognose, kardiovaskuläre, verkehrsmedizinische und arbeitsmedizinische Konsequenzen sowie Therapieoptionen der folgenden Erkrankungen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	- obstruktives Schlafapnoesyndrom einschließlich Schnarchen	Zahl	Zahl		
KM	- zentrales Schlafapnoesyndrom einschließlich Cheyne-Stokes Atmung	Zahl	Zahl		
KM	- Obesitas-Hypoventilationssyndrom	Zahl	Zahl		
KM	- primäre und kongenitale schlafbezogene Hypoventilationssyndrome	Zahl	Zahl		
KM	- schlafbezogene Hypoventilationssyndrome bei neuromuskulären, muskuloskelettalen, pulmonalparenchymatösen, pulmonalvaskulären oder extrapulmonalen Erkrankungen	Zahl	Zahl		
KM	- primäre Säuglingsschlafapnoe	Zahl	Zahl		
KM	- obstruktive Schlafapnoe bei Kindern	Zahl	Zahl		
H	Screening zur Erfassung schlafbezogener Atmungsstörungen mittels Fragebögen	Zahl	Zahl		
H	Indikationsstellung und Befundinterpretation von nächtlicher Oxymetrie und Blutgasanalysen, insbesondere bei Hyperkapnie im Wachen und im Schlaf, bei schlafbezogenen Atmungsstörungen	Zahl	Zahl		
H	Indikationsstellung und Therapie mit Positivdruckverfahren, Nicht-Positivdruckverfahren, Allgemeinmaßnahmen, z. B. Unterkiefer-Protrusionsschienen	Zahl	Zahl		
H	Beratung und Betreuung von Patienten bezüglich operativer Therapie, insbesondere zu Eingriffen im HNO- und MKG-Bereich	Zahl	Zahl		
KM	Myofunktionelle Therapieoptionen einschließlich der Indikation und Abgrenzung der Ventilationstherapie			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Nächtliche Überdrucktherapie-Titration einschließlich Evaluation des Behandlungsergebnisses, z. B. CPAP, APAP, Bilevel, adaptive Servo-Ventilation	Zahl	Zahl		
Hypersomnien					
KM	Narkolepsie			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

KM	Verhaltensinduziertes Schlafmangelsyndrom sowie andere Hypersomnien zentralen Ursprungs			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Testverfahren zur Erfassung und Objektivierung von Vigilanzstörungen, Tagesmüdigkeit und Tagesschläfrigkeit bei Hypersomnien, z. B. mittels Selbstbeurteilung, multiplem Schlaflatenztest, multiplem Wachbleibetest, Vigilanztest	Zahl	Zahl		
KM	Selbstbeurteilung - multiplen Schlaflatenztest - multiplen Wachbleibetest - Vigilanztest			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein
H	Pharmakologische und nicht-pharmakologische Differentialtherapie der Hypersomnie und Narkolepsie	Zahl	Zahl		
H	Behandlung von Patienten mit Narkolepsie mit und ohne Kataplexie einschließlich Hypersomnie	Zahl	Zahl		
Zirkadiane Schlaf-Wach-Rhythmusstörungen					
KM	Primäre Schlaf-Wach-Rhythmusstörungen	Zahl	Zahl		
H	Beurteilung der Eignung/Nichteignung für Schichtarbeit	Zahl	Zahl		
H	Verhaltensberatung bei Jetlag, verzögerter Schlafphase und anderen zirkadianen Störungen	Zahl	Zahl		
H	Durchführung von Aktigraphie, Schlafprotokoll, Fragebögen bei zirkadianen Schlaf-Wach-Rhythmusstörungen	Zahl	Zahl		
H	Medikamentöse und nicht-medikamentöse Therapie bei zirkadianen Schlaf-Wach-Rhythmusstörungen	Zahl	Zahl		
KM	Lichttherapie			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Parasomnien					
KM	Mentale Inhalte im Schlaf, z. B. Träume			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Non-REM-Parasomnien, z. B. Somnambulismus, Pavor nocturnus, Confusional arousal, Sleep related eating			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	REM-Parasomnien, z. B. Rapid-eye-movement-Schlaf Verhaltensstörungen, Albträume, Schlafparalyse			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	REM-Sleep Behaviour Disorder mit besonderer Relevanz für neurologische Erkrankungen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Non-REM-Parasomnien und REM-Parasomnien bei Kindern			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Differentialdiagnose und Therapieoptionen bei Parasomnie, auch bei Kindern			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Grundlagen der Alptraumtherapie			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Präventive Maßnahmen bei Somnambulismus			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Bewertung und Therapie bei Somnambulismus	Zahl	Zahl		
H	Differentialtherapie der REM-Verhaltensstörungen	Zahl	Zahl		
Schlafbezogene Bewegungsstörungen					
KM	Normale Motorik im Schlaf			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Rhythmische Bewegungsstörungen im Schlaf, Restless Legs Syndrom und Periodic Limb Movements in Sleep			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Schweregradabschätzung und Therapieindikation bei rhythmischen Bewegungsstörungen im Schlaf			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

H	Dopaminerge Therapie, Therapieeskalation gemäß Schweregrad	Zahl	Zahl		
Schlafstörungen bei anderen Erkrankungen					
KM	Schlafstörungen bei neurologischen, pneumologischen und psychiatrischen Erkrankungen	Zahl	Zahl		
KM	Schlafstörungen bei körperlichen Erkrankungen	Zahl	Zahl		
KM	Schlafstörungen bei psychischen Erkrankungen und Demenz	Zahl	Zahl		
KM	Pharmakovigilanz und Arzneimitteltherapiesicherheit sowie Arzneimittelmisbrauch bei der Behandlung von Schlafstörungen bei anderen Erkrankungen mit Hypnotika			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Therapie von Schlafstörungen bei anderen Erkrankungen mit Hypnotika einschließlich Indikationen und Kontraindikationen	Zahl	Zahl		
H	Prävention und nicht-medikamentöse Therapie von Schlafstörungen bei anderen Erkrankungen	Zahl	Zahl		
KM	CO ² -Antworttest			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Apparativ-diagnostische Verfahren					
KM	Welche Standardapplikation der Polysomnographie kommt zum Einsatz? - R & K - AASM			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein
H	Durchführung und kontinuierliche Überwachung von Polysomnographien				
	- diagnostische	Zahl	Zahl		
	- therapeutische	Zahl	Zahl		
KM	Klassifikation der Schlafstadien und Ereignisse nach Standard-Empfehlungen			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Interpretation und Befunderstellung von Polysomnographien				
	- diagnostische	Zahl	Zahl		
	- therapeutische	Zahl	Zahl		
KM	Kardiorespiratorische Polygraphie			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
H	Interpretation und Befunderstellung von Polygraphien				
	- diagnostische	Zahl	Zahl		
	- therapeutische	Zahl	Zahl		
KM	Pupillographischer Schläfrigkeitstest			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Aktimetrie			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KM	Langzeitpulsoximetrie			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel
Einrichtung