



ZWB SCHLAFMEDIZIN

Die Weiterbildungsordnung der Ärztekammer Schleswig-Holstein vom 5. Februar 2020 fordert für die Zusatzbezeichnung Schlafmedizin folgende Weiterbildungszeiten:

- ▶ Schlafmedizin gemäß Weiterbildungsinhalten unter Befugnis

Es handelt sich somit um eine berufsbegleitende Weiterbildung.

Begriffsbestimmungen, weitere Informationen und Erläuterungen zur grundsätzlichen Befugniserteilung finden Sie auf einem separaten Merkblatt.

Stand: 08.02.2022

Leistungsnachweis Schlafmedizin

Name, Vorname Antragsteller:

Weiterbildungsstätte:

Berichtszeitraum (ein Jahr):

Bitte beachten Sie:

Geben Sie, wenn erforderlich (s. Symbol „→“), die Leistungszahl des o. g. Berichtszeitraums an. Es gilt die Leistungszahl der gesamten Stätte (nicht Ihre eigene).

* Inhalte ohne eine Elementnummer haben keinen Einfluss auf den zeitlichen Befugnisumfang.

** KM: Kognitive und Methodenkompetenz (Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit systematisch einordnen und erklären können)

H: Handlungskompetenz (Der Weiterzubildende muss diesen Inhalt am Ende seiner Weiterbildungszeit selbstverantwortlich durchführen können)

Bitte kreuzen Sie nur dann „Ja“ an, wenn eine vollständige Handlungskompetenz vermittelt werden kann (= eLogbuch Stufe 2 - „selbständig durchführen können“).

Element	*	Folgende Weiterbildungsinhalte gemäß den Bestimmungen der WBO werden von mir/uns während der Weiterbildung vermittelt:	Ja	Nein	Leistungszahl im o. g. Berichtszeitraum	Nachweis durch
		Übergreifende Inhalte der Zusatz-Weiterbildung Schlafmedizin				
1	KM	Physiologie und Pathophysiologie von Schlaf und Wachheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
2	KM	Schlaf-Wach-Regulation einschließlich chronobiologischer Grundlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
3	KM	Atmungsregulation im Schlaf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
4	KM	Altersspezifische Besonderheiten bei Schlafstörungen, insbesondere pädiatrische und geriatrische Aspekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
5	KM	Genderspezifische Besonderheiten bei Schlafstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
6	KM	Beeinflussung von Schlafen und Wachen z. B. durch Neuropeptide, Hormone, Verhalten, Reisen, Medikamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
7	KM	Pharmakologie von Substanzen mit schlafanstoßender und schlafstörender Wirkung einschließlich Hypnotika sowie deren Missbrauch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
8	KM	Grundlagen der schlafmedizinischen Gutachtenerstellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
9	H	Beurteilung der Fahreignung bei Schlafstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft

10	H	Beurteilung des Grades der Behinderung und Erwerbsfähigkeit bei Schlafstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
Insomnien						
11	KM	Formen, Ursachen, Differentialdiagnose, Komorbiditäten und Prävention von Insomnien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
12	KM	Inadäquate Schlafhygiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
13	H	Schlafprotokoll, Fragebögen zur Erfassung insomnischer Symptome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
14	KM	Grundlagen der Insomnie spezifischen Verhaltenstherapie (Cognitive behavioral therapy for insomnia, CBT-I)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
15	KM	Grundlagen der verhaltensbedingten Insomnie bei Kindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
16	H	Behandlung von Patienten mit Insomnie, insbesondere	→		<input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft
17	H	► medikamentöse Stufentherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
Schlafbezogene Atmungsstörungen						
18	KM	Epidemiologie, Risikofaktoren, Symptomatik, Differentialdiagnose, Prognose, kardiovaskuläre, verkehrsmedizinische und arbeitsmedizinische Konsequenzen sowie Therapieoptionen der folgenden Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
19	KM	► obstruktives Schlafapnoesyndrom einschließlich Schnarchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
20	KM	► zentrales Schlafapnoesyndrom einschließlich Cheyne-Stokes Atmung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
21	KM	► Obesitas-Hypoventilationssyndrom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
22	KM	► primäre und kongenitale schlafbezogene Hypoventilationssyndrome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
23	KM	► schlafbezogene Hypoventilationssyndrome bei neuromuskulären, muskuloskelettalen, pulmonalparenchymatösen, pulmonalvaskulären oder extrapulmonalen Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
24	KM	► primäre Säuglingsschlafapnoe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
25	KM	► obstruktive Schlafapnoe bei Kindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
26	H	Screening zur Erfassung schlafbezogener Atmungsstörungen mittels Fragebögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
27	H	Indikationsstellung und Befundinterpretation von nächtlicher Oxymetrie und Blutgasanalysen,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft

		insbesondere bei Hyperkapnie im Wachen und im Schlaf, bei schlafbezogenen Atmungsstörungen				
28	H	Indikationsstellung und Therapie mit Positivdruckverfahren, Nicht-Positivdruckverfahren, Allgemeinmaßnahmen, z. B. Unterkiefer-Protrusionsschienen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
29	H	Beratung und Betreuung von Patienten bezüglich operativer Therapie, insbesondere zu Eingriffen im HNO- und MKG-Bereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
30	KM	Myofunktionelle Therapieoptionen einschließlich der Indikation und Abgrenzung der Ventilationstherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
31	H	Nächtliche Überdrucktherapie-Titration einschließlich Evaluation des Behandlungsergebnisses, z. B. CPAP, APAP, Bilevel, adaptive Servo-Ventilation	→		<input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft
Hypersomnien						
32	KM	Narkolepsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
33	KM	Verhaltensinduziertes Schlafmangelsyndrom sowie andere Hypersomnien zentralen Ursprungs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
34	H	Testverfahren zur Erfassung und Objektivierung von Vigilanzstörungen, Tagesmüdigkeit und Tagesschläfrigkeit bei Hypersomnien, z. B. mittels Selbstbeurteilung, multiplem Schlaflatenztest, multiplem Wachbleibetest, Vigilanztest	→		<input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft
35	H	Pharmakologische und nicht-pharmakologische Differentialtherapie der Hypersomnie und Narkolepsie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
36	H	Behandlung von Patienten mit Narkolepsie mit und ohne Kataplexie einschließlich Hypersomnie	→		<input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft
Zirkadiane Schlaf-Wach-Rhythmusstörungen						
37	KM	Primäre Schlaf-Wach-Rhythmusstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
38	H	Beurteilung der Eignung/Nichteignung für Schichtarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
39	H	Verhaltensberatung bei Jetlag, verzögerter Schlafphase und anderen zirkadianen Störungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
40	H	Durchführung von Aktigraphie, Schlafprotokoll, Fragebögen bei zirkadianen Schlaf-Wach-Rhythmusstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
41	H	Medikamentöse und nicht-medikamentöse Therapie bei zirkadianen Schlaf-Wach-Rhythmusstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
42	KM	Lichttherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft

Parasomnien						
43	KM	Mentale Inhalte im Schlaf, z. B. Träume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
44	KM	Non-REM-Parasomnien, z. B. Somnambulismus, Pavor nocturnus, Confusional arousal, Sleep related eating	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
45	KM	REM-Parasomnien, z. B. Rapid-eye-movement-Schlaf Verhaltensstörungen, Alpträume, Schlafparalyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
46	KM	REM-Sleep Behaviour Disorder mit besonderer Relevanz für neurologische Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
47	KM	Non-REM-Parasomnien und REM-Parasomnien bei Kindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
48	KM	Differentialdiagnose und Therapieoptionen bei Parasomnie, auch bei Kindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
49	KM	Grundlagen der Alptraumtherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
50	KM	Präventive Maßnahmen bei Somnambulismus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
51	H	Bewertung und Therapie bei Somnambulismus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
52	H	Differentialtherapie der REM-Verhaltensstörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
Schlafbezogene Bewegungsstörungen						
53	KM	Normale Motorik im Schlaf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
54	KM	Rhythmische Bewegungsstörungen im Schlaf, Restless Legs Syndrom und Periodic Limb Movements in Sleep	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
55	H	Schweregradabschätzung und Therapieindikation bei rhythmischen Bewegungsstörungen im Schlaf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
56	H	Dopaminerge Therapie, Therapieeskalation gemäß Schweregrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
Schlafstörungen bei anderen Erkrankungen						
57	KM	Schlafstörungen bei neurologischen, pneumologischen und psychiatrischen Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
58	KM	Schlafstörungen bei körperlichen Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
59	KM	Schlafstörungen bei psychischen Erkrankungen und Demenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
60	KM	Pharmakovigilanz und Arzneimitteltherapiesicherheit sowie Arzneimittelmissbrauch bei der	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft

		Behandlung von Schlafstörungen bei anderen Erkrankungen mit Hypnotika				
61	H	Therapie von Schlafstörungen bei anderen Erkrankungen mit Hypnotika einschließlich Indikationen und Kontraindikationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
62	H	Prävention und nicht-medikamentöse Therapie von Schlafstörungen bei anderen Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
63	KM	CO ₂ -Antworttest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
Apparativ-diagnostische Verfahren						
64	KM	Standardapplikation der Polysomnographie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
65	H	Durchführung und kontinuierliche Überwachung von Polysomnographien	→		<input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft
66	KM	Klassifikation der Schlafstadien und Ereignisse nach Standard-Empfehlungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
67	H	Interpretation und Befunderstellung von Polysomnographien	→		<input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft
68	KM	Kardiorespiratorische Polygraphie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
69	H	Interpretation und Befunderstellung von Polygraphien	→		<input type="text"/>	Verbindliche Selbstauskunft
70	KM	Pupillographischer Schläfrigkeitstest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
71	KM	Aktimetrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft
72	KM	Langzeitpulsoximetrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	Verbindliche Selbstauskunft

 Ort, Datum, Unterschrift/en aller Antragsteller