



Antragsteller: _____ geboren am: _____

Anlage zum Antrag zur Anerkennung der Zusatzbezeichnung "Schlafmedizin"

Weiterbildungsordnung der Landesärztekammer Brandenburg vom 26.10.2005 Nachweis über die Erfüllung der Richtlinien (Zusammenfassung)

Untersuchungs- und Behandlungsmethoden	Richt- zahl	Weiterbildungsabschnitt		
		Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3
Dokumentation abgeschlossener Behandlungsfälle, davon	100			
- schlafbezogene Atmungsstörungen einschließlich nasaler ventilationstherapeutischer Maßnahmen mit Titrationen des Beatmungsdrukkes und kardiorespiratorischer Polysomnographie	25			
- Dyssomnien	10			
- Parasomnien	10			
Behandlung von Schlafstörungen bei körperlichen und psychiatrischen Erkrankungen	10			
Erfassung tageszeitlicher Schwankungen physiologischer und psychologischer Funktionen einschließlich Dokumentation, Auswertung und Beurteilung von Schlafprotokollen und standardisierten Schlafragebögen	50			
ambulante Screeninguntersuchungen bei schlafbezogenen Atmungsstörungen einschließlich ausgewerteter Untersuchungen mit Behandlungsvorschlag	50			
kardiorespiratorische Polysomnographien einschließlich Auswertung	200			
videometrische Polysomnographien einschließlich Auswertung	25			
Messung und Auswertung von Vigilanzstörungen, Tagesmüdigkeit und Tagesschläfrigkeit mittels psychologischer, computergestützter und polysomnographischer Test- und Untersuchungsverfahren einschließlich MSLT (Multiple sleep latency test) oder MWT	25			

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben:

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift des Weiterbildungsbefugten