

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Akupunktur

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

1. Zusatz-Weiterbildung Akupunktur

Definition	Die Zusatz-Weiterbildung Akupunktur umfasst in Ergänzung zu einer Facharztkompetenz die therapeutische Beeinflussung von Körperfunktionen über definierte Punkte und Areale der Körperoberfläche durch Akupunkturtechniken, für die eine Wirksamkeit nachgewiesen ist. Die Zusatz-Weiterbildung vermittelt zusätzliche gebietserweiternde Kenntnisse und Fertigkeiten.
Mindestanforderungen gemäß § 11 WBO	<ul style="list-style-type: none"> - Facharztanerkennung in einem Gebiet der unmittelbaren Patientenversorgung und zusätzlich - 200 Stunden Kurs-Weiterbildung gemäß § 5 Abs. 10 in Akupunktur

Übergangsbestimmung:

§ 22 Abs. 5 findet keine Anwendung.

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Akupunktur

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Weiterbildungsinhalte der Zusatz-Weiterbildung

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
A. Allgemeine Inhalte der Weiterbildung für Abschnitt C								
1. Übergreifende Inhalte der Zusatz-Weiterbildung Akupunktur								
Neurophysiologische und humorale Grundlagen der Akupunktur				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Klinische Forschungsergebnisse				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Theorie der Funktionskreise				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Indikationen, Kontraindikationen und unerwünschte Wirkungen der Akupunktur				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Diagnoseregeln der Akupunktur				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Besonderheiten der Patienten-Arzt-Beziehung in der Akupunktur				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Psychologische und psychosomatische Aspekte der Akupunkturbehandlung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Akupunktur

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
Systematik der Leitbahnen und zugehörigen Organsysteme				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
– des ventralen Umlaufes und deren Akupunkturpunkte				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
– des dorsalen Umlaufes und deren Akupunkturpunkte				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
– des lateralen Umlaufes und deren Akupunkturpunkte				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
– Konzeptionsgefäß, Lenkergefäß und weitere Sonderleitbahnen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
2. Diagnostische Verfahren								
	Akupunkturzentrierte Anamnese und akupunkturspezifische Untersuchung bei Patienten					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lokalisation von Akupunkturpunkten					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Körperliche Untersuchung des Vegetativum unter Anwendung spezieller Methoden der Körper- und Ohrakupunktur					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Diagnostische Verfahren der Ohrakupunktur					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Akupunktur

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
	Syndromdiagnostik am Patienten					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Therapeutische Verfahren								
	Beratung des Patienten einschließlich der Indikationsstellung zu Therapieverfahren der Akupunktur					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Einbindung der Akupunktur in Behandlungskonzepte					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spezielle Stich- und Stimulationstechniken sowie Reizverfahren				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Elektro-Stimulations-Akupunktur					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Moxibustion					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Schröpfen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Stimulation mittels Pflaumenblütenhämmerchen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Laser-Akupunktur					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Triggerpunktakupunktur				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Akupunktur

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
	Anwendung der verschiedenen Nadeltechniken, insbesondere Triggerpunkt-Akupunktur und Reizverfahren					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mikrosysteme bei speziellen Indikationen, insbesondere Ohrakupunktur				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Lokalisation wichtiger Ohrpunkte					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundlagen der interdisziplinären Schmerztherapie, insbesondere bei Chronifizierung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Akupunktur bei Schmerzerkrankungen als Teil multimodaler Schmerztherapie				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Akupunktur bei psychosomatischen und bei weiteren Erkrankungen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Integrative Akupunkturbehandlung einschließlich der Erstellung individueller Therapiekonzepte bei häufigen Erkrankungen im Fachgebiet, davon					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

Logbuch

Zusatz-Weiterbildung Akupunktur

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ Richtzahl sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverantwortlich durchführen	nicht vermittelt
	- praktische Akupunkturbehandlung am Patienten	20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Praktische Akupunkturbehandlung am Patienten unter Anleitung als Teil der Kurs-Weiterbildung in Stunden	60				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Teilnahme an Fallseminaren in mindestens 5 Sitzungen als Teil der Kurs-Weiterbildung in Stunden	20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten