

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Sexualmedizin

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### 44. Zusatz-Weiterbildung Sexualmedizin

<b>Definition</b>	<p>Die Zusatz-Weiterbildung Sexualmedizin umfasst in Ergänzung zu einer Facharztkompetenz die Erkennung, Behandlung, Prävention und Rehabilitation von Störungen oder Erkrankungen, welche die sexuellen Funktionen, das sexuelle und/oder partnerschaftliche Erleben und Verhalten sowie die geschlechtliche Identität betreffen, auch wenn diese infolge anderer Krankheiten und/oder deren Behandlung auftreten und/oder mit sexuellen Traumatisierungen verbunden sind.</p> <p>Die Zusatz-Weiterbildung vermittelt zusätzliche gebietserweiternde Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten.</p>
<b>Mindestanforderungen gemäß § 11 WBO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Facharztanerkennung in einem Gebiet der unmittelbaren Patientenversorgung und zusätzlich</li> <li>- <b>80 Stunden Kurs-Weiterbildung</b> in Psychosomatische Grundversorgung oder Zusatz-Weiterbildung Psychotherapie oder Psychoanalyse</li> </ul> <p>und zusätzlich</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>120 Stunden Kurs-Weiterbildung</b> gemäß § 5 Abs. 10 in Sexualmedizin</li> </ul> <p>und zusätzlich</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>120 Stunden Fallseminare</b> unter Anleitung eines Weiterbildungsermächtigten in Sexualmedizin</li> </ul> <p>Die Fallseminare können durch 6 Monate Weiterbildung unter Anleitung eines Weiterbildungsermächtigten in Sexualmedizin ersetzt werden.</p>

#### Übergangsbestimmung:

§ 22 Abs. 5 gilt mit der Maßgabe, dass die Kurs-Weiterbildung zusätzlich nachzuweisen ist.

\_\_\_\_\_  
**Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten**

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Sexualmedizin

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Weiterbildungsinhalte der Zusatz-Weiterbildung

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ <b>Richtzahl</b> sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
<b>A. Allgemeine Inhalte der Weiterbildung für Abschnitt C</b>								
<b>1. Übergreifende Inhalte der Zusatz-Weiterbildung Sexualmedizin</b>								
Somatische, psychische und soziale Grundlagen der menschlichen Sexualität				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Psychosexuelle und somatosexuelle Entwicklung und deren Verlauf über die Lebensspanne, die Entwicklung der Geschlechtsidentität und der sexuellen Orientierung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Bedingungsgefüge, Formen, Verläufe, Manifestationen von sexuellem Missbrauch und seine gesundheitlichen Früh- und Spätfolgen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Relevante rechtliche Grundlagen, z. B. Sexualstrafrecht, Personenstandsrecht, Transsexuellengesetz				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Offene und wertfreie sexualmedizinische Gesprächsführung					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. Diagnostik, Klassifikation, Ätiologie</b>								

\_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Sexualmedizin

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

<b>Kognitive und Methodenkompetenz</b> Kenntnisse	<b>Handlungskompetenz</b> Erfahrungen und Fertigkeiten	<b>Richtzahl</b>	nachgewiesene Zahlen/ <b>Richtzahl</b> sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
Differentialdiagnostik und Klassifikation, ätiologische Modelle, Verlauf und Dynamik von Störungen, insbesondere				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
- der sexuellen Funktionen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
- der sexuellen Entwicklung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
- der sexuellen Präferenz				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
- des sexuellen Verhaltens				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
- der sexuellen Reproduktion				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
- im Zusammenhang mit Geschlechtsinkongruenz				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
- der Sexualität im Gefolge von anderen körperlichen und seelischen Erkrankungen und/oder deren Behandlung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
- der Sexualität als Früh- und Spätfolgen nach Traumatisierung				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Psychodynamische und paardynamische Prozesse von Sexualität und Geschlechtlichkeit einschließlich Konflikten im sexuellen Erleben und Verhalten sowie damit verbundene Kognitionen und Emotionen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_

**Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten**

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Sexualmedizin

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ <b>Richtzahl</b> sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
	Sexualanamnese einschließlich der sexualmedizinischen Befunderstellung einer Sexualstörung, auch im Gefolge anderer Erkrankungen und Störungen bzw. deren Behandlung und/oder im Zusammenhang mit Geschlechtsinkongruenz, insbesondere					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- dokumentierte und supervidierte Erstgespräche	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3. Sexuell übertragbare Infektionen</b>								
Epidemiologie sowie Resistenzsituation der Erreger von sexuell übertragbaren Infektionen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Ansteckungswege im Zusammenhang mit dem Sexualverhalten				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Gesellschaftliche Bedeutung von HIV und anderen sexuell übertragbaren Infektionen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Differentialdiagnostik und Therapieoptionen sowie Therapiestrategien bei sexuell übertragbaren Infektionen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Sexualmedizin

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ <b>Richtzahl</b> sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
	Indikationsstellung zur weiterführenden Diagnostik und Therapie bei sexuell übertragbaren Infektionen, auch unter Berücksichtigung der verschiedenen Sexualpraktiken					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4. Sexualmedizinische Beratung und Therapie</b>								
Wirkungsweise von Pharmaka auf das sexuelle Erleben und Verhalten				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Einsatz von Pharmakotherapie für sexualmedizinische Behandlungen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indikation und prognostische Einschätzung des sexualmedizinischen Behandlungsansatzes unter Einbeziehung sexualtherapeutischer, psychotherapeutischer, somatomedizinischer und medikamentöser Behandlungsansätze				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Fachspezifische sexualmedizinische Gesprächsinterventionen bei einer Sexualstörung, auch im Gefolge anderer Erkrankungen und Störungen bzw. deren Behandlung und/oder im Zusammenhang mit Geschlechtsinkongruenz, insbesondere					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Sexualmedizin

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ <b>Richtzahl</b> sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
	- dokumentierte und regelmäßig im Stundenverhältnis 4:1 supervidierte und abgeschlossene sexualmedizinische Behandlungsfälle, davon	10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- unter Einbeziehung des Partners	5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5. Prävention und Rehabilitation</b>								
Prävention und Rehabilitation von Störungen bzw. Erkrankungen, welche die sexuellen Funktionen, das sexuelle und/oder partnerschaftliche Erleben und Verhalten sowie die geschlechtliche Identität betreffen, auch infolge anderer Krankheiten und/oder deren Behandlung und/oder sexueller Traumatisierungen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
HIV-/STI-Präventionsstrategien				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Beratung zu sexueller Gesundheit und Präventionsmaßnahmen					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten

# Logbuch

## Zusatz-Weiterbildung Sexualmedizin

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Richtzahl	nachgewiesene Zahlen/ <b>Richtzahl</b> sofern gefordert	benennen und beschreiben	systematisch einordnen und erklären	durchführen (unter Anleitung)	selbstverant- wortlich durchführen	nicht vermittelt
<b>6. Selbsterfahrung</b>								
Personale Kompetenzen und Beziehungskompetenzen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	Themenzentrierte Einzelselbsterfahrung und/oder Gruppenselbsterfahrung zur Stärkung personaler und Beziehungskompetenzen in Stunden	50				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
**Datum/Unterschrift des/der WB-Ermächtigten**