

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|
| Hiermit melde ich mich verbindlich an:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                          |
| zu den Modulen des Curriculums „Psychosomatische Grundversorgung bei Erwachsenen“ für Haus- und Fachärzte/Ärztinnen in Weiterbildung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                          |
| <input type="checkbox"/> Durchgang 2017/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Durchgang 2018/2019 |                          |
| Bei Ihrer Anmeldung für das Curriculum ist es ratsam, die Balintgruppen ebenfalls zu buchen. Weitere Balintgruppen-Angebote finden Sie im Semesterprogramm unter <a href="http://www.swk-chemnitz.de">www.swk-chemnitz.de</a> .<br><b>Cave: Balintgruppen müssen zur Anerkennungsfähigkeit über mindestens ein halbes Jahr verteilt sein!</b><br>...zu den Balintgruppen (bitte Datum eingeben und ankreuzen):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> |
| Titel, Name:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                              |                          |
| Vorname:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                          |
| Telefon:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                          |
| E-Mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                          |
| Plz/Ort:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                          |
| Straße:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                          |
| Mitgl.-Nr. SWK-C:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                          |
| Ich ermächtige den SWK-Chemnitz e.V., die Gebühren für die gewählten Veranstaltungen von meinem Konto per SEPA-Einzellastschrift einzuziehen (SWK-Chemnitz e.V. Gläubiger-ID: DE65SWK00000574591):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                          |
| Bank:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                          |
| BIC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |                          |
| IBAN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |                          |
| Ich erkenne die im Internet unter <a href="http://www.swk-chemnitz.de/allgemeines.php">www.swk-chemnitz.de/allgemeines.php</a> einzusehenden Geschäftsbedingungen des SWK-Chemnitz e.V. an. Die Kursanmeldung ist in jedem Fall verbindlich. Die Teilnahme wird in der Reihenfolge des Post- und Faxeingangs berücksichtigt. Es besteht kein Rechtsanspruch auf Teilnahme.<br><b>Stornierungsbedingungen:</b> Stornierung bis 60 Tage vor Kursbeginn 15 € Stornogebühr, 59 Tage bis 15 Tage bleiben 50 % der Kursgebühr, später oder bei Nichtteilnahme in jedem Fall die volle Kursgebühr einbehalten. Ich verpflichte mich zur Einhaltung der Schweigepflicht. Aufnahmen auf Tonträger, Film- oder Videoaufzeichnungen sind nicht zulässig und können strafrechtlich verfolgt werden. |                                              |                          |
| Ort, Datum:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                          |
| Unterschrift:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |                          |

**Modul C-Ps1 Theoretische Grundlagen**

**Biopsychosoziales Krankheitsmodell, Rollenverständnis und Wahrnehmung komplexer Zusammenhänge als diagnostischer Zugang. Grundlagen und Vertiefung verbaler Interventionstechniken.**

| Durchgang                       | 2017/2018  | 2018/2019           |            |
|---------------------------------|------------|---------------------|------------|
| Freitag,                        | 10.11.2017 | 14:00 bis 20:30 Uhr | 09.11.2018 |
| Samstag,                        | 11.11.2017 | 09:00 bis 18:00 Uhr | 10.11.2018 |
| <b>Balintgruppe (optional):</b> |            |                     |            |
| Sonntag,                        | 12.11.2017 | 09:00 bis 18:00 Uhr | 11.11.2018 |

**Modul C-Ps2 Basisdiagnostik**

**Biographische Anamnese, Diagnostik der psychischen Symptomatik, Interventionstechniken**

|                                 |            |                     |            |
|---------------------------------|------------|---------------------|------------|
| Freitag,                        | 12.01.2018 | 14:00 bis 20:30 Uhr | 11.01.2019 |
| Samstag,                        | 13.01.2018 | 09:00 bis 18:00 Uhr | 12.01.2019 |
| <b>Balintgruppe (optional):</b> |            |                     |            |
| Sonntag,                        | 14.01.2018 | 09:00 bis 18:00 Uhr | 13.01.2019 |

**Modul C-Ps3 Basistherapie**

**Psychosomatische Interventionen, Verfahren der Psychotherapie, Selbsterfahrung und Gruppenarbeit**

|                                 |            |                     |            |
|---------------------------------|------------|---------------------|------------|
| Freitag,                        | 25.05.2018 | 14:00 bis 20:30 Uhr | 24.05.2019 |
| Samstag,                        | 26.05.2018 | 09:00 bis 17:00 Uhr | 25.05.2019 |
| <b>Balintgruppe (optional):</b> |            |                     |            |
| Sonntag,                        | 27.05.2018 | 09:00 bis 18:00 Uhr | 26.05.2019 |

**Ort:** KV Sachsen, Geschäftsstelle Chemnitz,  
Carl-Hamel-Straße 3, 09116 Chemnitz

**Zertifizierung** durch die Sächsische Landesärztekammer

**Gebühren** (für Module 1 bis 3):

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| Mitglieder SWK-Chemnitz | 890,00 € |
| Nichtmitglieder         | 950,00 € |
| Assistenzärzte          | 690,00 € |
| Pflegekräfte            | 390,00 € |
| Balintgruppen (je 10 h) | 189,00 € |

Der Einzug der Gebühren erfolgt nach Anmeldungseingang. In den Gebühren für die Module sowie Balintgruppen ist ein Mittagessen mit Nachtschiff sowie 1 Getränk inkludiert.

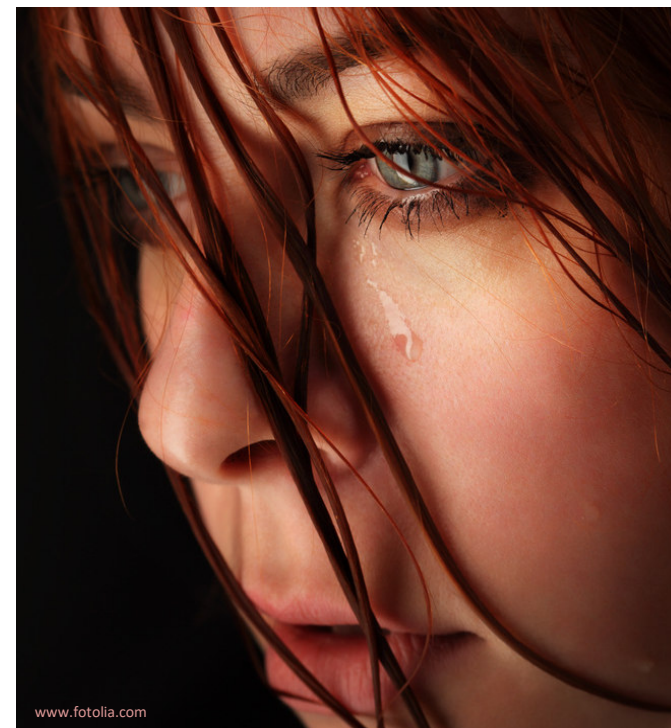
**Teilnahmevoraussetzung für die Balintgruppen** ist das Mitbringen und Vorstellen eines eigenen Fallbeispiels, in welchem Störungen der Kommunikation in der Arzt-Patient-Beziehung eine Rolle spielen. Nur pünktliches Kommen ermöglicht eine Teilnahme.

**Cave: Die Balintgruppen müssen über einen Zeitraum von mindestens 6 Monaten verteilt sein. Weitere Angebote für Balintgruppen finden Sie auch unter [www.swk-chemnitz.de](http://www.swk-chemnitz.de)**

Bitte informieren Sie sich kurz vor der Veranstaltung im Internet auf [www.swk-chemnitz.de](http://www.swk-chemnitz.de) unter „Aktuelles“ über eventuelle Orts- und Terminpräzisierungen!

## Psychosomatische Grundversorgung Erwachsener

Dr. Klepper • Dr. Schuster • Dr. Schach • Dr. Thiede



[www.fotolia.com](http://www.fotolia.com)



**Chemnitzer Kompaktangebot**

**- modern, günstig, regional -**

80 Stunden semesterübergreifend

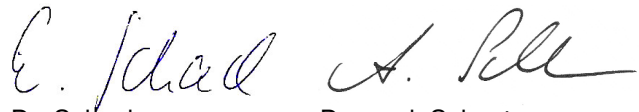
## Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

neuesten Studien zufolge leiden in der EU 38% aller Einwohner unter psychischen Störungen. Damit werden zunehmend Patienten in Ihren Praxen, stationären Einrichtungen oder Behörden psychosoziale Einflussfaktoren bezüglich der Ätiopathogenese und der Bewältigung von Krankheiten aufweisen.

Diesem Umstand wollen wir Rechnung tragen und ein praxisrelevantes Curriculum, von Fachleuten verschiedener Disziplinen gestaltet, anbieten. Die interdisziplinäre Ausrichtung des Curriculums wird Sie mit den wichtigsten Inhalten vertraut machen. Unsere Erfahrungen zur praxisrelevanten Gestaltung sowie die hervorragenden Evaluationsergebnisse der bisher durchgeführten Curricula werden in dieser Ihnen präsentierten Konzeption berücksichtigt und weiterentwickelt.

Wir laden Sie herzlich zu unserem Curriculum, geprägt von viel Erfahrungsaustausch in kleinen Lerngruppen und freundlicher Lernatmosphäre, ein.

Mit freundlichen Grüßen



Dr. Schach  
Vorstandsvorsitzende  
SWK-Chemnitz e.V.

Dr. med. Schuster  
Präsident der Sächsischen  
Gesellschaft für Allgemeinmedizin e.V.



## Ziele und Aufbau des Curriculums (nach BÄK)

Die psychosomatische Grundversorgung erfordert grundlegende und gebietspezifische Kenntnisse. Fertigkeiten und Einstellungen, die den primär somatisch orientierten Arzt bei Patienten mit psychischen, funktionellen, psychosomatischen und somatopsychischen Krankheiten befähigen sollen,

1. die psychischen Erkrankungen und den psychosozialen Anteil der häufigsten Problemstellungen zu erkennen (Basisdiagnostik)
2. die grundlegende psychosomatische Behandlung vor allem durch verbale Interventionen im Rahmen einer vertrauensvollen Arzt–Patient-Beziehung zu leisten (Basistherapie)
3. im psychosozialen Versorgungssystem adäquat zu kooperieren.

### Curriculum Durchgang 2017 / 2018

- Modul 1:** Fr. 10.11.2017 und Sa. 11.11.2017  
Balintgruppe: So. 12.11.2017
- Modul 2:** Fr. 12.01.2018 und Sa. 13.01.2018  
Balintgruppe: So. 14.01.2018
- Modul 3:** Fr. 25.05.2018 und Sa. 26.05.2018  
Balintgruppe: So. 27.05.2018

### Curriculum Durchgang 2018 / 2019

- Modul 1:** Fr. 09.11.2018 und Sa. 10.11.2018  
Balintgruppe: So. 11.11.2018
- Modul 2:** Fr. 11.01.2019 und Sa. 12.01.2019  
Balintgruppe: So. 13.01.2019
- Modul 3:** Fr. 24.05.2019 und Sa. 25.05.2019  
Balintgruppe: So. 26.05.2019

Wir bieten auch Curricula zur Psychosomatischen Grundversorgung für Kinder und Jugendliche. Die nächsten Durchgänge starten jeweils im November 2017 sowie 2018.

Infos hierzu sowie weitere interessante Angebote unter

[www.swk-chemnitz.de](http://www.swk-chemnitz.de)

## Curriculum:

Theorieseminare und verbale Interventionstechniken (insgesamt 50 Stunden) und Balintgruppenarbeit (30 Stunden)

Das Curriculum ist Voraussetzung für die Erteilung einer Abrechnungsgenehmigung zur Durchführung von Leistungen der psychosomatischen Grundversorgung nach EBM-Ziffern 35100 und 35110.

In den Modulen werden u.a. folgende Inhalte aus **Theorie, Diagnostik** und **Therapie** vermittelt (weitere vertiefende Inhalte und Balintgruppen finden Sie unter [www.swk-chemnitz.de](http://www.swk-chemnitz.de)):

- Polyätiologisches Verständnis körperlicher und psychischer Symptome im Erwachsenenalter (Biopsychosoziales Krankheitsmodell)
- Rollenverständnis und Wahrnehmung komplexer Zusammenhänge als diagnostischer Zugang: das körperliche Symptom als kreative Leistung
- Grundlagen und Vertiefung verbaler Interventionstechniken
- Biografische Anamnese und das „andere Erstgespräch“
- Diagnostik von psychischer Symptomatik einschließlich Notfall- und Traumadiagnostik
- Selbsterfahrung/Gruppenarbeit:
  - komplexe Frage- und Pausentechnik
  - Übertragung/Gegenübertragung in der Diagnostik
  - Langzeit- und Terminalbetreuung
- Psychosomatische Interventionen
- Verfahren der Psychotherapie
- Interaktionsstörungen als Herausforderung
- Grenzen psychosomatischer Grundversorgung
- Kooperation mit Versorgungssystemen
- Selbsterfahrung/Gruppenarbeit:
  - Übertragung/Gegenübertragung in der Therapie
  - der organisch Kranke als „Problempatient“
  - der organisch Gesunde als „Problempatient“