

# Psychiatrische Krankheitslehre und Psychopharmakologie

## - München-Ost

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Zielgruppe:</b>         | Verpflichtend für neue Pflegemitarbeiter des IAK-KMO während der ersten 2 Jahre, lt. MGUi-000031<br>Bestandteil des Einarbeitungskonzeptes, Vorrangig neue Mitarbeiter im Pflegedienst,   |
| <b>Inhalte:</b>            | <ul style="list-style-type: none"><li>- Historische Entwicklung</li><li>- Einteilung in Klassifikationssysteme</li><li>- Der psychopathologische Befund</li><li>- Organische, einschl. symptomatischer psychischer Störungen</li><li>- Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen</li><li>- Schizophrene, schizotype und wahnhaftige Störungen</li></ul> Ergänzend die jeweilige Psychopharmakotherapie<br>Teil II <ul style="list-style-type: none"><li>- Affektive Störungen</li><li>- Neurotische, Belastungs- und somatoforme Störungen</li><li>- Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen und Störungen und Faktoren</li><li>- Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen</li><li>- Intelligenzminderung</li><li>- Entwicklungsstörungen</li></ul> Ergänzend die jeweilige Psychopharmakotherapie |
| <b>Ziele</b>               | <ul style="list-style-type: none"><li>- Vermittlung von Grundlagenwissen zur Entstehungsgeschichte, Klassifikationssysteme und Einteilung ICD 10</li><li>- Vermittlung der Inhalte des psychopathologischen Befundes</li><li>- Vermittlung der allgemeinen Krankheitslehre ICD 10 F00, F10, F20</li><li>- Vermittlung der allgemeinen Krankheitslehre ICD 10 F30, F40, F50, F60, F70, F80,</li></ul> Inkl. Pharmakotherapie (Wirkung, Nebenwirkung, Wechselwirkung)   |
| <b>Referent:</b>           | Stefan Sitzberger   |
| <b>Teilnehmer:</b>         | 20 Personen   |
| <b>Veranstaltungsort:</b>  | kbo-Isar-Amper-Klinikum München-Ost, 85540 Haar, kbo-IAK, Ringstr. 04 - E.24.1  |
| <b>Seminargebühr:</b>      | 240 Euro<br>16 Stunden  |
| <b>Fortbildungspunkte:</b> | <br>8 Punkte <small>www.fortbildung-registrierung.de</small> ID Nr. 20090847   |
| <b>Ansprechpartner:</b>    | Email: <a href="mailto:personalentwicklung-kmo@kbo.de">personalentwicklung-kmo@kbo.de</a>   |
| <b>Bildungsressort:</b>    | Kompetenzbereich: Fachkompetenz<br>07.067 Psychiatrische Krankheitslehre und Psychopharmakologie ZB   |
| <b>Anmeldung:</b>          | Alle anderen nutzen bitte das Kontakt- und Anmeldeformular für externe Interessenten aus dem Internet des Kommunalunternehmens.   |

| Kursnummer        | von        | bis        | Beginn | Ende  |
|-------------------|------------|------------|--------|-------|
| EAK-20/3/413-KW42 | 12.10.2020 | 13.10.2020 | 08:30  | 16:00 |

Terminänderungen aus wichtigem Anlass behält sich der Veranstalter vor. Insbesondere ist der Veranstalter berechtigt, in begründeten Fällen die Veranstaltung von anderen, als den angegebenen Referenten durchführen zu lassen.

## I. Antragsteller/innen / Allgemeine Daten

Dieser Antrag gilt **nicht für externe** Fortbildungen.  
Bitte für externe Fortbildungen das FOI-000105 verwenden.

|  |   |               |                          |
|--|---|---------------|--------------------------|
| Name, Vorname:   | _____   |               |                          |
| Funktion/Tätigkeit:  | _____   |               |                          |
| Fachbereich/Abteilung/Station:   | _____   |               |                          |
| Name zuständige Bereichsleitung und unmittelbarer Vorgesetzte/r:   | _____   |               |                          |
| Telefonnummer für Rückfragen:  | _____   |               |                          |
| Fortbildungsthema:   | <b>07.067 Psychiatrische Krankheitslehre und Psychopharmakologie ZB</b> |               |                          |
| Datum / Fortbildung am   | 12.10.2020- 13.10.2020  | Kursnummer:   | <b>EAK-20/3/413-KW42</b> |
| Uhrzeit der Fortbildung (von bis):   | 08:30 - 16:00   |               |                          |
| Fortbildungsgebühr:  | 240 €uro  | Kostenstelle: | _____                    |
| <b>Wissensmanagement:</b><br>Ich verpflichte mich, dass ich das in der Fortbildungsveranstaltung erworbene Wissen in Absprache mit dem/der unmittelbaren Vorgesetzten an geeigneter Stelle weitergebe. |   |               |                          |
| Datum:   | Name Antragsteller gez.:  |               |                          |

## II. Entscheidung unmittelbare/r Vorgesetzte/r

Die Fortbildung ist der beruflichen Entwicklung des/der Antragstellers/in förderlich und wird ausdrücklich befürwortet.

JA  NEIN

(Bei **JA** weiter an Bereichsleitung, bei **NEIN** Begründung und zurück an Antragsteller/in)

Begründung: (ggf. Rückseite verwenden):

**Kosten:**  
Eine Belastung der o.g. Kostenstelle wird beantragt:

JA  NEIN (Antragsteller/in trägt die Kosten selbst)

Datum: Name des/der unmittelbare/r Vorgesetzte/r:

## III. Genehmigung Bereichsleiter/in gemäß § 6 Abs. 1 RahmenBV-Nr.15 (MGUe-000380)

Genehmigt; unter Punkt I genannte **Kostenstelle** wird wie im Antrag **belastet**  JA  NEIN

(Bei **JA** weiter an Abt.II Personalentwicklung/ Fort- und Weiterbildung, bei **NEIN** Begründung und zurück an Vorgesetzte/n)

Die Fortbildung wird genehmigt  als aufgabennahe Fortbildung

als aufgabenunterstützende Fortbildung

als aufgabenferne Fortbildung

für die Funktion als Betriebsbeauftragte/r oder Funktionsträger/in

als Pflichtfortbildung (Brandschutz, HLW, Hygiene, Deeskalation, ..)

Begründung:  
(ggf. Rückseite verwenden)

Datum: Name der Bereichsleitung: gez.

Hinweis: Nach Genehmigung (Punkt III.) durch die Bereichsleitung können Sie den Antrag entweder per Hauspost oder per Email an [personalentwicklung.iak-kmo@kbo.de](mailto:personalentwicklung.iak-kmo@kbo.de) weiterleiten.

