

Erhebungsbogen
zum Antrag auf Erteilung einer
Weiterbildungsbefugnis in den P-Fächern

für das Gebiet *

- Psychiatrie und Psychotherapie
- Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie
- Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

für die Zusatz-Weiterbildung *

- Psychotherapie – fachgebunden –
- Psychoanalyse

Grundorientierung: TP VT

bezogen auf die Weiterbildungsteile:

- Supervision von Behandlungen
- Selbsterfahrung
- Gruppenselbsterfahrung

* bitte zutreffendes ankreuzen

A. **ANGABEN ZUR PERSON:**

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

<p><u>PRAXIS:</u></p> <p>Anschrift: _____</p> <p>Tel.: _____ E-Mail: _____</p> <p>Kassenarztnummer: _____</p> <p>Niedergelassen in <input type="checkbox"/> Voll- oder <input type="checkbox"/> Teilzeittätigkeit als _____</p> <p>_____ seit: _____</p>

KLINIK:

Anschrift der Klinik / Klinikabteilung:

Tel.: _____ E-Mail: _____

BERUFLICHE STELLUNG.

Tätigkeit als _____ seit: _____

in Voll- oder Teilzeittätigkeit

Dienststellung in der Abteilung:

Weisungsbefugt gegenüber nachgeordneten Ärzten? Ja / Nein

Vertragsärztliche Ermächtigung? Ja / Nein

Privatanschrift: _____

Anerkennung als Fachärztin / Facharzt für:

_____ seit: _____

_____ seit: _____

ggf. weitere Anerkennungen (gemäß Weiterbildungsordnung [WBO]):

_____ seit: _____

_____ seit: _____

_____ seit: _____

_____ seit: _____

Waren Sie bereits zu einem früheren Zeitpunkt zur Weiterbildung befugt?

Ja und zwar für _____

Nein

Falls Ja, bitte ergänzend angeben.

Name des anerkannten Weiterbildungsinstituts/Weiterbildungsverbund in dem Sie die Weiterbildung als Befugter ausgeübt haben:

im Zeitraum von _____ bis _____

B. ANGABEN ZUM WEITERBILDUNGSINSTITUT/WEITERBILDUNGSVERBUND

Name der anerkannten Weiterbildungseinrichtung in der die Weiterbildung stattfindet:

Einbindung in der o.g. Weiterbildungseinrichtung seit: _____

Dozententätigkeit in der o.g. Weiterbildungseinrichtung seit: _____

C. ERGÄNZENDE ANGABEN (NUR AUSZUFÜLLEN BEI ANTRAG AUF BEFUGNIS ZUR SELBSTERFAHRUNG / LEHRTHERAPIE / LEHRANALYSE)

1. Anerkennung der Zusatz-Weiterbildung Psychoanalyse seit _____

oder

2.1. Psychotherapeutische Erfahrungen / TP

a) kontinuierliche psychodynamische¹ Einzelselbsterfahrung von mindestens 250 Stunden Dauer.

Ja und zwar _____ Stunden

Nein, sondern _____

b) mindestens 3 Langzeit-Psychotherapiebehandlungen mit jeweils 150 Sitzungen unter kontinuierlicher Supervision.

ja

Nein, sondern _____

¹ d.h. in einem psychoanalytisch begründeten Therapieverfahren im Sinne der Psychotherapierichtlinie

2.2. Psychotherapeutische Erfahrungen / VT

a) kontinuierliche verhaltenstherapeutische Selbsterfahrung von mindestens 70 Doppelstunden einzeln oder in der Gruppe.

Ja und zwar _____ Stunden

Nein, sondern _____

b) mindestens 10 kognitive-verhaltenstherapeutische Psychotherapien mit mindestens 200 Stunden

ja

Nein, sondern _____

D. ERGÄNZENDE ANGABEN (NUR AUSZUFÜLLEN BEI ANTRAG AUF BEFUGNIS ZUR GRUPPENSELBSTERFAHRUNG)

a) Gruppenselbsterfahrung von mindestens 70 Doppelstunden sowie praktische Erfahrungen im selben Umfang.

Ja und zwar _____ Stunden

Hamburg, den: _____

Unterschrift/Stempel
des/der Antragstellers/-stellerin

Bitte fügen Sie dem Antrag als gesonderte Anlage bei:

1. Bestätigung des Weiterbildungsinstitutes oder Weiterbildungsverbundes über die Zugehörigkeit und die Dozententätigkeit des Antragstellers
2. **Ambulanter Bereich:**
Einzelleistungsstatistik der zuständigen Kassenärztlichen Vereinigung und / oder anonymisierte Privatliquidationen zum Nachweis der regelmäßigen psychotherapeutischen Tätigkeit
Stationärer Bereich:
Nachweis einer ausreichenden stationären und ambulanten (z.B. Tagesklinik, Ambulanz etc.) psychotherapeutischen Tätigkeit in den letzten zwei Jahren
3. Bestätigung des Selbsterfahrungstherapeuten (zu C 2.1.a) und 2.2.a) sowie D)
4. Genehmigung von Langzeittherapien durch den Kostenträger und / oder anonymisierte Privatliquidationen (zu C 2.1.b) und 2.2.b) sowie D)
5. Bestätigung der Supervisoren über die Supervision von Langzeittherapien gemäß § 3 Abs. 1a) Nr. 2.

Stand Juli /2016