Psychotherapeutenkammer Niedersachsen

# Antrag auf Erteilung einer Weiterbildungsermächtigung gemäß § 11 der Weiterbildungsordnung für Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten der Psychotherapeutenkammer Niedersachsen (WBO PT)

| **(1) Angaben zur antragstellenden Person** | |
|---|---|
| Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße, PLZ, Ort | |
| Telefon | |
| E-Mail | |
| Mitglieds-Nr. der Psychotherapeutenkammer Niedersachsen | |

**Approbation als**

☐ Psychotherapeut*in

☐ Psychologische*r Psychotherapeut*in

☐ Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*in

seit: _____ Tag/Monat/Jahr

| **(2) in folgender Weiterbildungsstätte** | |
|---|---|
| Name der Weiterbildungsstätte | |
| Straße, PLZ, Ort | |
| Telefon | |
| E-Mail | |
| Ansprechpartner*in (falls abweichend vom Antragsteller*in) | |

Eine Zulassung als Weiterbildungsstätte bei der PKN

☐ wurde beantragt mit Antrag vom _____ Tag/Monat/Jahr.

☐ liegt vor durch Zulassungsbescheid vom _____ Tag/Monat/Jahr.

☐ wird beantragt. (Hinweis: Für einen Erstantrag ist es notwendig, die Weiterbildungsermächtigung und die Zulassung als Weiterbildungsstätte zeitgleich oder zeitnah zu stellen, da eine Prüfung erst bei Vorlage beider Anträge durchgeführt werden kann.)

| **(2.1) Die Ermächtigung wird für folgendes Gebiet (Abschnitt B WBO PT) beantragt:** |
|---|
| ☐ Psychotherapie für Erwachsene<br>☐ Psychotherapie für Kinder und Jugendliche<br>☐ Neuropsychologische Psychotherapie |
| **(2.2) Die Ermächtigung wird für folgenden Versorgungsbereich (Abschnitt B WBO PT) beantragt:** |
| ☐ ambulant ☐ stationär ☐ institutionell |
| **(2.3) Die Ermächtigung wird für folgendes Psychotherapieverfahren (Abschnitt C WBO PT) beantragt:**<br>**(Hinweis: Psychotherapieverfahren sind bei der stationären und institutionellen Weiterbildung optional.)** |
| ☐ Analytische Psychotherapie (Hinweis: nicht bei Neuropsychologische Psychotherapie)<br>☐ Systemische Therapie<br>☐ Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie<br>☐ Verhaltenstherapie |
| **(2.4) für folgenden Weiterbildungsbereich (Abschnitt D WBO PT):** |
| ☐ Spezielle Psychotherapie bei Diabetes<br><br>☐ Spezielle Schmerzpsychotherapie<br><br>☐ Sozialmedizin<br><br>☐ Analytische Psychotherapie<br>☐ Erwachsene ☐ Kinder und Jugendliche<br><br>☐ Systemische Therapie<br>☐ Erwachsene ☐ Kinder und Jugendliche<br><br>☐ Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie<br>☐ Erwachsene ☐ Kinder und Jugendliche<br><br>☐ Verhaltenstherapie<br>☐ Erwachsene ☐ Kinder und Jugendliche |

| **(2.5) für folgende Weiterbildungszeit/-dauer (Abschnitt B WBO PT)** |
|---|
| ☐ ambulante Weiterbildung ____ Monate in Vollzeit |
| ☐ stationäre Weiterbildung ____ Monate in Vollzeit<br>(Hinweis: davon max. 6 Monate in der psychiatrischen Institutsambulanz) |
| ☐ institutionelle Weiterbildung ____ Monate in Vollzeit |
| Die Weiterbildung kann zusätzlich in **Teilzeit** angeboten werden ☐ Ja ☐ Nein |
| **(2.6) ab dem Zeitpunkt (Tag/Monat/Jahr)** |
| |
| (**Hinweis:** Die Ermächtigung gilt nur für den im Zulassungsbescheid ausgesprochenen Zeitraum.<br>**Wichtig:** Eine rückwirkende Ermächtigung kann nicht erteilt werden.) |

| **(2.7) Umfang der Tätigkeit in der Weiterbildungsstätte, ggf. je Abteilung** | | | |
|---|---|---|---|
| Abteilung | | (durchschnittliche) Wochenstunden | |
| Abteilung | | (durchschnittliche) Wochenstunden | |
| Abteilung | | (durchschnittliche) Wochenstunden | |

| **(2.8) weitere relevante psychotherapeutische Tätigkeiten** |
|---|
| ☐ keine |
| Einrichtung ____ Umfang in Wochenstunden ____ |
| Einrichtung ____ Umfang in Wochenstunden ____ |

| **(2.9) Beantragung der Weiterbildungsermächtigung** |
|---|
| ☐ allein<br><br>☐ gemeinsam mit folgenden Weiterbildungsermächtigten ***(Bitte in der Tabelle angeben)***<br><br>Name, Vorname, Mitglieds-Nr. der Psychotherapeutenkammer Niedersachsen |
| 1. |
| 2. |
| 3**.** |
| 4. |
| 5. |
| (**Hinweis:** Bei einer gemeinsamen Weiterbildungsermächtigung muss jede*r Einzelne einen separaten Antrag stellen.) |

| **(3) Veröffentlichung der Daten** | |
|---|---|
| Gemäß § 11 Absatz 9 WBO PT führt die Psychotherapeutenkammer Niedersachsen ein Verzeichnis der zur Weiterbildung Ermächtigten und der zugelassenen Weiterbildungsstätten, aus dem der Umfang der Ermächtigung und der Zulassung ersichtlich ist. Die Aufführung in diesem Verzeichnis ist somit verpflichtend. Wenn in dem Verzeichnis von diesem Antragsformular abweichende Daten aufgeführt werden sollen, füllen Sie bitte die nachfolgenden Felder entsprechend aus: | |
| Name | |
| Straße, PLZ, Ort | |
| Telefon | |
| E-Mail | |
| Webseite | |

| (4) Falls die Rechnungsadresse von Punkt 1 abweicht, bitte hier angeben: | |
|---|---|
| Institution/Firma/Einrichtung | |
| Name | |
| Straße | |
| PLZ, Ort | |

Hiermit beantrage ich die Erteilung einer Weiterbildungsermächtigung im Rahmen der WBO PT. Die WBO PT habe ich zur Kenntnis genommen. Ich versichere hiermit die Richtigkeit meiner zum Antrag gemachten Angaben und die Übereinstimmung der eingereichten Kopien mit den entsprechenden Originalen. Ich verpflichte mich, bei Änderung oder Wegfall einer dieser Voraussetzungen die Psychotherapeutenkammer Niedersachsen zu informieren. Mir ist bekannt, dass durch diesen Antrag Gebühren gemäß der aktuell geltenden Kostenordnung der Psychotherapeutenkammer Niedersachsen anfallen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der Antragsteller*in

**Hinweis:** Sie erhalten nach Antragseingang einen gesonderten Gebührenbescheid. Bitte beachten Sie, dass eine Antragsbearbeitung erst bei Einreichung sämtlicher zum Antrag zugehöriger Unterlagen und nach Zahlungseingang erfolgen kann.

***Zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben der Kammer werden die hierzu erforderlichen Daten gemäß § 85a. Abs. 1 Satz 1 Heilberufsgesetz erhoben und elektronisch gespeichert. Diese Mitteilung erfolgt aufgrund § 17 Abs. 2 bis 4 des Niedersächsischen Datenschutzgesetzes. Unsere ausführliche Datenschutzerklärung finden Sie auf der Webseite der Psychotherapeutenkammer Niedersachsen.***

Psychotherapeutenkammer Niedersachsen

## Ausfüllhinweise und zu erbringende Nachweise:

Bitte beachten Sie, dass zu diesem Antrag auf Erteilung einer Weiterbildungsermächtigung weitere Unterlagen eingereicht werden müssen.

Nachfolgend finden Sie eine Checkliste aller einzureichenden Unterlagen:

| | |
|---|---|
| **Unterschriebenes Antragsformular mit allen notwendigen Angaben** | ☐ |
| **Tabellarischer Lebenslauf mit Angabe der Stundenumfänge bei beruflichen Tätigkeiten** | ☐ |
| **Nachweise der fachlichen Eignung:**<br>• **Bei Fachpsychotherapeut*innen:** Approbationsurkunde (nur bei Mitgliedern der PKN entbehrlich) und Nachweise, aus denen sich die Qualifikation und die Dauer der Tätigkeit in den jeweiligen Psychotherapiebereichen bzw. Psychotherapieverfahren ergibt (§ 11 Absatz 2 WBO PT).<br>• **Bei PP/KJP:** Approbationsurkunde (nur bei Mitgliedern der PKN entbehrlich) und Nachweise, aus denen sich die Qualifikation und die Dauer der Tätigkeit in den jeweiligen Psychotherapiebereichen bzw. Psychotherapieverfahren ergibt (§ 11 Absatz 3 WBO PT).<br>• Bei Vermittlung von Kompetenzen zur Durchführung von **Gruppenpsychotherapie** ist ein Nachweis der Fachkunde erforderlich (zum Beispiel Abrechnungsgenehmigung oder andere Qualifikation, § 11 Absatz 2 WBO PT i.V.m. der Richtline und dem Kriterienkatalog über die Ermächtigung zur Weiterbildung gemäß der WBO PT). | ☐<br>☐<br>☐ |
| **Selbstauskünfte zur persönlichen Eignung:**<br>• Selbsterklärung der antragstellenden Person, siehe Anlage 1-WE | ☐ |
| **Erklärungen der Weiterbildungsstätte zum Antrag**, siehe Anlage 2-WE | ☐ |
| **Ggf. gemeinsame Weiterbildungsermächtigung**<br>Bei gemeinsamer Weiterbildungsermächtigung, Nachweise der Einzelermächtigungen und Dokumentation der gemeinsamen Ermächtigung. Jede*r Weiterbildungsermächtige*r muss dazu jeweils einen Antrag stellen. | ☐ |

**Hinweis:**

**Bitte beachten Sie, dass wir Ihren Antrag nur bearbeiten können, wenn uns alle benötigten Unterlagen vorliegen!**

**Weitere Ausfüllhinweise finden Sie bei den FAQs.**