

**Antrag auf Zulassung als Weiterbildungsstätte
Bereichsweiterbildung**



PSYCHOTHERAPEUTEN
KAMMER HESSEN

Psychotherapeutenkammer Hessen
Frankfurter Str. 8
65189 Wiesbaden

Bitte per Mail an weiterbildung@ptk-hessen.de oder als Brief an obige Adresse zurücksenden

**Antrag auf Zulassung als Weiterbildungsstätte gemäß der Weiterbildungsordnung
für Psychotherapeut*innen der Psychotherapeutenkammer Hessen
Bereichsweiterbildung**

Debitornummer: _____

Name der Einrichtung: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Name der*s Ermächtigten für die persönliche Leitung der Weiterbildung:

Mitgliedsnummer der PTK Hessen: _____

Psychotherapeutenkammer Hessen
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Präsidentin: Dr. Heike Winter
Vizepräsidentin: Else Döring
Geschäftsführer: Olaf Diederichs

Mitglieder des Vorstands:
Karl-Wilhelm Höffler, Prof. Dr. Rudolf Stark,
Sabine Wald, Birgit Wiesemüller

Nassauische Sparkasse
IBAN DE86 5105 0015 0277 0003 60
BIC NASSDE55XXX





Die Zulassung wird für folgende Bereichsweiterbildung/en beantragt:

- Spezielle Psychotherapie bei Diabetes
- Spezielle Schmerzpsychotherapie
- Sozialmedizin
- Analytische Psychotherapie Kinder und Jugendliche
- Analytische Psychotherapie Erwachsene
- Gesprächspsychotherapie Erwachsene
- Systemische Therapie Kinder und Jugendliche
- Systemische Therapie Erwachsene
- Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie Kinder und Jugendliche
- Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie Erwachsene
- Verhaltenstherapie Kinder und Jugendliche
- Verhaltenstherapie Erwachsene

Versorgungsbereich: _____

- stationär ambulant institutionell

Art der Einrichtung inkl. Rechtsform: _____

Der Veröffentlichung der auf diesem Formular angegebenen Daten auf der Webseite der PTK Hessen wird zugestimmt (Anerkennungsvoraussetzung) ja nein

Anlagen:

- Erhebungsbogen für Weiterbildungsstätte
- strukturiertes Weiterbildungsprogramm/-konzept
- Antrag auf Erteilung der Weiterbildungsermächtigung der Leitung der Weiterbildungsstätte
- Antrag/Anträge auf Genehmigung der Hinzuziehung von Supervisor*innen und Selbsterfahrungsleiter*innen (mindestens ein Antrag für Selbsterfahrungsleiter*innen)
- Auflistung von Kooperationsvereinbarungen inkl. entsprechender Kopien

Erklärung zur Durchführung der Weiterbildung

Die*der Antragsteller*in bestätigt mit ihrer*seiner Unterschrift die Richtigkeit aller Angaben und die Übereinstimmung der eingereichten Kopien mit den entsprechenden Originalen.

Die*der Antragsteller*in erklärt, dass die Inhalte der Weiterbildung dem Stand der Forschung entsprechen und die Vorgaben der Weiterbildungsordnung (WBO) für Psychotherapeut*innen der PTK Hessen in der jeweils gültigen Fassung eingehalten werden. Die*der Antragsteller*in verpflichtet sich, jegliche Veränderungen unverzüglich der PTK Hessen anzuzeigen.

Jede der Weiterbildungsstellen wird nur befristet für Zwecke der Weiterbildung besetzt und angemessen vergütet. Das Angebot aller Weiterbildungsteile wird durch die Weiterbildungsstätte sichergestellt und kann jederzeit nachgewiesen werden.

Die*der Antragsteller*in versichert, dass im Rahmen des üblichen Betriebsablaufes in der Weiterbildungsstätte der Leistungsstand der Psychotherapeut*innen in Weiterbildung überprüft und die erforderliche Dokumentation der Weiterbildung zugunsten der*des Psychotherapeutin*en in Weiterbildung, im Besonderen durch wiederkehrende Gespräche und die Dokumentation im Logbuch sowie regelmäßige Fallbesprechungen, eingehalten wird. Qualitätssicherungsmaßnahmen sind von der*dem Antragsteller*in eingeführt worden, werden im täglichen Betrieb eingesetzt und regelmäßig evaluiert.

Die*der Antragsteller*in gewährleistet, dass die Weiterbildungsermächtigten der Weiterbildungsstätte gegenüber den Psychotherapeut*innen in Weiterbildung weisungsberechtigt sind, die Weiterbildung innerhalb der vorgegebenen Einrichtungsstrukturen nach Maßgabe der Weiterbildungsordnung für Psychotherapeut*innen der PTK Hessen persönlich leiten sowie zeitlich und inhaltlich gestalten und in dem Umfang in der Weiterbildungsstätte tätig sind, der erforderlich ist, um deren Aufgaben verantwortungsvoll wahrnehmen zu können. Eine fachliche Anleitung der Psychotherapeut*innen in Weiterbildung wird jederzeit gewährleistet.

Die*der Antragsteller*in bestätigt, dass eine Barrierefreiheit in den Räumlichkeiten der Weiterbildungsstätte angestrebt und sofern im Einzelfall erforderlich umgesetzt wird.

**Antrag auf Zulassung als Weiterbildungsstätte
Bereichsweiterbildung**



Datum	Name des*der berechtigten Vertreter*in der Einrichtung und Position (in Blockbuchstaben)	Unterschrift/Stempel
-------	---	----------------------

Datum	Name des*der weiteren berechtigten Vertreter*in der Einrichtung und Position (in Blockbuchstaben)	Unterschrift/Stempel
-------	--	----------------------

Datum	Name des*der weiteren berechtigten Vertreter*in der Einrichtung und Position (in Blockbuchstaben)	Unterschrift/Stempel
-------	--	----------------------

Datum	Name des*der weiteren berechtigten Vertreter*in der Einrichtung und Position (in Blockbuchstaben)	Unterschrift/Stempel
-------	--	----------------------

Zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben der Psychotherapeutenkammer Hessen werden die hierzu erforderlichen Daten gemäß §§ 2 und 3 des Hessischen Heilberufsgesetzes in Verbindung mit § 3 Absatz 1 Hessisches Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz (HDSIG) erhoben und elektronisch gespeichert. Diese Mitteilung erfolgt aufgrund § 31 Absatz 1 Nummer 1 HDSIG. Unsere ausführliche Datenschutzerklärung finden Sie auf der Kammerwebseite.