

PSYCHOTHERAPEUTENKAMMER NRW

Angaben zum Eintrag in den Praxensuchdienst auf der Website der Kammer

Hinweis: Alle Eingaben haben wahrheitsgemäß zu erfolgen. Dies bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift am Ende des Formulars. Die Kammer behält sich eine Überprüfung Ihrer Angaben vor.

1. Name, Titel, Geschlecht, Approbation, Zusatzbezeichnung, Diplom

Nachname: _____ Frau Herr Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Akadem. Titel: _____

Berufsbezeichnung / Approbation/en: Psychologische/r Psychotherapeut/in (PP)
 Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/in (KJP)

Zusatzbezeichnung (verliehen durch eine Psychotherapeutenkammer):

Klinische/r Neuropsycholog(e)/in

Falls die Zusatzbezeichnung nicht durch die Psychotherapeutenkammer NRW verliehen wurde, ist die Zusatzbezeichnung durch eine beglaubigte Kopie der Urkunde nachzuweisen.

Diplom: Dipl.-Psychologin/Psychologe Dipl.-Sonderpädagogin/Sonderpädagogin
(Angabe freigestellt) Dipl.-Pädagogin/Pädagoge Dipl.-Heilpädagogin/Heilpädagoge
 Dipl.-Sozialarbeiter/in

2. Praxisanschrift, Telekommunikationsdaten, Berufsausübungsgemeinschaften, Angestellte in der Praxis

Straße u. Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Vorwahl + Tel.: _____ Vorwahl + Fax: _____

E-Mail: _____ Internet: _____

Hinweis: Für jeden weiteren Praxisort können weitere Angaben auf einem gesonderten Blatt erfolgen.

Berufsausübungsgemeinschaften: Bei Berufsausübungsgemeinschaften sind die Namen aller in der Gemeinschaft zusammengeschlossenen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, der Angehörigen der anderen Berufsgruppen, die zugehörigen Berufsbezeichnungen, die Rechtsform und jeder Ort der Berufsausübung öffentlich anzukündigen, § 19 Abs. 2 Berufsordnung (entspricht § 21 Abs. 2 der Musterberufsordnung sowie der in der Kammerversammlung am 25.04.2008 verabschiedeten Berufsordnung, die nach Genehmigung und Veröffentlichung im Ministerialblatt des Landes NRW gültig wird).

Bitte tragen Sie hier die anzukündigenden Angaben ein:

Anstellung von PP / KJP in der Praxis: Wenn Sie einen PP oder KJP angestellt haben, kann dieser – falls Sie es wünschen – ebenfalls einen Fragebogen ausfüllen und uns zusenden. Der angestellte PP/KJP erscheint dann im Suchdienst sowohl in Ihrem Profil als auch mit einem eigenen Profil unter Nennung Ihrer Praxis.

Folgende in meiner / unserer Praxis angestellte PP / KJP sollen im Suchdienst erscheinen

(Nennung Vor- und Nachname sowie Berufsbezeichnung / Approbation):

Hinweis: Die Erfassung der / des Angestellten ermöglicht es, dass die / der Angestellte im Suchdienst unter ihrem / seinem Namen gefunden werden kann.

3. Arztregistereintrag, KV-Zulassung, Abrechnungsgenehmigung/en

Arztregistereintrag bei (KV):	KV Westfalen-Lippe	<input type="radio"/>	KV Nordrhein	<input type="radio"/>
KV-Zulassung durch (KV):	KV Westfalen-Lippe	<input type="radio"/>	KV Nordrhein	<input type="radio"/>

KV-Abrechnungsgenehmigung/en:

Bitte geben Sie hier nur die Leistungen an, für die Sie Abrechnungsgenehmigungen haben und die Sie tatsächlich im Rahmen der KV–Abrechnung anbieten:

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Analytische PT | Übende und suggestive Techniken: |
| <input type="radio"/> Tiefenpsychologische PT | <input type="radio"/> Autogenes Training |
| <input type="radio"/> Verhaltenstherapie | <input type="radio"/> Hypnose |
| <input type="radio"/> Erwachsene | <input type="radio"/> Progressive Muskelentspannung |
| <input type="radio"/> Kinder/Jugendliche | |
| <input type="radio"/> Gruppen | |

4. Tätigkeitsschwerpunkt/e (nach eigenen Angaben)

Hinweis: Sie dürfen nicht mehr als drei Tätigkeitsschwerpunkte angeben und müssen in diesem Bereich/diesen Bereichen tatsächlich **nachhaltig** tätig sein. Sie müssen also durch tatsächliche praktische Tätigkeit besondere Erfahrungen in dem betreffenden Gebiet erworben haben und diese besonderen Erfahrungen noch aufweisen, da Sie weiterhin **schwerpunktmäßig** in diesem Gebiet tätig sind. Eine nur gelegentliche Tätigkeit reicht nicht aus. Mit Ihrer Unterschrift unter diesem Formular bestätigen Sie dies.

Wenn Sie schwerpunktmäßig Patienten mit bestimmten Erkrankungen/Indikationen behandeln, ist es für die Orientierung der den Suchdienst nutzenden Patienten hilfreich, wenn Sie diese Erkrankungen/Indikationen angeben.

Tätigkeitsschwerpunkt/e (maximal drei Angaben):

Hinweis – private Behandlungsangebote / Entspannungsverfahren: Die Psychotherapeutenkammer NRW nimmt aus Gründen der Qualitätssicherung in ihren Suchdienst bei den privaten Behandlungsangeboten / Entspannungsverfahren nur Angebote auf, für die das Mitglied eine Qualifikation (z.B. durch Prüfungsnachweis eines anerkannten Ausbildungsinstituts oder Zertifikat einer Fachgesellschaft) nachweisen kann. Die Psychotherapeutenkammer NRW behält sich eine Prüfung dieser Nachweise vor. Bitte reichen Sie zunächst keine Nachweise ein, ggf. wird die Kammer Sie hierzu auffordern.

Private Praxisleistungen – Behandlungsangebote:

- Analytische PT
- Tiefenpsychologische PT
- Verhaltenstherapie
- Psychoanalyse
- Gesprächspsychotherapie
- Neuropsychologische Therapie
- Neuropsychologische Rehabilitation
- Hypnotherapie
- Eye-Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR)
- Psychodrama
- Transaktionsanalyse
- Körper-PT / Bioenergetik
- Systemische Therapie
- Gestalt-Therapie
- Interpersonelle Psychotherapie (IPT)

Entspannungsverfahren:

- Autogenes Training
- Hypnose
- Progressive Relaxation

Settings:

- Einzeltherapie
- Gruppentherapie
- Therapie für Paare
- Therapie für Familien

Diagnostik und Begutachtung:

- Leistungs- / Intelligenzdiagnostik
- Neuropsychologische Diagnostik / Begutachtung
- Begutachtung Familienrecht
- Begutachtung für Adoptionen
- Begutachtung Strafrecht
- Begutachtung Renten- / Entschädigungsrecht
- Begutachtung Verkehrsrecht
- Begutachtung Waffenrecht

Beratung:

- Einzelberatung
- Paarberatung
- Erziehungsberatung
- Sexualberatung

6. Sonstige Angaben

Besondere Sprechzeiten (offene Sprechstunde, Telefonzeiten, etc.):

Praxis mit öffentlichen Verkehrsmitteln gut erreichbar:

ja

nein

Behindertengerechter Zugang:

ja

nein

Therapie in Gebärdensprache möglich:

ja

nein

Therapie in folgenden Fremdsprachen möglich:

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und stimme ihrer Verwendung für den Praxensuchdienst der Psychotherapeutenkammer NRW zu:

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte senden an:

Psychotherapeutenkammer NRW
-Praxensuchdienst-
Willstätterstrasse 10
40549 Düsseldorf