

Antrag auf Bescheinigung der Befähigung zur Durchführung von Gruppentherapie im Bereich „Systemische Therapie“

gemäß § 6 Abs. 5 der Vereinbarung über die Anwendung von Psychotherapie in der vertragsärztlichen Versorgung (Psychotherapie-Vereinbarung)

1. Antragsteller/in	Name:			
	Vorname:		Titel:	
	Straße:			
	PLZ:		Ort:	
	Tel.:		Fax.:	
	E-Mail:			
	2. Kenn-Nr. bei der Psychotherapeutenkammer Nordrhein-Westfalen			
3. Approbation				
<input type="checkbox"/> approbiert als Psychologische Psychotherapeutin / Psychologischer Psychotherapeut seit: _____(Jahr)				
4. Folgende Nachweise sind beigefügt <i>(sofern die Ausbildung mit dem Richtlinienverfahren „Systemische Therapie“ absolviert wurde)</i>				
<input type="checkbox"/> Amtlich beglaubigte Kopie der Approbationsurkunde und Kopie des Fachkundenachweises <i>(sofern diese der Psychotherapeutenkammer Nordrhein-Westfalen noch nicht vorliegen)</i> <input type="checkbox"/> Zeugnisse, aus denen sich ergibt, dass eingehende Kenntnisse und praktische Erfahrungen in der Gruppenpsychotherapie der „Systemischen Therapie“ erworben wurden.				
5. Folgende Nachweise sind beigefügt <i>(sofern die Ausbildung mit einem anderen Richtlinienverfahren absolviert wurde)</i>				
<input type="checkbox"/> Amtlich beglaubigte Kopie der Approbationsurkunde, Kopie des Fachkundenachweises und der Anerkennung des Weiterbildungstitels im Bereich „Systemische Therapie“ <i>(sofern diese der Psychotherapeutenkammer Nordrhein-Westfalen noch nicht vorliegen)</i> <input type="checkbox"/> Nachweis über mindestens 40 Doppelstunden systemischer Selbsterfahrung in der Gruppe <input type="checkbox"/> Nachweis über den Erwerb von mindestens 24 Doppelstunden eingehender Kenntnisse in der Theorie der Gruppenpsychotherapie und der Gruppendynamik <input type="checkbox"/> Nachweis über mindestens 60 Doppelstunden kontinuierlicher Gruppenbehandlung, auch in mehreren Gruppen, unter Supervision von mindestens 40 Stunden mit „Systemischer Therapie“				
<input type="checkbox"/> Entsprechende Zusatzqualifikationen müssen an oder über anerkannte Ausbildungsstätten gemäß § 6 Psychotherapeutengesetz erworben worden sein. Name und Adresse der Ausbildungsstätte(n):				

Die Weiterbildungsordnung für Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychologische Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten der Psychotherapeutenkammer Nordrhein-Westfalen (WBO PP/KJP) habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass durch diesen Antrag Gebühren gemäß der Gebührenordnung der Psychotherapeutenkammer Nordrhein-Westfalen anfallen. Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und die Übereinstimmung eingereicherter Kopien mit den entsprechenden Originalen.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Stand 01/2023