

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 PTK			
3. Approbation	<input type="checkbox"/> approbiert als PP seit:		
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 PTK NRW 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 PTK NRW noch nicht vorliegen)</i>		
	<input type="checkbox"/> Nachweis über mindestens 40 Doppelstunden systemischer Selbsterfahrung in der Gruppe		
	<input type="checkbox"/> Nachweis über Erwerb von mindestens 24 Doppelstunden eingehender Kenntnisse in der Theorie der Gruppenpsychotherapie und 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 der Psychotherapeutenkammer NRW (WBO) habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass durch diesen Antrag Gebühren gemäß der Gebührenordnung der PTK NRW anfallen. Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und die Übereinstimmung eingereicherter Kopien mit den entsprechenden Originalen.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers