

Antrag auf Beschäftigung eines Psychotherapeuten in Weiterbildung

Hiermit beantrage ich bei der Kassenärztlichen Vereinigung Sachsen-Anhalt die Genehmigung zur Beschäftigung eines Psychotherapeuten in Weiterbildung gemäß § 32 Absatz 2 der Zulassungsverordnung für Vertragsärzte (Ärzte-ZV)

Name, Vorname des
Weiterbildungsbefugten: _____

Name, Vorname des
Praxisinhabers/Leiters des MVZ,
Vertretungsberechtigten der
Weiterbildungsstätte: _____

Bezeichnung, Anschrift
der Weiterbildungsstätte: _____

Name, Vorname des
Psychotherapeuten in Weiterbildung: _____

Dauer der Beschäftigung: von: _____ bis: _____

Vollbeschäftigung (40 Stunden/Woche)

Teilzeitbeschäftigung im Umfang von: _____ Stunden/Woche

in folgendem Gebiet (WBO PT, Abschnitte B,C):

- Psychotherapie für Erwachsene
 - Analytische Psychotherapie bei Erwachsenen
 - Systemische Therapie bei Erwachsenen
 - Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie Erwachsener
 - Verhaltenstherapie bei Erwachsenen

- Psychotherapie für Kinder und Jugendliche
 - Analytische Psychotherapie bei Kindern und Jugendlichen
 - Systemische Therapie bei Kindern und Jugendlichen
 - Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie von Kindern und Jugendlichen
 - Verhaltenstherapie bei Kindern und Jugendlichen

- Neuropsychologische Psychotherapie
 - Systemische Therapie im Rahmen der Neuropsychologischen Psychotherapie
 - Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie im Rahmen der Neuropsychologischen Psychotherapie
 - Verhaltenstherapie im Rahmen der Neuropsychologischen Psychotherapie

in folgendem Bereich (WBO PT, Abschnitt D):

- Spezielle Psychotherapie bei Diabetes
- Spezielle Schmerzpsychotherapie
- Sozialmedizin

- Analytische Psychotherapie
 - Analytische Psychotherapie bei Kindern und Jugendlichen
 - Analytische Psychotherapie Erwachsener

- Systemische Therapie
 - Systemische Therapie von Kindern und Jugendlichen
 - Systemische Therapie Erwachsener

- Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie
 - Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie bei Kindern und Jugendlichen
 - Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie Erwachsener

- Verhaltenstherapie
 - Verhaltenstherapie bei Kindern und Jugendlichen
 - Verhaltenstherapie Erwachsener

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

- Original oder beglaubigte Kopie der Approbationsurkunde des Psychotherapeuten in Weiterbildung
- ggf. Kopie der Promotionsurkunde des Psychotherapeuten in Weiterbildung
- Kopie des Arbeitsvertrages zwischen der Weiterbildungsstätte und dem Psychotherapeuten in Weiterbildung
- Kopie der Zulassung als Weiterbildungsbefugter
- Kopie der Zulassung als Weiterbildungsstätte

Erklärung:

Mir ist der Inhalt des § 32 der Zulassungsordnung bekannt.

Mir ist insbesondere bekannt, dass die Beschäftigung eines Psychotherapeuten in Weiterbildung nur aus Gründen der Weiterbildung erfolgen kann.

Die vorherige Genehmigung der Kassenärztlichen Vereinigung ist erforderlich. Die Genehmigung ist zu widerrufen, wenn die Beschäftigung des Psychotherapeuten nicht oder nicht mehr begründet ist. Die Genehmigung kann widerrufen werden, wenn in der Person des Weiterbildenden Gründe liegen, die zur Entziehung der Zulassung/Anstellungsgenehmigung führen können.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift Weiterbildungsbefugter

Ort, Datum

Ansprechpartnerin: Silke Brumm
Tel.: 0391 627-7447 / Fax: 0391 627-8436
E-Mail: Silke.Brumm@kvs.de

Stempel/Unterschrift Weiterbildungsstätte