

Antrag auf Hinzuziehung von Supervisor*innen oder Selbsterfahrungsleiter*innen nach der Weiterbildungsordnung für die Psychotherapeut*innen Bayerns

Hiermit beantrage ich (antragstellende*r Befugte*r), _____,
die Erteilung einer Genehmigung der Hinzuziehung **einer*eines Supervisor*in oder
Selbsterfahrungsleiter*in** gemäß § 11 Abs. 6 der Weiterbildungsordnung für die Psy-
chotherapeut*innen Bayerns (WBO PT). Die WBO PT habe ich zur Kenntnis genommen.

Eine Prüfung der Eignung und die Eintragung in das entsprechende Verzeichnis der PTK
Bayern ist noch nicht erfolgt.

I. Zur Person der*des hinzugezogenen Supervisor*in oder Selbsterfah- rungsleiter*in

Titel / Name / Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Ggf. Mitglieds-Nr. PTK Bayern:

Approbation:

- Psychotherapeut*in
- Psychologische*r Psychotherapeut*in
- Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*in
- Ärzt*in

Gemäß einer Weiterbildungsordnung erworbene Bezeichnung:

seit:

Aussteller:

II. Hinzuziehung zu folgender Weiterbildungsstätte:

Name, Anschrift:

Bitte geben Sie den Umfang der Tätigkeit der hinzuziehenden Person bei der Weiterbildungsstätte an:

Diese Einrichtung ist bereits als Weiterbildungsstätte zugelassen:

- Ja
 Nein, aber ein Antrag wurde bereits gestellt bzw. liegt bei

III. Zeitpunkt

Die Hinzuziehung soll ab dem folgenden Tag gelten:

(Datum)

IV. Die Hinzuziehung wird wie folgt beantragt:

- Supervision** **Selbsterfahrung**

1. Gebiete (Abschnitt B der WBO PT)

- Psychotherapie für Kinder und Jugendliche (KJ)
 Psychotherapie für Erwachsene (E)
 Neuropsychologische Psychotherapie (Neuro)

2. Psychotherapieverfahren in den Gebieten (Abschnitt C der WBO PT)

Analytische Psychotherapie (AP)

- AP – KJ
 AP – E

Tiefenpsychologisch fund. Psychotherapie (TP)

- TP-KJ
 TP - E
 TP - Neuro

Systemische Therapie (ST)

- ST – KJ
 ST - E
 ST – Neuro

Verhaltenstherapie (VT)

- VT - KJ
 VT - E
 VT - Neuro

3. Weiterbildungsbereiche (Abschnitt D der WBO PT)

- Spezielle Psychotherapie bei Diabetes
- Spezielle Schmerzpsychotherapie
- Sozialmedizin

Analytische Psychotherapie (AP)

- AP – KJ
- AP – E

Tiefenpsychologisch fund. Psychotherapie (TP)

- TP-KJ
- TP – E

Systemische Therapie (ST)

- ST – KJ
- ST - E

Verhaltenstherapie (VT)

- VT - KJ
- VT - E

V. Erklärungen

Ich versichere, dass ich die nach § 11 Abs. 6 S. 4 WBO PT geforderten beruflichen Tätigkeiten im beantragten Gebiet und/oder Bereich vorweise.

Ich versichere, dass keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen bestehen, die meiner verantwortungsvollen Ausübung als Supervisor*in bzw. Selbsterfahrungsleiter*in entgegenstehen.

Ich versichere, dass gemäß § 11 Abs. 6 S. 6 WBO PT zwischen der*dem Weiterbildungsteilnehmenden und der*dem Selbsterfahrungsleiterin **zu keinem Zeitpunkt** ein dienstliches Abhängigkeitsverhältnis besteht.

VI. Einzureichende Nachweise

- Tabellarischer Lebenslauf (Nachweis für die Dauer der Berufserfahrung)
- Approbationsurkunde, sofern der Kammer nicht schon vorgelegt
- Nachweise zur fachlichen Eignung:
 - Fachpsychotherapeut*innen:** Anerkennungsurkunde, aus der sich auch die Qualifikation für die jeweiligen Psychotherapieverfahren ergeben.
 - Für das **Gebiet Neuropsychologische Psychotherapie:** Anerkennungsurkunde für die entsprechende Zusatzbezeichnung, aus der sich auch die Qualifikation für das Gebiet und ggf. für das Psychotherapieverfahren ergibt.
 - Psychologische Psychotherapeut*innen sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*innen:** Nachweise, aus denen sich die Qualifikation für die jeweiligen Psychotherapieverfahren ergeben (z. B. Arztregistereintrag, Zeugnis über die staatliche Prüfung, Anerkennung einer entsprechenden Bereichsweiterbildungen, KV-Abrechnungsgenehmigung für Leistungen des entsprechenden Richtlinienverfahrens, bei Übergangsapprobierten Nachweise äquivalenter Qualifikationen)
 - Für das **Gebiet Psychotherapie für Kinder und Jugendliche** alternativ Nachweis einer Zusatzqualifikation von Psychologischen Psychotherapeut*innen entsprechend der Psychotherapie-Vereinbarung für die Behandlung von Kindern und Jugendlichen
 - Für das **Gebiet Neuropsychologische Psychotherapie** zusätzlich die Vorlage der Anerkennungsurkunde für die entsprechende Zusatzbezeichnung
 - Ärzt*innen:** Vorlage der Anerkennungsurkunde psychotherapeutischer Gebiets- oder Bereichsweiterbildungen und von Weiterbildungszeugnissen, aus denen sich die Qualifikation für das zu vermittelnde Psychotherapieverfahren ergibt (z. B. bei der BLÄK einzuholende Bescheinigung über das während der Facharztweiterbildung erlernte Psychotherapieverfahren, Anerkennung der BLÄK bzgl. der Supervision/Selbsterfahrung im Rahmen der ärztlichen Weiterbildung)
 - Für das **Gebiet Neuropsychologische Psychotherapie:** Aus den oben aufgeführten Nachweisen muss zusätzlich das Gebiet hervorgehen.

VII. Datenschutzrechtliche Einwilligung

Mit der Genehmigung der Hinzuziehung wird inzident die Eignung der Supervisor*innen und Selbsterfahrungsleiter*innen festgestellt. Auf Wunsch besteht die Möglichkeit, den*die Supervisor*in bzw. Selbsterfahrungsleiter*in in das Verzeichnis der der geeigneten Supervisor*innen und Selbsterfahrungsleiter*innen nach § 11 Abs. 9 S. 3 WBO PT aufzunehmen.

Die*der Supervisor*in bzw. Selbsterfahrungsleiter*in stimmt freiwillig zu, dass die folgenden personenbezogenen Daten* in das Verzeichnis der geeigneten Supervisor*innen und Selbsterfahrungsleiter*innen nach § 11 Abs. 9 S. 3 WBO PT aufgenommen und veröffentlicht wird. Meine Rechte als Betroffene*r (siehe Seite 7) habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit durch eine formlose Mitteilung an die Kammer mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Name: _____

Praxisanschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon/Handy: _____

(***Hinweis:** Die Angabe der personenbezogenen Daten ist nicht verpflichtend. Auch die Angabe einzelner persönlicher Daten ist möglich. Die Angaben im Verzeichnis dienen der Kontaktaufnahme für die Hinzuziehung.)

Ich versichere hiermit die Richtigkeit meiner zum Antrag gemachten Angaben und die Übereinstimmung der eingereichten Kopien mit den entsprechenden Originalen.

 Ort, Datum

 Name der*des Hinzugezogenen Unterschrift der*des Hinzugezogenen

 Name der*des Weiterbildungsbefugten Unterschrift der*des Weiterbildungsbefugten

 Name der*des Weiterbildungsbefugten Unterschrift der*des Weiterbildungsbefugten

Hinweis für die*den Antragsteller*in:

Die PTK Bayern erhebt für die Prüfung der Voraussetzungen für eine Genehmigung der Hinzuziehung Gebühren gemäß Ziffer 3.07 des Gebührenverzeichnisses der Gebührensatzung. Die konkrete Höhe der Gebühr richtet sich nach dem jeweiligen Bearbeitungsaufwand und beträgt zwischen 100 € und 250 €.

Die notwendigen Auslagen, die nicht bereits in die Gebühr für die Erbringung der Leistung nach Ziffer 3.07 einbezogen sind, sind gem. § 3 der Gebührensatzung zu ersetzen. Die Kosten werden am Ende des jeweiligen Verfahrens festgesetzt. Bitte warten Sie bis dahin mit der Zahlung.

Rechte der Betroffenen

Im Sinne der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ist eine Person betroffen, wenn sich die personenbezogenen Daten, die verarbeitet werden, auf sie beziehen. Als betroffene Person stehen Ihnen folgende Rechte gegenüber der verantwortlichen Stelle zu:

1. Auskunftsrecht im Sinne des Art. 15 DSGVO
2. Recht auf Berichtigung im Sinne des Art. 16 DSGVO
3. Recht auf Einschränkung der Verarbeitung im Sinne des Art. 18 DSGVO
4. Recht auf Löschung im Sinne des Art. 17 DSGVO
5. Recht auf Unterrichtung im Sinne des Art. 19 DSGVO
6. Recht auf Datenübertragbarkeit im Sinne des Art. 20 DSGVO
7. Recht auf Widerruf der datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärung im Sinne des Art. 7 DSGVO (Voraussetzungen der Ausübung)
8. Automatisierte Entscheidung im Einzelfall einschließlich Profiling im Sinne des Art. 22 DSGVO
9. Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde im Sinne des Art. 77 DSGVO

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf der Homepage der PTK Bayern unter:

https://www.ptk-bayern.de/ptk/web.nsf/id/pa_datenschutz.html#