

Antrag auf Akkreditierung einer Fortbildungsveranstaltung

Bereich 1: Theoretische Vertiefung und Erweiterung

im Rahmen des Fortbildungszertifikats der Landeskammer für Psychologische Psychotherapeutinnen und -therapeuten und Kinder- und Jugendpsychotherapeutinnen und -therapeuten Hessen

LPPKJP Hessen
Geschäftsstelle
Frankfurter Str. 8
65189 Wiesbaden

Akkreditierungs- Nr.*

* wird von der LPPKJP vergeben

Veranstaltungsort _____

Veranstaltungsthema: _____

Veranstalter: _____

Adresse: _____

Kontakt : _____

**Name, Tel., Fax, e-mail,
Adresse** _____

Hiermit stimme ich der Veröffentlichung der Veranstaltung(en) auf der Homepage der LPPKJP zu ja nein

Antrag auf Akkreditierung einer Fortbildungsveranstaltung nach Kategorie

(Zutreffendes bitte ankreuzen):

1. Bereich der theoretischen Vertiefung und Erweiterung	
1.1	Workshop, Seminar, Kurs
1.2	Einzelvortrag (außerhalb akkreditierter Kongresse/Tagungen/Workshops)
1.3	Kongress, Tagung, Symposium,

Veranstaltungsdaten (falls notwendig weitere Daten bitte auf einem Extrablatt angeben):

Termine	Veranstaltung	Tage/Halbtage/ Stunden	Angestrebte Punkte (1 Punkt pro 45 min)
			Gesamtpunkte:

Standards/Kriterien anerkennender Fortbildungsveranstaltungen:

(Auszug aus der Fortbildungsordnung)

- a) Wissenschaftliche Anerkennung im Sinne des PsychThG,
oder
b) Wissenschaftliche Begründetheit
1. bei Berücksichtigung des wissenschaftlichen Sach- und Fachverständes, der Fachliteratur und der Lehre und Forschung,
 2. unter Einbeziehung der internationalen Standards und wissenschaftlichen Ergebnisse,
 3. nach Relevanz und Verbreitung in der bisherigen ambulanten und stationären Praxis unter Einbeziehung der Behandlungserfahrungen der jeweiligen Praktiker,
 4. wegen bisher bestehender Anerkennung als Zweitverfahren bei Landesärztekammern für die Anerkennung als Facharzt für Psychotherapeutische Medizin
- und
- c) Praxisrelevanz,
d) Klinische Erprobtheit,
e) Nachweis von Fortbildungspraxis (Lehrbarkeit, curriculare Konzepte, Evaluation)

Zielgruppe: _____

Die Veranstaltung wird evaluiert ja nein
Die Evaluationsbögen werden auf Wunsch vorgelegt.

**Wurde die Veranstaltung schon durch eine andere
Landeskammer akkreditiert?** ja nein

Welche? _____

Wie viele Punkte wurden vergeben? _____ **Punkte**

**Werden für die Veranstaltung /
Teilnahmebescheinigungen Gebühren erhoben?** ja nein

Wenn ja , in welcher Höhe? € _____

Wird die Veranstaltung gesponsert? ja nein

Findet eine kommerzielle Präsentation statt? ja nein

Wissenschaftlicher Leiter: _____

Fachgesellschaft: _____

Mitgliedsnummer in der LPPKJP Hessen (falls vorhanden): _____

Qualifikation des wissenschaftlichen Leiters:

• **Approbation als**

Psychologischer Psychotherapeut/in	
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/in	
Arzt/Ärztin	

• **Ausstellungsdatum der Approbationsurkunde/
Beendigung der Weiterbildung (Ärzte):** _____

• **Qualifikation im gelehrten Thema bei wissenschaftlichen Leitern ohne Approbation:**

Versicherung des wissenschaftlichen Leiters:

- Das vorgelegte Programm wird sich insgesamt bei der Veranstaltung selbst nicht ändern.
- Es entstehen den Zuhörern bei dieser Veranstaltung keine geldwerten Vorteile.
- Ich versichere hiermit ausdrücklich, dass die Referenten über fachspezifische Qualifikationen verfügen¹, bei der Darstellung der Themen unabhängig sind und dass die Darstellung der Fortbildungsinhalte firmen- und produktneutral ist.
- Qualifikationsnachweise und Evaluationsbögen werden der Kammer auf Wunsch vorgelegt.
- Ich habe die Fortbildungsordnung der Psychotherapeutenkammer Hessen zur Kenntnis genommen und versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und die Kriterien der FBO zu erfüllen.
- Ich versichere, für alle akkreditierten Veranstaltungen und Termine Teilnehmerlisten zu führen, diese mindestens 6 Jahre aufzubewahren und der Kammer auf Wunsch vorzulegen.

Datum

Unterschrift /Stempel
Wissenschaftlicher Leiter

Zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben der Kammer werden die hierzu erforderlichen Daten gem. §§ 2 und 3 Heilberufsgesetz in Verbindung mit § 3 Abs. 1 HDSIG erhoben und elektronisch gespeichert. Diese Mitteilung erfolgt aufgrund § 31 Abs. 1 Nr. 1 HDSIG (Hessisches Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz). Unsere ausführliche Datenschutzerklärung finden Sie auf der Kammerwebsite: www.lppkjp.de/datenschutz

Anlagen:

- Originalprogramm und/oder Einladung
- Unterlagen zur Qualifikation des wissenschaftlichen Leiters Approbationsurkunde (sofern nicht Mitglied der LPPKJP Hessen)/Weiterbildungsbescheinigung oder Entsprechendes)
- Nachweis der Akkreditierung bei einer anderen Psychotherapeuten- oder Ärztekammer

Hinweis: Sie erhalten eine Eingangsbestätigung und ggf. eine Zahlungsaufforderung für die Gebühr der Akkreditierung.

¹ Siehe Informationsblatt : Zur Qualifikation des wissenschaftlichen Leiters und der Referenten