

Antrag auf Akkreditierung einer Fortbildungsveranstaltung

Bereich 2: Praktisch- klinische Tätigkeit

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: _____
Adressen

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):

2. Bereich der praktisch-klinischen Tätigkeit		
2.1	Interdisziplinäre Colloquien und Konferenzen (kliniksintern)	
2.2	Hospitation in psychotherapierelevanten Einrichtungen	
2.3	Klinikvorträge / Klinikkonferenz (öffentlich zugänglich)	

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

Termine (max. für 1 Jahr)	Veranstaltung	Tage/Halbtage/ Stunden	Angestrebte Punkte: 1 Punkte pro 45 Min.
			Gesamtpunkte:

Zu Fortbildungsveranstaltungen der Kategorien 2.1 und 2.3:

Standards/Kriterien anzuerkennender 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)

Werden für die Veranstaltung Teilnahmegebühren erhoben? ja nein

Wenn ja, in welcher Höhe? _____ €

Die Veranstaltung wird evaluiert. ja nein

Die Evaluationsbögen werden auf Wunsch vorgelegt.

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 gelehrten Inhalte den aktuellen fachlichen Standards entsprechen, dass die Referenten bei der Darstellung der Themen unabhängig sind und dass die Darstellung der Fortbildungsinhalte firmen- und produktneutral ist.
- 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 / Einladung / Beschreibung der Fortbildungsmaßnahme
- Unterlagen zur Qualifikation des wissenschaftlichen Leiters (Approbationsurkunde, sofern nicht Mitglied der LPPKJP-Hessen, oder Weiterbildungsbescheinigung oder Entsprechendes)