

# Antrag auf Zulassung einer Weiterbildungsstätte / eines Weiterbildungsinstituts innerhalb der Gebietsweiterbildung

Im Rahmen der Weiterbildungsordnung PT der LandesPsychotherapeutenKammer Rheinland-Pfalz Bitte per Fax an 06131-93055-20 oder per Post senden an:

Landespsychotherapeutenkammer RLP Diether-von-Isenburg-Str. 9-11 55116 Mainz	Eingangsstempel:
Hiermit beantrage ich die Zulassung folgender Einrichtung als Weiterbildungsstätte nach Psychotherapeut*innen (WBO PT). Die aktuelle WBO PT habe ich zur Kenntnis genommer	
Es handelt sich bei dem nachfolgenden Antrag, um einen:  □ Erstantrag □ Verlängerungsantrag¹	
1 Allgemeine Angaben zur Weiterbildungsstätte	
Name der Einrichtung und Rechtsform:	
Art der Einrichtung (z.B. Krankenhaus, Praxis, Weiterbildungsambulanz, Beratungsst	elle):
Straße, PLZ, Ort:	
Ansprechpartner*in für den Antrag	
Titel/ Vorname/ Name:	
Position/Tätigkeit:	
Telefon:	
E-Mail:	

Drucken Sie auch bei einer digitalen Bearbeitung des Antrags das Formular bitte am Ende aus und unterschreiben Sie an den entsprechenden Stellen händisch.

Senden Sie es anschließend postalisch an die oben angegebene Adresse.

Seite 1 von 20

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup>Bitte beachten Sie, dass es sich nur dann um einen Verlängerungsantrag handelt, wenn ihre vormalige Anerkennung zum Zeitpunkt der <sup>Antragstellung</sup> noch nicht abgelaufen ist. Beachten Sie daher unbedingt die 7-jährige Befristung Ihrer Stättenzulassung.



2 D	2 Die Zulassung der Weiterbildungsstätte wird für die folgende Gebietsweiterbildung beantragt:		
	Psychotherapie für Erwachsene		
	☐ ambulant ☐ stationär ☐ institutionell	Anzahl Monate²:	
	Richtlinienverfahren:		
	☐ Analytische Psychotherapie	$\square$ Systemische Therapie	
	☐ Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie	☐ Verhaltenstherapie	
	☐ Verfahrensunabhängig³ (nur im <u>stationären</u> und <u>institution</u>	nellen Versorgungsbereich möglich)	
	Psychotherapie für Kinder und Jugendliche		
	□ ambulant □ stationär □ institutionell	Anzahl Monate²:	
	Richtlinienverfahren:		
	☐ Analytische Psychotherapie	☐ Systemische Therapie	
	☐ Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie	☐ Verhaltenstherapie	
	☐ Verfahrensunabhängig³ (nur im <u>stationären</u> und <u>institution</u>	n <u>ellen</u> Versorgungsbereich möglich)	
	Neuropsychologische Psychotherapie		
	□ ambulant □ stationär □ institutionell	Anzahl Monate²:	
	Ausgewählte Methoden und Techniken der:		
	☐ Systemische Therapie	☐ Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie	
	☐ Verhaltenstherapie		
	☐ Verfahrensunabhängig³ (nur im <u>stationären</u> und <u>institution</u>	n <u>ellen</u> Versorgungsbereich möglich)	
Bitte sind.	beachten Sie, dass pro Gebietsweiterbildung ein separater Antrag zu stel	len und die jeweiligen Nachweise spezifisch für dieses Gebiet einzureichen	

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Für ambulante und stationäre Versorgung grds. 24 Monate bis max. 36 Monate möglich, für institutionelle Versorgung bis zu 12 Monate möglich.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Für eine verfahrensunabhängige Anerkennung im stationären Versorgungsbereich grds. 24 bis max. 36 Monate möglich; für institutionelle Versorgung bis zu 12 Monate möglich.



3 Angaben zu den Weiterbildungsbe	fugten	
3.1 Die Weiterbildung wird durch folgende*n Weiterbildungsbefugte*n	Name:	
persönlich geleitet:	Postanschrift:	
	E-Mail:	
	Telefon:	
	Antrag auf Erteilung	der Weiterbildungsbefugnis liegt bei:
	□ Ја	
	☐ Nein, wird nachge	reicht bis:
	☐ Nein, Befugnis ist	noch gültig bis:
3.2 Gegebenenfalls weitere Befugte (je nach Größe der Einrichtung und der	Name:	
Anzahl geplanter Weiterbildungsstellen)	Postanschrift:	
	E-Mail:	
	Telefon:	
	Antrag auf Ertailung	der Weiterbildungsbefugnis liegt bei:
		aci weiterbiidangsberagins negebet.
	☐ Nein, wird nachge	reicht bis:
	☐ Nein, Befugnis ist	noch gültig bis:



3.3 Gegebenenfalls weitere Befugte (je nach Größe der Einrichtung und der Anzahl geplanter Weiterbildungsstellen)	Name:
	Postanschrift:
	E-Mail:
	Telefon:
	Antrag auf Erteilung der Weiterbildungsbefugnis liegt bei:
	□ Ja
	☐ Nein, wird nachgereicht bis:
	☐ Nein, Befugnis ist noch gültig bis:
3.4 Gegebenenfalls weitere Befugte (je nach Größe der Einrichtung und der	Name:
Anzahl geplanter Weiterbildungsstellen)	Postanschrift:
	E-Mail:
	Telefon:
	Antrag auf Erteilung der Weiterbildungsbefugnis liegt bei:
	□ Ja
	☐ Nein, wird nachgereicht bis:
	☐ Nein, Befugnis ist noch gültig bis:

 $Ggf.\ weitere\ Weiterbildungsbefugte\ bitte\ auf\ einem\ separaten\ Blatt\ angeben\ und\ dieses\ dem\ Antrag\ beilegen.$ 



eantragung des Titels "Weiterbildungsinstitut"	
Laut § 2 Abs. 2 sind "Weiterbildungsinstitute [] Weiterbildungsstätten (§ 13 Abs. 1), die neben der psychotherapeutischen Behandlung weiterbildungsstättenübergreifend Theorie, Selbsterfahrung und Supervision durchführen und hierfür von der Kammer zugelassen sind."	
iermit beantragen wir, den Titel "Weiterbildungsinstitut" führen zu dürfen.	
planen, folgende Teile der Weiterbildung auch für andere Weiterbildungsstätten anzubieten:	☐ Theorie
	☐ Supervision
	$\square$ Selbsterfahrung
e beschreiben Sie uns auf einem Extrablatt Ihr diesbezügliches Konzept und senden Sie perationsvereinbarungen in Kopie als Nachweise zu. Bitte reichen Sie außerdem ein: Vorlage Psychotherapeut*innen in Weiterbildung.	-
Wir bestätigen, dass alle inhaltlichen Anforderungen der WBO PT zu Supervision und Selbst durch das Weiterbildungsinstitut ausschließlich qualifizierte Personen eingesetzt werden.	erfahrung erfüllt sind und
Es wird garantiert, dass die Supervision und Selbsterfahrung Teile der hauptberuflichen Tät Psychotherapeut*innen in Weiterbildung entsprechend im Rahmen der hauptberuflichen Tä können.	•
Datum: Name [Druckbuchstaben] und Unterschrift der berechtigte*n Verti	reter*in der Einrichtung
	§ 2 Abs. 2 sind "Weiterbildungsinstitute [] Weiterbildungsstätten (§ 13 Abs. 1), die neben der psychothera erbildungsstättenübergreifend Theorie, Selbsterfahrung und Supervision durchführen und hierfür von der liermit beantragen wir, den Titel "Weiterbildungsinstitut" führen zu dürfen.  Planen, folgende Teile der Weiterbildung auch für andere Weiterbildungsstätten anzubieten:  Pe beschreiben Sie uns auf einem Extrablatt Ihr diesbezügliches Konzept und senden Sie perationsvereinbarungen in Kopie als Nachweise zu. Bitte reichen Sie außerdem ein: Vorlage Psychotherapeut"innen in Weiterbildung.  Wir bestätigen, dass alle inhaltlichen Anforderungen der WBO PT zu Supervision und Selbst durch das Weiterbildungsinstitut ausschließlich qualifizierte Personen eingesetzt werden.  Es wird garantiert, dass die Supervision und Selbsterfahrung Teile der hauptberuflichen Tär Psychotherapeut"innen in Weiterbildung entsprechend im Rahmen der hauptberuflichen Tikönnen.



#### Weiterbildungskonzept

Bitte legen Sie auf den folgenden Seiten ausführlich und strukturiert das auf Ihre Einrichtung abgestimmte Weiterbildungskonzept dar. In Ihren Ausführungen bitten wir Sie, insbesondere auf die geforderten Kompetenzen (vertiefte Fachkenntnisse und Handlungskompetenzen) und die dazugehörigen Richtzahlen einzugehen. Diese können Sie für ein Gebiet, Versorgungsbereich und Psychotherapievereinbarung dem Anhang der WBO PT (Abschnitte B und C) bzw. den Gegenstandskatalogen entnehmen. Bei der Darstellung können Sie gerne auch Ihre eigenen Vorlagen verwenden bzw. diese zusätzlich einreichen, falls Ihnen der Platz in den Tabellen nicht ausreicht.

Für die Darstellung des <u>theoretischen Teils der Weiterbildung</u> ist es notwendig, dass Sie insbesondere auf die geforderten vertieften Fachkenntnisse eingehen. Darüber hinaus werden allerdings weitere Informationen, z.B. zur Art der Theorievermittlung, benötigt. Es sollte zudem klar erkennbar sein, innerhalb welcher der von Ihnen angebotenen Seminare, die von den Weiterbildungsordnungen geforderten theoretischen Inhalte besprochen werden. Hierfür ist es zwingend notwendig, dass Sie die WBO-Inhalte den Seminartiteln konkret zuordnen. Des Weiteren muss aus dem Weiterbildungskonzept eindeutig hervorgehen, welche theoretischen Inhalte Sie selbst anbieten werden und welche Inhalte über Kooperationspartner\*innen abgedeckt werden sollen. Wir bitten Sie daher, diejenigen Angebote, die über Kooperationen ermöglicht werden, entsprechend zu kennzeichnen.

Damit keine wichtigen Informationen verloren gehen, verwenden Sie bitte für die Darstellung des Theorie-Curriculums am besten die auf unserer Homepage bereitgestellte **Excel-Tabelle "Muster-Curriculum für Theorie nach WBO PT"**. In dieser Excel-Datei finden Sie auch eine Anleitung für den Umgang mit dem Dokument. Schauen Sie sich diese und die Tabellen selbst in Ruhe an. Wir haben versucht, Ihnen das Übertragen der geforderten Fachkenntnisse durch Copy-Paste-Möglichkeiten zu vereinfachen.

Sie finden die Datei unter: https://www.lpk-rlp.de/mitglieder-service/formulare/weiterbildung.html



#### 5 Angaben zur Weiterbildungsstätte zur Praktischen Weiterbildung

Laut § 13 Absatz 3 Satz 1 der WBO für Psychotherapeut\*innen muss "[d]ie Weiterbildungsstätte [...] die in dieser Weiterbildungsordnung gestellten zeitlichen, inhaltlichen, personellen und materiellen Anforderungen erfüllen und eine strukturierte Weiterbildung vorhalten können. Sie muss, soweit in Abschnitt D nicht abweichend geregelt, sicherstellen, dass

- 1. für den von ihr durchgeführten Weiterbildungsabschnitt die erforderliche theoretische Qualifizierung, Supervision und Selbsterfahrung einschließlich des hierfür erforderlichen Personals vorgehalten werden,
- 2. Patientinnen in so ausreichender Zahl und Art behandelt werden, dass sich die Weiterbildungsteilnehmerinnen mit der Feststellung und Behandlung der für das Gebiet typischen Krankheiten ausreichend vertraut machen können,
- 3. Personal und Ausstattung vorhanden sind, um den Erfordernissen und der Entwicklung der Psychotherapie Rechnung zu tragen, und
- 4. die Weiterbildungsdokumentation gemäß § 15 Absatz 1 Satz 1 im Logbuch ermöglicht wird."

5.1 Art der Einrichtung	
(station in / analysis at / in stitution all)	
(stationär / ambulant / institutionell)	
Bitte beschreiben Sie kurz Ihre Einrichtung (z. B.	
Krankenhaus, Praxis,	
Weiterbildungsambulanz).	
-	
D.i	
Bei größeren Einrichtungen/Institutionen:	
Welche Stationen, Abteilungen, Kliniken, etc.	
sollen die PtW durchlaufen (können)? Wie sind	
die Rotationen organisiert?	
Gibt es bei bestimmten Stationen eine zeitliche	
Begrenzung und wie viele Monate umfasst diese?	
beginning and wie view monate ampasse arese.	



5.2 Arbeitsschwerpunkte	
Bitte beschreiben Sie das Leistungsangebot der Einrichtung im Hinblick auf die beantragte Gebietsweiterbildung.	
Fügen Sie bitte entsprechende Nachweise bei.	
5.3 Therapiekonzept/ Einrichtungskonzept	
Sofern Sie Patient*innenbehandlungen durchführen, bitten wir Sie darum, an dieser Stelle oder in einem Extrablatt Ihr Therapiekonzept zu beschreiben. Sollte Ihre Einrichtung keine Richtlinienpsychotherapie anbieten, beschreiben Sie bitte Ihr Einrichtungskonzept. Gehen Sie auch auf das psychotherapeutische Versorgungsangebot (ggf. differenziert nach Stationen, Spezialambulanzen, Tageskliniken u ä.; Einzel-/Gruppenbehandlung, Akutbehandlung, Krisenintervention) ein.	



#### 5.4 Leistungs- & Altersspektrum

Beschreiben Sie bitte Ihre Patient\*innen- bzw. Klient\*innenstruktur und das Leistungsspektrum (z.B. beispielhaft anhand des letzten Jahres).

Gehen Sie beim Leistungsspektrum auf z.B. folgende Punkte ein:

- Art und Häufigkeit der behandelten Diagnosen (Diagnosegruppen/-statistik);
- Beratungs- und Betreuungsanlässe im Durchschnitt pro Jahr;
- Anzahl der Behandlungsplätze und Anzahl behandelter Patient\*innen / Klient\*innen (Jahresdurschnitt);
- Durchschnittliche Behandlungsdauer der Patient\*innen / Klient\*innen (Range).
- Altersspektrum der Patient\*innen (Säuglings- und Kleinkindalter, frühe Kindheit, mittlere Kindheit, Jugendalter, frühes Erwachsenenalter, mittleres Erwachsenenalter, hohes Erwachsenenalter).

Teilen Sie insbesondere mit, ob es sich um ein eingeschränktes Spektrum handelt und inwiefern dies den Erwerb der in der WBO PT definierten Inhalte der jeweiligen Gebietsweiterbildung beeinträchtigt/beeinträchtigen könnte. Sollten aufgrund dessen Kooperationen geschlossen worden sein, listen Sie diese im Antrag ebenfalls auf (s. Anlage 2).

**Wichtig**: Für den Fall, dass der Antrag nur für eine Abteilung, Station, Klinik, etc. gestellt wird, bezieht sich das Leistungs- und Alterstspektrum eben nur auf diese Abteilung, Station oder Klinik.

Fügen Sie bitte entsprechende Nachweise bei (z.B. entsprechende Statistiken, Jahresabschlüsse oder Ergebnisse von Evaluationsauswertungen, aus denen beispielsweise die behandelten F-Diagnosen hervorgehen, Broschüren, in denen das Leistungsspektrum der Institution näher beschrieben wird, usw.). Insbesondere bei Statistiken Ihrer Verwaltungssoftware zu z.B. Diagnosekriterien achten Sie bitte darauf, kenntlich zu machen, welche Patient\*innen dargestellt sind (z.B. ob auch die Sprechstunden-Patient\*innen inkludiert sind).



## 5.5 Personelle Ausstattung a) Anzahl tätiger Psychotherapeut\*innen, Psychologischer Psychotherapeut\*innen, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut\*innen; b) Anzahl Psychotherapeut\*innen in Weiterbildung (PtW; bei Erstantrag geplante Anzahl); c) Anzahl Psychotherapeut\*innen in Ausbildung (PiAs); d) Anzahl tätiger Ärzt\*innen (differenziert nach Fachgebieten Psychiatrie, Psychosomatik und Neurologie); e) Gesundheitsfachberufe (differenziert nach Berufen) f) Supervisor\*innen mit Darstellung der Qualifikation (Berufsbezeichnung, Gebiets-/Zusatzbezeichnung, Verfahrensfachkunde) g) Selbsterfahrungsleiter\*innen mit Darstellung der Qualifikation (Berufsbezeichnung, Gebiets-/ Zusatzbezeichnung, Verfahrensfachkunde) h) Art und Anzahl weiterer Mitarbeiter\*innen.



### 5.6 Räumliche und apparative Ausstattung Anzahl der Einzelbehandlungsräume: Bitte beschreiben Sie die räumliche Ausstattung der Weiterbildungsstätte für die Anzahl der Gruppenbehandlungsräume: Weiterbildungsteilnehmenden und deren Ver-/Zuteilung, insbesondere unter Angabe der Anzahl (zusätzlicher) Büroräume und Arbeitsräume: räumlichen Situation für: - Anzahl der Einzelbehandlungsräume; - Anzahl der Gruppenbehandlungsräume; Anzahl (zusätzlicher) Büroräume und Arbeitsräume: apparative Ausstattung bzw. die Ausstattung mit Testverfahren (für Diagnostik, Behandlung und Dokumentation, e-learning); sonstige bzw. spezielle diagnostischtherapeutische Räume; ausgelagerte Praxisräume; weitere Veranstaltungsorte. Sollten die Räume noch anderweitig genutzt werden, versuchen Sie uns bitte eine ungefähre Einschätzung darüber zu geben, wie viele der genannten Räume tatsächlich für die beantragte Weiterbildung zur Verfügung stehen bzw. wie gewährleistet wird, dass sie in ausreichender Anzahl für die Weiterbildungsteilnehmerinnen zur Nutzung bereitstehen. Sind die Räume und das Gelände der

Einrichtung barrierefrei?

berücksichtigen)

Menschen mit Behinderungen zu

(Hinweis: Die Weiterbildungsstätten stehen bei Bedarf in der Verantwortung, die Belange von



#### 5.7 Geplante Supervision

- Art und Umfang der Supervision (Einzeln / Gruppe) durchgeführt durch Befugte selbst bzw. hinzugezogene Supervisor\*innen;
- Anzahl der hinzugezogenen Supervisor\*innen.

Achtung: Alle eingesetzten
Supervisor\*innen müssen für die jeweilige
Weiterbildungsstätte hinzugezogen
worden sein. Die Genehmigung der
Hinzuziehung erfolgt durch die Kammer!
Bitte beachten Sie hierzu die
dazugehörigen Richtlinien.

#### 5.8 Ggf. geplante Selbsterfahrung

- Art und Umfang der Selbsterfahrung (Gruppe / Einzel);
- Anzahl der hinzugezogenen, unabhängigen Selbsterfahrungsleiter\*innen.

Achtung: Alle eingesetzten
Supervisor\*innen müssen für die jeweilige
Weiterbildungsstätte hinzugezogen
worden sein. Die Genehmigung der
Hinzuziehung erfolgt durch die Kammer!
Bitte beachten Sie hierzu die
dazugehörigen Richtlinien.
Es darf zudem kein dienstliches
Abhängigkeitsverhältnis zwischen
Selbsterfahrungsleiter\*innen und
Weiterbildungsteilnehmer\*innen
bestehen.



#### 5.9 Ausgestaltung der Weiterbildungsstellen

Bitte stellen Sie dar, in welcher Form und Anzahl Sie die Weiterbildungsstellen für die Weiterbildung im entsprechenden Gebiet, Versorgungsbereich und Psychotherapieverfahren anbieten können. Sofern weiter oben nicht ausgeführt, gehen Sie ggf. auch auf geplante Rotationen zwischen verschiedenen Abteilungen, Stationen, Kliniken oder Weiterbildungsstätten - mit entsprechenden Zeitangaben - ein. Fügen Sie ggf. bitte die entsprechenden Nachweise wie z.B. Kooperationsvereinbarungen hinsichtlich der Praktischen Weiterbildung bei.

Gehen Sie insbesondere auf diese Punkte ein:

- Anzahl der Stellen;
- Wochenarbeitszeit;
- Räumlichkeiten für die Weiterbildungsteilnehmer\*innen;
- Möglichkeit zur Teilnahme an externen Weiterbildungsveranstaltungen;
- Unterstützung der externen Weiterbildung (durch z.B. Kostenzuschüsse, zeitliche Freistellungen).



- as Footbook on		
5.10 Evaluation		
Bitte geben Sie an, wie die Weiterbildungseinrichtung ihr Weiterbildungsangebot evaluier	rt.	
Erklärung zu 5:		
Ich versichere hiermit die Rich Kopien mit den entsprechend	htigkeit meiner zo den Originalen.	um Antrag gemachten Angaben und die Übereinstimmung der eingereichten
Ort, Datum:	Name [Druckb	uchstaben] und Unterschrift der berechtigte*n Vertreter*in der Einrichtung



#### 6 Angaben zur Weiterbildungsstätte zur Theoretischen Weiterbildung

Laut § 13 Absatz 3 Satz 1 der WBO für Psychotherapeut\*innen muss "[d]ie Weiterbildungsstätte [...] die in dieser Weiterbildungsordnung gestellten zeitlichen, inhaltlichen, personellen und materiellen Anforderungen erfüllen und eine strukturierte Weiterbildung vorhalten können. Sie muss, soweit in Abschnitt D nicht abweichend geregelt, sicherstellen, dass

- 1. <u>für den von ihr durchgeführten Weiterbildungsabschnitt die erforderliche theoretische Qualifizierung,</u> Supervision und Selbsterfahrung einschließlich des hierfür erforderlichen Personals vorgehalten werden,
- 2. Patientinnen in so ausreichender Zahl und Art behandelt werden, dass sich die Weiterbildungsteilnehmerinnen mit der Feststellung und Behandlung der für das Gebiet typischen Krankheiten ausreichend vertraut machen können,
- 3. Personal und Ausstattung vorhanden sind, um den Erfordernissen und der Entwicklung der Psychotherapie Rechnung zu tragen, und
- 4. die Weiterbildungsdokumentation gemäß § 15 Absatz 1 Satz 1 im Logbuch ermöglicht wird."

#### 6.1 Personelle Ausstattung

Bitte beschreiben Sie die personelle Ausstattung der Weiterbildungsstätte in Hinsicht auf die Theorievermittlung unter Berücksichtigung folgender Gesichtspunkte:

- Qualifikation der lehrenden Befugten und Dozent\*innen (Berufsbezeichnung, Gebiets-/Zusatzbezeichnung, Verfahrensfachkunde);
- Zahl der regulär lehrenden Befugten und der hinzugezogenen Dozent\*innen.

Für die Hinzuziehung von qualifizierten Dozent\*innen ist eine Genehmigung durch die Kammer nicht im Einzelnen erforderlich. Weiterbildungsbefugte und -stätten sind verpflichtet, bei der Wahl der Dozent\*innen auf die Qualifikation zu achten und die Vorgaben der Fortbildungsordnung der LPK RLP in der jeweiligen Fassung sowie die gültigen Richtlinien zur Fortbildungsordnung zu beachten. Die Kammer behält sich die Prüfung der Einhaltung dieser Vorgaben vor. Zur Anerkennung als Weiterbildungsstätte für die Theoretische Weiterbildung muss ein aktueller Dozent\*innenpool eingereicht werden.



6.2 Räumliche und apparative Ausstattung	
Bitte beschreiben Sie die räumliche und apparative Ausstattung der Weiterbildungsstätte unter Berücksichtigung insbesondere folgender Gesichtspunkte: - Anzahl und Größe der Kursräume;	
<ul> <li>Technische Ausstattung, weitere Medien (z.B. ob die Möglichkeit für hybride oder rein digitale Theorieveranstaltungen besteht und ob und in welchem Umfang es geplant ist, diese zu nutzen);</li> <li>Bibliothek;</li> </ul>	
- Literatur(-zugang), Zugriff auf Literaturdatenbanken.	
6.3 Theorievermittlung Bitte hier die allgemeinen Angaben zusammenfassen und zusätzlich dazu die detaillierte Aufstellung in der Excel-Datei einreichen.	
Machen Sie insbesondere Angaben zu:  - Art der Theorievermittlung;  - Umfang der Theorievermittlung (insbesondere Häufigkeit und Dauer);  - Kursgröße;  - durchgeführt durch lehrende Befugte selbst	
bzw. hinzugezogene Dozent*innen - ggf. Hinweis auf Kooperationsvereinbarungen (s. Anlage 2), sofern nicht alle Theorieinhalte innerhalb der Einrichtung selbst abgedeckt werden können.	



6.4 Evaluation		
Bitte geben Sie an, wie die Weiterbildungseinrichtung ihr tl Weiterbildungsangebot evaluier	heoretisches t.	
Erklärung zu 6:		
Ich versichere hiermit die Rich Kopien mit den entsprechend		um Antrag gemachten Angaben und die Übereinstimmung der eingereichten
Ort, Datum:	Name [Druckb	uchstaben] und Unterschrift der berechtigte*n Vertreter*in der Einrichtung



7 Selbstverpflichtungen der Weiterbildungsstätte und Abschluss-Erklärung:		
	Weiterbildungsteilnehmer*inn	sicht und Betreuung der Weiterbildungsteilnehmer*innen gewährleistet und den en ein angemessenes Gehalt ausgezahlt wird.
	Gebietsweiterbildung zeitlich u	te*n die notwendigen Befugnisse und Ressourcen erhalten, um die beantragte nd inhaltlich nach den Vorgaben der WBO PT zu gestalten.
		rbildungsteilnehmer*innen entsprechend der jeweils aktuellen Fassung der WBO PT nien sozialversicherungspflichtig angestellt und angemessen vergütet werden.
	Wir erklären, dass die Inhalte de in der jeweils gültigen Fassung e	er Weiterbildung dem Stand der Forschung entsprechen und die Vorgaben der WBO PT
	Wir verpflichten uns, die	Dokumentation der absolvierten Leistungen sowie der Gespräche mit den en durch die Weiterbildungsbefugten sicherzustellen.
	Wir verpflichten uns, ausreiche	nd Fachliteratur und die Möglichkeit des Internetzugangs zur Verfügung zu stellen.
	•	nen zur Qualitätssicherung durchzuführen.
	unverzüglich der LPK RLP anzuz	rungen an der Struktur und Größe der Einrichtung sowie an den Kooperationen zeigen (Änderungsmeldung, siehe aktuelle Formulare auf der Homepage) und die in Nitglieder unverzüglich an die LPK RLP zu melden (s. Formular zum Eintrag Homepage).
	rsichern, dass die personeller bildung entsprechend der WBO	n und organisatorischen Voraussetzungen vorliegen, die eine Durchführung der PT der LPK ermöglichen.
	rsichern die Richtigkeit der im A echenden Originalen.	antrag gemachten Angaben und die Übereinstimmung eingereichter Kopien mit den
Nachweisen beantragt werden muss. Uns ist zudem bewusst, dass die Zulassung als Weiterbildungsstätte auch mit der Beendigung der Tätigkeit aller an der Weiterbildungsstätte tätigen Weiterbildungsbefugten endet und dass der LPK RLP gegenüber eine Anzeigepflicht hinsichtlich der Änderung/ Beendigung von Tätigkeiten von Weiterbildungsbefugten existiert. Verstöße können entsprechend der Meldeordnung der LPK RLP sanktioniert werden. Uns ist bewusst, dass die Zulassung der Weiterbildungsstätte in dem Verzeichnis der zugelassenen Weiterbildungsstätten gemäß § 11 Abs. 9 WBO PT veröffentlich wird.		
Uns ist außerdem bekannt, dass dieser Antrag gemäß Ziffer 3 der Anlage 1 der Gebührenordnung <b>gebührenpflichtig</b> ist. Für den Antrag auf Anerkennung einer Weiterbildungsstätte fällt eine Gebühr in Höhe von 690,00 € an. Bei der Verlängerung einer Zulassung als Weiterbildungsstätte beträgt die Gebühr 590,00 €. Stellen Sie zeitgleich zu diesem Antrag für das gleiche Richtlinienverfahren einen Antrag auf Anerkennung als Weiterbildungsstätte für die Bereichsweiterbildung, kostet die Stättenanerkennung für die Bereichsweiterbildung nur 350 €. Die Gebühr für den jeweiligen Antrag entsteht mit Antragsstellung; damit ist die Gebühr auch zu leisten, wenn der Antrag negativ beschieden oder zurückgenommen wird. Den Gebührenbescheid erhalten Sie nach Abschluss des Verfahrens.		
Sofern die Rechnungsadresse nicht mit derjenigen des*der Antragsteller*in übereinstimmt, bitten wir Sie hier die Rechnungsadresse anzugeben, die im Briefkopf des Gebührenbescheids verwendet werden soll. Die Rechnung wird zusammen mit allen Unterlagen an den*die Antragsteller*in versendet und muss dann intern weitergeleitet werden.		
Ort, Da	tum:	Name [Druckbuchstaben] und Unterschrift Antragsteller*in:
	Druckbuchstaben] und Unterso ögl. mit Stempel der Weiterbildun	chrift der berechtigten Vertreter* in der Einrichtung: gsstätte)



### Anlage 1: Gegliedertes und curricular aufgebautes Weiterbildungsprogramm der Einrichtung im beantragten Gebiet

Bitte legen Sie ausführlich und strukturiert das auf Ihre Einrichtung abgestimmte theoretische Curriculum dar und fügen Sie dieses dem Antrag bei. In Ihren Ausführungen bitten wir Sie insbesondere, auf die in der WBO PT bzw. den Gegenstandskatalogen festgehaltenen Vorgaben zu den vertieften Fachkenntnissen und Richtzahlen einzugehen und entsprechende Angaben zu machen. Dabei muss aus dem Weiterbildungskonzept hervorgehen, was selbst und was über Kooperationen angeboten wird. Wir bitten Sie daher, diejenigen Angebote, die über Kooperationen erfolgen, entsprechend zu kennzeichnen. Für die Darstellung bitten wir Sie darum, die von uns auf unserer Homepage bereitgestellte Excel-Tabelle "Muster-Curriculum für Theorie nach WBO PT" zu verwenden; in dieser finden Sie auch eine Anleitung für den Umgang mit dem Dokument. Sie finden die Excel Tabelle unter: https://www.lpk-rlp.de/mitglieder-service/formulare/weiterbildung.html

Erklärung der Einrichtungsleitung zu Anlage 1:

Es wurde ein ausgearbeitetes Curriculum/ Weiterbildungskonzept als Anlage beigefügt und es wird hiermit versichert, dass die Vorgaben der Weiterbildungsordnung für Psychotherapeut*innen der LPK RLP bei der Ausarbeitung berücksichtigt wurden.		
Ort, Datum:	Name [Druckbuchstaben] und Unterschrift berechtigte*r Vertreter*in der Einrichtung:	
Erklärung der Weiterbild	ungsbefugten zu Anlage 1:	
	ungskonzept zugestimmt. Mir ist bewusst, dass ich mich stets über wichtige auf dem Laufenden halten und ggf. Anpassungen an dem hier vorgelegten uss.	
Ort, Datum:	Name [Druckbuchstaben] und Unterschrift Weiterbildungsbefugte*r	
Ort, Datum:	Ggf. weiterer Name [Druckbuchstaben] und Unterschrift Weiterbildungsbefugte*r	
Ort, Datum:	Ggf. weiterer Name [Druckbuchstaben] und Unterschrift Weiterbildungsbefugte*r	



#### Anlage 2: Kooperation mit anderen Weiterbildungsstätten oder Weiterbildungsinstituten

Kopieren Sie diese Seite bitte entsprechend Ihres Bedarfs. Bitte fügen Sie bestehende Kooperationsvereinbarungen sowie Anerkennungsurkunden anderer Psychotherapeutenkammern in Kopie bei. Achten Sie unbedingt darauf, dass eine Kooperationsvereinbarung, nur dann als alleiniger Nachweis ausreicht, wenn eine Anerkennung als Weiterbildungsstätte durch eine PTK für die Kooperationspartner*innen vorliegt. Andernfalls müssen Sie uns darüber hinaus z.B. das Theoriecurriculum, den Dozent*innenpool usw. im Antragsformular detailliert darstellen, welches Sie über die Kooperation abdecken möchten. Zudem sind Sie verpflichtet, Änderungen sowie neue Kooperationsvereinbarungen immer zeitnah anzuzeigen.	
4.	Form und Inhalte der Kooperation
3.	Diagnose und Therapiespektrum der Einrichtung
2.	Art der Einrichtung
zusamm	nenarbeiten, skizzieren Sie bitte die Art der Kooperation unter Berücksichtigung folgender Gesichtspunkte: Name und Anschrift der Einrichtung
Falls Sie	auf therapeutischer oder diagnostischer Ebene mit anderen (stationären/ teilstationären/ ambulanten) Einrichtungen
Bitte geben Sie an, welche Teile der jeweiligen Gebietsweiterbildung nicht an Ihrer Einrichtung absolviert werden können und wie Sie deren Einhaltung durch Kooperationsvereinbarungen nach § 13 Abs. 6 und 7 sowie § 14 der WBO PT sicherstellen werden.	