



Antrag auf Eintragung in das Arztregister für Psychotherapeuten des Zulassungsbezirks Hessen

**BITTE VERGESSEN SIE NICHT,
IHREN ANTRAG AUF SEITE 5
ZU UNTERSCHREIBEN!**

Hinweis:

Sofern Sie bereits in einem Arztregister für Psychotherapeuten einer Kassenärztlichen Vereinigung eingetragen sind, ist eine erneute Antragstellung zur Eintragung in das Arztregister für Psychotherapeuten nicht erforderlich!

ANGABEN ZUR PERSON

Lebenslange Arztnummer (LANR - falls vorhanden)

akademischer Grad/Titel

Vorname(n)

Rufname

Familiename

Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

(aktuelle) Staatsangehörigkeit

seit dem

Geschlecht

männlich

weiblich

divers

WOHNORT/KONTAKTDATEN

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Telefax

Mobil

E-Mail

ANGABEN ZUR AUS- UND WEITERBILDUNG

- **Diplom / Hochschulabschluss**

Datum

Ort / Hochschule

- **Approbation als Psychologische/r Psychotherapeut/in**

Datum

durch (Ausstellungsorgan)

- **Approbation als Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeut/in**

Datum

durch (Ausstellungsorgan)

- **Vertiefte Ausbildung in**

- Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie**
- Tiefenpsychologisch fundierte und analytische Psychotherapie**
- Verhaltenstherapie**

- **Promotion**

Datum

FREMSPRACHENKENNTNISSE (KENNTNISSE AUSREICHEND FÜR BEHANDLUNG)

Sprache

Sprache

Sprache

Sprache

TEILNAHME AN DER VERTRAGSPSYCHOTHERAPEUTISCHEN VERSORGUNG

- **Haben Sie die Absicht, sich demnächst als Therapeut/in niederzulassen?** ja nein

Falls ja: Ort / Niederlassung als...

Falls ja: Zeitpunkt

- **Sind Sie bereits in einem Arztregister für Psychotherapeuten eingetragen?** ja nein

Falls ja: KV/Registerstelle

Eintragsnummer

- **Haben Sie bereits früher an der vertragspsychotherapeutischen Versorgung teilgenommen oder nehmen Sie derzeit an der vertragspsychotherapeutischen Versorgung teil?** ja nein

Falls ja: In welchem KV-Bereich?

als zugelassene/r Psychotherapeut/-in _____ von _____ bis _____

als ermächtigte/r Psychotherapeut/-in _____ von _____ bis _____

als angestellte/r Psychotherapeut/-in _____ von _____ bis _____

ANGABEN ZUR APPROBATION

- **Ist Ihnen die Approbation zu irgendeinem Zeitpunkt entzogen worden?**

ja nein _____
Falls ja, von _____ bis _____ durch welche Stelle?

Grund des Entzugs

- **Hat Ihre Approbation zu irgendeiner Zeit geruht?**

ja nein _____
Falls ja, von _____ bis _____

Grund

- **Ist Ihnen zu irgendeiner Zeit die Berufsausübung als Psychotherapeut/in untersagt worden?**

ja nein _____
Falls ja, von _____ bis _____ durch welche Stelle?

Grund

**DEM ANTRAG SIND FOLGENDE UNTERLAGEN IM ORIGINAL BEIZUFÜGEN;
AUSNAHMSWEISE**

KÖNNEN AUCH AMTLICH BEGLAUBIGTE ABSCHRIFTEN AKZEPTIERT WERDEN:

(Original oder amtlich beglaubigte Abschriften/Fotokopien sowie Übersetzungen: siehe Erläuterungen Punkt 3. Seite 6):

- Geburtsurkunde (begl. Abschrift aus dem Familienbuch)
- Urkunde aus der die Namensänderung hervorgeht (als Einzelurkunde oder als Heiratsurkunde mit dem Zusatz über die geänderte Namensführung)
- Diplom/Hochschulabschluss
- Approbation als Psychologische/r Psychotherapeut/-in / Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeut/-in gemäß § 4.2 Zulassungsverordnung Ärzte (Ärzte-ZV) in Verbindung mit § 95 c SGB V
- Zeugnis über die staatliche Prüfung
- Fachkundenachweis (nur bei Approbation gem. § 12 Psychotherapeutengesetz (PTG-Übergangsbestimmungen)
- Promotionsurkunde
- Bescheinigungen bzw. Zeugnisse über die bisherige nicht selbstständige psychotherapeutische Tätigkeit nach bestandener Hochschulprüfung
(Aus den Bescheinigungen bzw. Zeugnissen wird der Beschäftigungszeitraum entnommen. Hier bitten wir darauf zu achten, dass die genauen Zeiträume in den Zeugnissen angegeben sind. Bescheinigungen der Krankenhausverwaltung/Praxis/Institute über den Zeitraum der Beschäftigung werden ebenfalls anerkannt. Nicht anerkannt werden Gehaltsnachweise oder Dienst- bzw. Arbeitsverträge.)
- Nachweis über die Entrichtung der Antragsgebühr (z.B.. Kopie eines Zahlungsnachweises)
Ich habe den Betrag in Höhe von 100 Euro am _____ mit dem **Verwendungszweck "11.2 Psychotherapeutenregister"** überwiesen.

Anmerkungen:

- Die vorgenannten Unterlagen verbleiben bei der hier anzulegenden Registerakte. Im Original sowie amtlich beglaubigter Form vorgelegte Urkunden werden nach Eintragung in das Register zurückgeschickt.
- Gemäß § 46 Ärzte-ZV ist eine Gebühr in Höhe von 100 Euro fällig, sobald Sie Ihren Antrag eingereicht haben. Diese Gebühr ist somit auch dann zu entrichten, wenn Sie Ihren Antrag später zurücknehmen sollten. Über die Zahlung der Antragsgebühr legen Sie uns bitte unaufgefordert nach Einreichung Ihres Antrages einen geeigneten Zahlungsnachweis vor. **Damit die eindeutige Zuordnung des Antrags gewährleistet werden kann, ist es unbedingt erforderlich, dass auf dem Zahlungsnachweis der Verwendungszweck aufgeführt ist.**

Wir machen darauf aufmerksam, dass die Eintragung in das Arztregister für Psychotherapeuten erst erfolgen kann, wenn der Nachweis über die Entrichtung der Antragsgebühr erbracht wurde und die erforderlichen Unterlagen vollständig vorliegen.

**Bankverbindung:
Deutsche Apotheker- und Ärztebank eG
IBAN: DE92 3006 0601 0101 2721 28
BIC: DAAEDEDXXX**

Ich versichere, dass die von mir in diesem Antrag gemachten Angaben mit den beigegeführten Unterlagen übereinstimmen. Änderungen werde ich unverzüglich der Registerstelle mitteilen.
Durch Ihre Unterschrift geht die unter Punkt 2. der Erläuterungen dargestellte datenschutzrechtliche Erklärung für die Kassenärztliche Vereinigung Hessen als Bestandteil in den Antrag über.



_____ Datum

_____ Unterschrift

Erläuterungen

1. Allgemeine Ausfertigungshinweise

Bei handschriftlicher Ausfertigung des Antrags bitten wir Sie, die Ausfüllung nur in gut lesbarer Druckschrift vorzunehmen.

2. Datenschutz

Die zur Bearbeitung Ihres Antrags erforderlichen Daten werden auf der gesetzlichen Grundlage der §§ 95 und 98 SGB V in Verbindung mit den Vorschriften der Zulassungsverordnung über die Führung eines Arztregisters erhoben und verarbeitet.

Das Arztregister wird mittels Elektronischer Datenverarbeitung erstellt. Die Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften verarbeitet. Die Datenverarbeitung ist gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. c) DSGVO für die Aufgabenerfüllung der KV Hessen erforderlich und erfolgt damit rechtmäßig

Weitere Informationen der Kassenärztlichen Vereinigung Hessen zu datenschutzrechtlichen Informationspflichten nach Art. 13 DSGVO finden Sie auf unserer Homepage unter:
<https://www.kvhessen.de/datenschutz>

3. Amtlich beglaubigte Kopien

Anerkannte Stellen, welche Beglaubigungen durchführen können:

Bundesbehörde
Gemeinde- / Stadtverwaltung
Gesetzliche Krankenkasse (Körperschaft des öffentlichen Rechts)
Kassenärztliche Vereinigung
Krankenhaus in öffentlicher Trägerschaft
Landesbehörde
Landesärztekammer
Notar
Ortsgericht
Psychotherapeutenkammer

Eine amtliche Beglaubigung muss mindestens enthalten:

Einen Vermerk, der bescheinigt, dass die Kopie/Abschrift mit dem Original übereinstimmt (**Beglaubigungsvermerk**),

1. Die **Unterschrift** des Beglaubigenden
2. Den Abdruck des **Dienstsiegels**. Ein einfacher Schriftstempel genügt nicht.

Urkunden, die nicht in deutscher Sprache verfasst sind, müssen in amtlich beglaubigter Form plus Übersetzung ins Deutsche vorgelegt werden. Es werden nur Übersetzungen von allgemein beeidigten, öffentlich bestellten bzw. allgemein ermächtigten Dolmetscherinnen und Dolmetschern sowie Übersetzerinnen und Übersetzern anerkannt. Ob es sich um eine von uns anerkannten Übersetzer handelt, können sie unter dem Link Dolmetscher- und Übersetzungsdatenbank (<http://www.justiz-dolmetscher.de/>) prüfen.

Beglaubigungen dürfen nicht älter als sechs Monate sein.

4. Rechtliche Grundlage für die Eintragung in das Psychotherapeutenregister:

§ 95 c des Fünften Buches Sozialgesetzbuch (SGB V) / Voraussetzung für die Eintragung von Psychotherapeuten in das Arztregister

Bei Psychotherapeuten setzt die Eintragung in das Arztregister voraus:

1. die Approbation als Psychotherapeut nach § 2 oder 12 des Psychotherapeutengesetzes und
2. den Fachkundenachweis.

Der Fachkundenachweis setzt voraus

1. für den nach § 2 Absatz 1 des Psychotherapeutengesetzes approbierten Psychotherapeuten, dass der Psychotherapeut die vertiefte Ausbildung gemäß § 8 Absatz 3 Nummer. 1 des Psychotherapeutengesetzes in einem durch den Gemeinsamen Bundesausschuss nach § 92 Absatz 6 a anerkannten Behandlungsverfahren* erfolgreich abgeschlossen hat;

2. für den nach § 2 Absatz 2 und 3 des Psychotherapeutengesetzes approbierten Psychotherapeuten, dass die der Approbation zugrundeliegende Ausbildung und Prüfung in einem durch den Gemeinsamen Bundesausschuss nach § 92 Absatz 6 a anerkannten Behandlungsverfahren* abgeschlossen wurden;

3. für den nach § 12 des Psychotherapeutengesetzes approbierten Psychotherapeuten, dass er die für eine Approbation geforderte Qualifikation, Weiterbildung oder Behandlungsstunden, Behandlungsfälle und die theoretische Ausbildung in einem durch den Gemeinsamen Bundesausschuss nach § 92 Absatz 1 Satz 2 Nummer 1 anerkannten Behandlungsverfahren* nachweist.

* anerkannte Behandlungsverfahren sind derzeit die tiefenpsychologisch fundierte, analytische Psychotherapie sowie die Verhaltenstherapie

Sofern die Approbation gemäß § 12 Psychotherapeutengesetz (PTG) (Übergangsbestimmungen) erworben wurde, sind zum Fachkundenachweis (anstelle des Zeugnisses über die staatliche Prüfung) die nachfolgenden Belege einzureichen:

Bescheinigungen über den Erwerb der theoretischen Weiterbildung in einem nach den Psychotherapie-Richtlinien anerkannten Behandlungsverfahren mit 140 Stunden, (tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie, analytische Psychotherapie, Verhaltenstherapie)

Nachweise über die Durchführung von 4000 Behandlungsstunden bzw. 60 abgeschlossenen Behandlungsfällen (Krankenbehandlung) mit dem Therapieverfahren, in welchem die theoretische Ausbildung absolviert wurde
oder:

Bescheinigungen über den Erwerb der theoretischen Weiterbildung in einem nach den Psychotherapie-Richtlinien anerkannten Behandlungsverfahren mit 280 Stunden (tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie, analytische Psychotherapie, Verhaltenstherapie)

Nachweise über die Durchführung von 2000 Behandlungsstunden bzw. 30 abgeschlossenen Behandlungsfällen (Krankenbehandlung) mit dem Therapieverfahren, in welchem die theoretische Ausbildung absolviert wurde

Nachweis über fünf Langzeitbehandlungen mit insgesamt mind. 250 Behandlungsstunden, die unter der Behandlungskontrolle eines anerkannten Supervisors durchgeführt wurden

Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeuten müssen ihre Ausbildung und psychotherapeutische Tätigkeit ausschließlich auf dem Gebiet der Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapie durchgeführt haben. Für die theoretische Ausbildung können nur Veranstaltungen anerkannt werden, die an anerkannten Weiterbildungseinrichtungen absolviert bzw. von zur Weiterbildung ermächtigten Dozenten referiert wurden.

5. Rechtliche Grundlage für die Eintragung in das Arztregister:

Zulassungsverordnung für Vertragsärzte (Ärzte-ZV) vom 28. Mai 1957 (BGB1 I, S. 572, 608), zuletzt geändert durch Art. 4 Abs. 69 G v. 5. 5.2004 I 718 (§§ 2, 3, 4, 5)