

## Antrag auf Anerkennung der Zusatzbezeichnung Spezielle Psychotherapie bei Diabetes

gemäß der Weiterbildungsordnung für die Psychologischen Psychotherapeut\*innen sowie für die Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut\*innen Bayerns (WBO PP/KJP)

Hiermit beantrage ich gemäß § 5 Abs. 1 i. V. m. Abschnitt B Nr. 2 der WBO PP/KJP die Anerkennung der Zusatzbezeichnung Spezielle Psychotherapie bei Diabetes. Die WBO PP/KJP habe ich zur Kenntnis genommen.

### I. Zur Person

Titel/ Name/ Vorname:

\_\_\_\_\_

Straße:

\_\_\_\_\_

PLZ/ Ort:

\_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr. PTK Bayern:

\_\_\_\_\_

Approbation:

Psychologische\*r Psychotherapeut\*in

seit (*Datum der Approbation*): \_\_\_\_\_

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut\*in

seit (*Datum der Approbation*): \_\_\_\_\_

Ich habe die Bereichsweiterbildung vor 06.07.2024 abgeschlossen und möchte die Zusatzbezeichnung nach § 22 WBO PP/KJP n. F. i. V. m. §14 WBO PP/KJP a. F. i. V. m. Abschnitt B IV. beantragen.

## II. Einzureichende Nachweise (als Anlagen)

**Bitte nummerieren Sie die einzelnen Nachweise und geben die entsprechenden Nummern bei der jeweiligen Anforderung an.**

### 1. Spezielle Psychotherapie bei Diabetes gemäß Abschnitt B Nr. 2 der WBO PP/KJP n. F.

#### Hinweise:

- a. Hierfür sind ausschließlich Weiterbildungsteile anrechenbar, die an einer von der Kammer anerkannten Weiterbildungsstätte erbracht wurden.
- b. Bitte beachten Sie die Details in Abschnitt B Nr. 2 der WBO PP/KJP.

#### 1.1 Die Weiterbildung wurde in einem Altersbereich absolviert

- Unterschriebener tabellarischer Lebenslauf in Bezug auf Ihre Berufstätigkeit im Bereich Spezielle Psychotherapie bei Diabetes (inkl. vorliegender Bescheinigungen und Arbeitszeugnisse)
- mind. 80 Einheiten Theorie in Spezieller Psychotherapie bei Diabetes  
Nachweisnummern: \_\_\_\_\_
- mind. 180 Stunden praktische Weiterbildung unter Supervision, in der Altersgruppe Kinder und Jugendliche sind davon 50 Stunden für eine Einbeziehung von relevanten Bezugspersonen zu verwenden.  
Nachweisnummern: \_\_\_\_\_
- mind. jede 10. Therapiestunde Supervision  
Nachweisnummern: \_\_\_\_\_
- mind. 40 Stunden Hospitation  
Nachweisnummern: \_\_\_\_\_
- Falldokumentationen zu 6 supervidierten und abgeschlossenen Behandlungsfällen mit Diabetespatientinnen und Diabetespatienten. (Bitte beachten Sie die Details in Abschnitt B Nummer 2 der WBO PP/KJP).  
Nachweisnummern: \_\_\_\_\_
- Teilnahme an 12 interdisziplinären Schmerzkonferenzen oder Sitzungen interdisziplinär besetzter Qualitätszirkel. Bitte beachten Sie die Details in Abschnitt B Nummer 3 der WBO PP/KJP.  
Nachweisnummern: \_\_\_\_\_

## 1.2 Die Weiterbildung wurde in beiden Altersbereichen absolviert

- Unterschriebener tabellarischer Lebenslauf in Bezug auf Ihre Berufstätigkeit im Bereich Spezielle Psychotherapie bei Diabetes (inkl. vorliegender Bescheinigungen und Arbeitszeugnisse)
- mind. 96 Einheiten Theorie in Spezieller Psychotherapie bei Diabetes  
Nachweisnummern: \_\_\_\_\_
- mind. 270 Stunden praktische Weiterbildung unter Supervision, davon jeweils mind. 90 Stunden in der jeweiligen Altersgruppe, hiervon in der Altersgruppe der Kinder und Jugendlichen soll die Einbeziehung von relevanten Bezugspersonen ein Verhältnis von 1:4 zur Stundenzahl für die Behandlung der Patientin oder des Patienten nicht überschreiten.  
Nachweisnummern: \_\_\_\_\_
- mind. 38 Stunden Supervision, mind. jede 10. Therapiestunde  
Nachweisnummern: \_\_\_\_\_
- mind. 40 Stunden Hospitation  
Nachweisnummern: \_\_\_\_\_
- Falldokumentationen von je 4 supervidierten und abgeschlossenen Behandlungsfällen je Altersbereich. (Bitte beachten Sie die Details in Abschnitt B Nummer 3 der WBO PP/KJP).  
Nachweisnummern: \_\_\_\_\_

### III. Veröffentlichungen

#### 1. Aufnahme in den Psychotherapeut\*innen-Suchdienst

Die PTK Bayern weist darauf hin, dass die\*der Antragsteller\*in nach Anerkennung der Zusatzbezeichnung die Qualifikation im Bereich in dem Psychotherapeut\*innen-Suchdienst angeben kann.

#### 2. Aufnahme in ein Verzeichnis

- Ich stimme freiwillig zu, dass die folgenden personenbezogenen Daten\* mit Anerkennung der Zusatzbezeichnung ggf. in ein entsprechendes Verzeichnis aufgenommen und veröffentlicht werden. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit durch eine formlose Mitteilung an die Kammer mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Rechte als Betroffene\*r (siehe Seite 6) habe ich zur Kenntnis genommen.

Name: \_\_\_\_\_

Praxisanschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon/ Handy: \_\_\_\_\_

(\***Hinweis:** Die Angabe der personenbezogenen Daten ist nicht verpflichtend. Auch die Angabe einzelner personenbezogener Daten ist möglich.)

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 Antragsteller\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der\*des Antragsteller\*in

**Hinweis für die\*den Antragsteller\*in:**

Die PTK Bayern erhebt für die Prüfung der Qualifikation und die Ausstellung der Urkunde über die Anerkennung einer Zusatzbezeichnung **Gebühren** gemäß den Ziffern 3.12 und 3.13 des Gebührenverzeichnisses der Gebührensatzung. Die konkrete Höhe der Gebühr richtet sich nach dem jeweiligen Bearbeitungsaufwand und beträgt für Anträge mit einem geringen Prüfungsaufwand, insbesondere, wenn alle Dokumente vorliegen, in der Regel 300 €. Hinzu kommen in der Regel 50 € für das Ausstellen der Urkunde. Nach Abschluss des Verfahrens erhalten Sie hierüber einen gesonderten Gebührenbescheid. Bitte warten Sie bis dahin mit der Zahlung der Gebühren.

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