Ostdeutsche Psychotherapeutenkammer
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Brandenburg
Mecklenburg-Vorpommern
Sachsen
Sachsen-Anhalt
Thüringen

Formular

Antrag auf Anerkennung der Fortbildungsqualifikation

„Psychoonkologie OPK“

Hinweise zur Beachtung vor dem Ausfüllen des Antrages:

- Die Nachweise zum Antrag reichen Sie bitte in einfacher Kopie ein.
- Details zu den nachzuweisenden Inhalten entnehmen Sie bitte der Richtlinie zum Erwerb der Fortbildungsqualifikation „Psychoonkologie OPK“.
- Spricht ein Nachweis mehrere Fortbildungsbestandteile an, können die UE verteilt werden. Die Verteilung soll bitte auf dem Nachweis vermerkt werden.
- Bemessung der Unterrichtseinheiten (UE): 1 UE = 45 min
- Einzelheiten zur Darstellung der praktischen Fälle entnehmen Sie bitte der Handreichung „Praxisfälle Psychoonkologie OPK“
- Zertifikate psychoonkologischer Fachgesellschaften können zum Nachweis der Fortbildungsinhalte und Behandlungstätigkeiten verwendet werden.

Allgemeine Angaben des Antragstellers

Antragsteller:

(Stempel, falls nicht vorhanden handschriftlich)

Mitgliedsnummer OPK:

_ _ _ _ _

Teil I Voraussetzung

Ich habe eine Approbation als

☐ Psychologische/r Psychotherapeut/in

☐ Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/in

Selbsterklärung:

☐ Zur Nachweisführung gemäß Richtlinie „Psychoonkologie OPK“ reiche ich das Zertifikat einer anerkannten Fachgesellschaft ein.

Teil II Theoretische Kenntnisse

1. medizinische und onkologische Grundlagen (mind. 12 UE)

Absolvierte Fortbildung	UE

2. Versorgung (mind. 4 UE)

Absolvierte Fortbildung	Nachweis-Blatt	UE

3. Psychoonkologische Grundlagen (mind. 12 UE)

Absolvierte Fortbildung	Nachweis-Blatt	UE

4. Psychoonkologische Diagnostik (mind. 6 UE)

Absolvierte Fortbildung	Nachweis-Blatt	UE

5. Interventionen (mind. 24 UE)

Absolvierte Fortbildung	Nachweis-Blatt	UE

6. Freier Inhalt (mind. 16 UE)

Absolvierte Fortbildung	Nachweis-Blatt	UE

Teil III Nachzuweisende praktische Tätigkeit in der Behandlung von Krebspatienten

1. Fallarbeit/ Kasuistik (mind. 16 UE)

Datum	Nachweis-Blatt

2. Themenzentrierte Selbsterfahrung (mind. 10 UE)

Datum	Nachweis-Blatt

3.1. 3 Praxisfälle von eigenen Patienten

Fall (Fallkürzel)	Nachweis-Blatt

3.2. Darstellung von 1 Fall (aus 3.1.) in einem Fallseminar

Datum	Nachweis-Blatt

Anzahl der Gesamtunterrichtseinheiten: _____

Der Veröffentlichung meiner Praxisdaten auf der Homepage der OPK stimme ich

☐ zu ☐ nicht zu

Meine Praxisadresse (insofern nicht mit oben angegebenen Daten übereinstimmend):

_____

_____

_____

Mir ist bekannt, dass der Antrag gemäß §§ 2, 3, 5, 6 Abs. 1, Anlage Ziffer 4.1 Gebührenordnung der OPK mit 100,- € **gebührenpflichtig** ist. Nach Antragseingang wird eine Gebührenrechnung gestellt. Nach Zahlungseingang wird der Antrag bearbeitet. Die Gebühr entsteht mit Antragstellung; mithin ist die Gebühr auch zu leisten, wenn der Antrag negativ beschieden wird oder nach begonnener Antragsbearbeitung zurückgenommen wird.

…… ……..
Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers