

Formular

Antrag auf Anerkennung der Fortbildungsqualifikation „Spezielle Schmerzpsychotherapie 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 „Spezielle Schmerzpsychotherapie 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 Form der Einreichung der praktischen Fälle entnehmen Sie bitte der Handreichung „Praxisfälle spezielle Schmerzpsychotherapie“
- Zertifikate schmerztherapeutischer Fachgesellschaften können zum Nachweis der Fortbildungsinhalte und Behandlungstätigkeiten verwendet werden.

Teil I Allgemeine Angaben des Antragstellers

Antragsteller:

(Stempel, falls nicht vorhanden handschriftlich)

Mitgliedsnummer OPK:

_ _ _ _ _

Der Veröffentlichung meiner Praxisdaten auf der Homepage der OPK stimme ich

zu

nicht zu

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

Interner Bearbeitungsvermerk:
Beschluss der Fachkommission zum Antrag:

Mit Sitzung vom (Datum)

Unterschrift:

Teil I Voraussetzung

Ich habe eine Approbation als

Psychologischer Psychotherapeut

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut

Selbsterklärung:

- Zur Nachweisführung gemäß Richtlinie „Spezielle Schmerzpsychotherapie OPK“ reiche ich das Zertifikat einer anerkannten Fachgesellschaft ein.
(In diesem Fall müssen die Einzelfelder des Antrages nicht ausgefüllt werden.)

Teil II Theoretische Kenntnisse

1. Grundlagen (mind. 16 UE)

a) Bio-psycho-soziale Grundlagen des Schmerzes (mind. 10 UE)

Absolvierte Fortbildung	Nachweis-Blatt	UE

b) Mechanismen der Schmerzentstehung und Schmerzchronifizierung (mind. 6 UE)

Absolvierte Fortbildung	Nachweis-Blatt	UE

2. Diagnostik (mind. 8 UE)

a) Medizinische Diagnostik

Absolvierte Fortbildung	Nachweis-Blatt	UE

b) Psychologische Diagnostik

Absolvierte Fortbildung	Nachweis-Blatt	UE

3. Behandlung (mind. 32 UE)

a) konzeptionelles Vorgehen (mind. 4)

Absolvierte Fortbildung	Nachweis-Blatt	UE

b) Medizinische Schmerztherapie (mind. 8 UE)

Absolvierte Fortbildung	Nachweis-Blatt	UE

c) Funktionsbezogene Therapien (mind. 4 UE)

Absolvierte Fortbildung	Nachweis-Blatt	UE

d) Psychotherapeutische Methoden in der Schmerztherapie (min. 16 UE)

Absolvierte Fortbildung	Nachweis-Blatt	UE

4. Spezieller Teil (mind. 24 UE)

a) Spezielle Schmerzsyndrome (mind. 16 UE)

Absolvierte Fortbildung	Nachweis-Blatt	UE

b) Andere Themen (mind. 8 UE)

Absolvierte Fortbildung	Nachweis-Blatt	UE

**Teil III Nachzuweisende praktische Tätigkeit in der Behandlung
von Schmerzpatienten**

1. 5 Praxisfälle von Patienten mit chronischen Schmerzen

Fall (Falkürzel)	Nachweis-Blatt

2. Teilnahme an mind. 10 interdisziplinären Schmerzkonferenzen in 2 Jahren

Datum	Nachweis-Blatt