

Kassenärztliche Vereinigung Sachsen
 Ressort Vertragsärztliche Versorgung
 Fachbereich Beratung
 Postfach 11 64
 09070 Chemnitz



Praxisstempel

**Antrag zur Beschäftigung eines Psychotherapeuten in Weiterbildung
 gemäß § 32 Abs. 2 Zulassungsverordnung für Vertragsärzte**

Die Weiterbildung erfolgt gemäß WBO PT vom 01.01.2023 im **Gebiet:**

- Psychotherapie für Erwachsene
- Psychotherapie für Kinder und Jugendliche
- Gebiet der Neuropsychologischen Psychotherapie

Zeitraum der Beschäftigung von: bis: Stunden pro Woche

Weiterbilder: (bei Verbundbefugnis eine Nennung ausreichend)	Psychotherapeut in Weiterbildung: (PiW)
Titel Vorname Name	Titel Vorname Name
Fachgebietsbezeichnung	Geburtsdatum:
LANR:	Telefon:
BSNR:	E-Mail:
Anschrift der Weiterbildungsstätte:	Wohnanschrift:
Antragsteller: (Praxis/MVZ)	
Titel Vorname Name	

Hinweise:

Die Beschäftigung eines Psychotherapeuten in Weiterbildung setzt die Genehmigung der KV Sachsen voraus. Bitte lassen Sie uns hierfür das vollständig ausgefüllte Antragsformular mit allen erforderlichen Nachweisen zukommen.

Der Antrag und die nachfolgend aufgeführten Unterlagen sind **spätestens 6 Wochen vor Beschäftigungsbeginn** einzureichen. Die Bearbeitung erfolgt grundsätzlich nach Antragseingang. Der **Antrag** ist im **Original**, **Approbationsurkunde** des PiW und etwaige **Urkunden zur Namensänderung** sind im **Original oder als beglaubigte Kopie** vorzulegen; alle anderen Unterlagen sind als Kopien einzureichen.

- gültige **Weiterbildungsbefugnis** der Ostdeutschen Psychotherapeutenkammer (OPK), soweit nicht bereits vorliegend (Kopie)
- **Arbeitsvertrag** (Kopie)
- **Approbationsurkunde des PiW** oder eine **Berufsausübungserlaubnis nach Psychotherapeutengesetz**; bei Eheschließung / Namensänderung seit Approbation zusätzlich Eheurkunde/Urkunde zur Namensänderung (**Original oder beglaubigte Kopie**)
- **Anlage 1:** Weiterbildungsplan über bereits abgeleistete Zeiten seit Approbation
- Ggf. Bescheinigung der OPK über die bisher abgeleiteten bzw. noch abzuleistenden Weiterbildungsabschnitte

Der PiW versichert, dass der beantragte Weiterbildungsabschnitt in diesem Umfang für das o.g. Weiterbildungsziel nach der gewählten Weiterbildungsordnung der OPK **anrechenbar und tatsächlich notwendig** ist.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Vertretungsberechtigter
Praxis/MVZ¹

.....
Unterschrift des weiterbildenden
Psychotherapeuten²

¹Sofern der obige Unterzeichner nicht auch gleichzeitig der Weiterbilder ist, wird zusätzlich die Einwilligung des weiterbildenden Psychotherapeuten der Praxis / BAG / MVZ erforderlich.

²Bei Vorliegen einer Verbundweiterbildungsbefugnis ist die Unterschrift eines weiterbildungsbefugten Psychotherapeuten ausreichend.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Psychotherapeuten in
Weiterbildung

Fördermittelantrag für die Weiterbildung zum Fachpsychotherapeuten

Zeitraum der Förderung von: bis:

Psychotherapeut in Weiterbildung:

Titel/Name/Vorname: geb.:

Straße: PLZ/Wohnort:

Telefon: E-Mail:

Hiermit bestätige ich, dass der beantragte Weiterbildungsabschnitt in dem Umfang für mein gewähltes Weiterbildungsziel nach der gültigen Weiterbildungsordnung der OPK **anrechenbar und tatsächlich notwendig** ist:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Psychotherapeuten in Weiterbildung

Antragsteller:

Praxis/MVZ:.....

Titel/Name/Vorname des weiterbildenden Psychotherapeuten:

.....

Straße: PLZ/Ort:

Telefon: E-Mail:

Ich habe die geltenden Durchführungsbestimmungen zur Förderung von Ärzten und Psychotherapeuten in Weiterbildung der KV Sachsen gelesen und erkläre mich mit ihnen einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Vertretungs-
berechtigter Praxis/MVZ¹

.....
Unterschrift des weiterbildenden
Psychotherapeuten²

¹Sofern der obige Unterzeichner nicht auch gleichzeitig der Weiterbilder ist, wird zusätzlich die Einwilligung des weiterbildenden Psychotherapeuten der Praxis / BAG / MVZ erforderlich.

²Bei Vorliegen einer Verbundweiterbildungsbefugnis ist die Unterschrift eines weiterbildungsbefugten Psychotherapeuten ausreichend.

Hinweise:

- Eine Förderung kann nur in Verbindung mit der Genehmigung zur Beschäftigung des Psychotherapeuten in Weiterbildung von der KV Sachsen gewährt werden.
- Die Förderung wird auf das Honorarkonto der Betriebsstätte ausgezahlt.
- Gemäß § 5 Abs. 1 und 2 der Durchführungsbestimmungen zur Förderung von Ärzten und Psychotherapeuten in Weiterbildung orientiert sich die Förderdauer an den Vorgaben der jeweiligen Weiterbildungsordnung im vertragspsychotherapeutischen Bereich.
- Der Antrag auf Förderung ist **spätestens 6 Wochen vor dem geplanten Tätigkeitsbeginn** zu stellen.
- **Das vollständig ausgefüllte Antragsformular kann nur im Zusammenhang mit den eingereichten Anlagen 1 - 3 bearbeitet werden.**

Anlage 2 - Erklärungen weiterbildender Psychotherapeut

Ich verpflichte mich, dem o. g. Psychotherapeuten in Weiterbildung (PiW) den Förderbetrag in voller Höhe als Vergütung weiterzugeben. Lohnnebenkosten (Arbeitgeberanteil) werden nicht aus den Fördermitteln bestritten.

Ich versichere, dass andere finanzielle Mittel aus anderweitigen Förderprogrammen, die für die Beschäftigung eines PiW als Gehaltsförderung gewährt werden, für die Zeit, für die eine Förderung beantragt wird, nicht in Anspruch genommen werden.

Bei vorzeitiger Beendigung des Beschäftigtenverhältnisses, bei Kenntniserlangung über die Anmeldung des o. a. PiW zur Fachpsychotherapeutenprüfung sowie bei Wegfall sonstiger Förder Voraussetzungen werde ich die KV Sachsen unverzüglich schriftlich informieren.

Mir ist bekannt, dass die Zuwendung zurückgefordert wird, insbesondere

- bei missbräuchlicher Verwendung der Fördermittel:
 - wenn die gewährten Fördermittel nicht in voller Höhe an den PiW als Vergütung ausgezahlt werden
 - wenn die Weiterbildung nicht im Einklang mit der jeweiligen Weiterbildungsordnung oder nicht vereinbarungsgemäß (z.B. bei nicht anrechenbaren Weiterbildungsabschnitten gem. Weiterbildungsordnung aufgrund vorzeitiger Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses) erfolgt ist
- Wenn die Beschäftigung des geförderten Psychotherapeuten nicht im Rahmen einer Weiterbildung zur Fachpsychotherapeutenprüfung im angestrebten, angegebenen Fachgebiet erfolgt. Wenn die Zuwendung durch unrichtige oder unvollständige Angaben erwirkt wurde,
- Wenn die Verwendungsnachweise für die Fördergelder nicht vorgelegt werden.

Ich erkläre, dass ich der KV Sachsen nach Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses eine Auflistung der an den PiW gezahlten Förderbeträge zusenden werde (Verwendungsnachweis „Anlage 1“ – wird mit Bescheid übersandt).

Mir ist bekannt, dass Fördermittel insbesondere nicht gewährt werden:

- für Weiterbildungszeiten unter einer Dauer von sechs Monaten,
- für Weiterbildungen in einem nicht zulassungsfähigen Fachgebiet,
- für nach Maßgabe der Weiterbildungsordnung der OPK nicht notwendige Weiterbildungszeiten.

Mir ist bekannt, dass in der KV Sachsen grundsätzlich zeitgleich nicht mehr PiW je Vertragspsychotherapeut gefördert werden als in der Summe einer Vollzeitstelle. Zeitliche Überschreitungen, die zu mehr als einer Vollzeitstelle führen, sind grundsätzlich nicht förderfähig.

Ich versichere, im Besitz einer gültigen Weiterbildungsbefugnis der OPK zu sein.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Vertretungs-
Berechtigter Praxis/MVZ¹

.....
Unterschrift des weiterbildenden
Psychotherapeuten²

¹Sofern der obige Unterzeichner nicht auch gleichzeitig der Weiterbilder ist, wird zusätzlich die Einwilligung des weiterbildenden Psychotherapeuten der Praxis / BAG / MVZ erforderlich.

²Bei Vorliegen einer Verbundweiterbildungsbefugnis ist die Unterschrift eines weiterbildungsbefugten Psychotherapeuten ausreichend.

Anlage 3 - Erklärungen Psychotherapeut in Weiterbildung (PiW)

Ich versichere, dass ich in der Zeit dieser Weiterbildung keine anderen finanziellen Mittel aus anderweitigen Förderprogrammen, die für die Beschäftigung eines PiW als Gehaltsförderung gewährt werden, in Anspruch nehme oder nehmen werde.

Ich erkläre, dass ich der KV Sachsen nach Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses oder nach Ablauf eines Kalenderjahres bis spätestens zum 15.01. des Folgejahres eine Auflistung der durch den Praxisinhaber im Rahmen der Weiterbildung an mich gezahlten Förderbeträge zusenden werde (Verwendungsnachweis „Anlage 2“).

Ich erkläre, dass ich die vorgeschriebene Weiterbildung für das beantragte Weiterbildungsziel absolvieren und an der Fachpsychotherapeutenprüfung teilnehmen werde.

Ich erkläre, dass ich beabsichtige, nach Beendigung meiner Weiterbildungszeit im vertragspsychotherapeutischen Bereich in dem beantragten Fachgebiet tätig zu sein.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Psychotherapeut in Weiterbildung

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Der/die Unterzeichner/in wird darauf hingewiesen, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung, insbesondere in die Erhebung, Speicherung und Nutzung der für die Bearbeitung des Antrages, der Bewilligung und Verwaltung der Förderung erforderlichen oben angegebenen Angaben personenbezogener Daten nach § 4 Abs. 3 Sächsisches Datenschutzgesetz (SächsDSG) freiwillig ist. Die nachstehende Einwilligung erfolgt unbeschadet des Rechts zum Widerruf mit Wirkung für die Zukunft, sofern dem keine Rechtsgründe entgegenstehen. Die Nichteinwilligung hätte jedoch zur Folge, dass die Bearbeitung des Antrages sowie die Gewährung der beantragten Förderung unmöglich werden.

Der Unterzeichner willigt in die Verarbeitung, insbesondere in die Erhebung, Speicherung und Nutzung der im Antrag angegebenen Daten zum Zwecke der Antragsbearbeitung, Bewilligung und Verwaltung bzw. der Bearbeitung eines ggf. entstehenden Erstattungsanspruchs der Förderung durch die KV Sachsen ein.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Psychotherapeut in Weiterbildung