



Antrag auf Anerkennung als **Moderator / Moderatorin (QZ)**

**AKNR: 27678020** \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **000** \_\_\_\_ (Bitte dieses Feld nicht beschriften!)

- Erstantrag (bisher keine Anerkennung als Moderator/-in)  
 Verlängerungsantrag (Anerkennung bereits früher erteilt unter folgender **AKNR:** \_\_\_\_\_ )

1. Antragsteller /-in	<b>VID = P</b>  (falls bereits vorhanden, bitte hier Ihre <u>Veranstalter-Nummer</u> eintragen. Diese beginnt mit einem P und hat insgesamt 5 Stellen)  Name:  Vorname :                      Titel:  Straße:  PLZ:                      / Ort:  Tel.:                      Fax:  Email:
2. Psychotherapeutische Qualifikation I	<input type="checkbox"/> PP → Approbation erteilt im Jahr: <input type="checkbox"/> KJP → Approbation erteilt im Jahr: <input type="checkbox"/> psychotherapeutisch weitergebildeter Arzt Abschluss der Weiterbildung im Jahr: <input type="checkbox"/> keine Approbation, aber äquivalente Qualifikation → welche? (bitte beschreiben):
3. Psychotherapeutische Qualifikation II	<u>Fachkunde in einem Richtlinienverfahren:</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  <u>Eintrag ins Arztregister:</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4. Bereits vorhandene, anderweitige Anerkennungen als Moderator/-in	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → welche? (bitte auflisten und <u>Nachweise</u> beilegen!):

<p>5. Relevante Kompetenzen (bitte <u>Nachweise</u> beilegen)</p>	<p><u>Ich habe eine Moderatorenschulung (- training) absolviert:</u>  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><u>Ich habe bereits praktische Erfahrungen als Moderator/-in eines Qualitätszirkels gesammelt:</u>  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><u>Ich habe eine Qualifikation für Gruppentherapie erworben bzw. habe eine entsprechende Abrechnungsgenehmigung bei der KV:</u>  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><u>Ich verfüge über gute Kenntnisse und Erfahrungen im Bereich QM/QS:</u>  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><u>Ich habe anderweitige Qualifikationen und Erfahrungen, die mich zum/zur Moderator/-in befähigen:</u>  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><u>Wenn ja, welche?:</u></p>
<p>6. Zielgruppe der Moderatoren-tätigkeit</p>	<p><input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP  <u>außerdem:</u>  <input type="checkbox"/> ärztliche Psychotherapeuten  <input type="checkbox"/> andere Berufsgruppen</p>
<p>7. Ich leite ausschließlich Qualitätszirkel, für die <u>keine</u> Teilnehmergebühren und / oder <u>keine</u> Honorare erhoben werden</p> <p><input type="checkbox"/> stimmt (trifft zu)  <input type="checkbox"/> stimmt nicht (trifft nicht zu)</p>	
<p>8. Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Kontaktdaten in die <u>Liste der anerkannten Moderatoren</u> aufgenommen werden und dass diese Liste auf der Homepage der LPK Baden-Württemberg öffentlich zugänglich gemacht werden darf</p> <p><input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nein</p>	

### Versicherung des Antragstellers/der Antragstellerin

Bitte lesen Sie die nachfolgende Information und bestätigen Sie durch Ankreuzen, dass Sie den Inhalt zur Kenntnis genommen haben:

Die **Anerkennung** als Moderator/-in von Qualitätszirkeln wird von der LPK Baden-Württemberg für **fünf Jahre** erteilt und gründet auf der **Fortbildungsordnung**. Nach Ablauf des Anerkennungszeitraums ist ggf. rechtzeitig ein neuer Antrag zu stellen. Für die Anerkennung als Moderator/-in wird eine **Gebühr von EUR 120.-** für den Anerkennungszeitraum von fünf Jahren erhoben, **sofern** für die Qualitätszirkel-Veranstaltungen Entgelte erzielt werden (eine KV-Vergütung für die Moderatorentätigkeit gilt in diesem Zusammenhang nicht als Entgelt). Die Anerkennung als Moderator/-in ist **nicht** gleichbedeutend mit der Akkreditierung der moderierten Qualitätszirkel (QZ). Wenn Teilnehmer von QZ Fortbildungspunkte erwerben möchten, dann muss die Akkreditierung des **jeweiligen QZ** vom Moderator / von der Moderatorin **separat beantragt werden** (Antrag auf Akkreditierung eines QZ). Die Akkreditie-

zung eines QZ ist an die Person des anerkannten Moderators / der anerkannten Moderatorin gebunden. **Scheidet der Moderator / die Moderatorin aus, dann erlischt die Akkreditierung des QZ.**

Ich habe diese INFORMATION zur Kenntnis genommen.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben in diesem Antrag.

Ort, Datum:

---

Unterschrift des / der Antragstellers /-in

(LPK-BW/JS/Stand: 04.06.2018)