

## Antrag auf Erteilung des Zertifikats „Konsiliar- und Liaisondienst“ Gutachterbogen

Gutachter:

DGPPN, Hauptgeschäftsstelle Berlin  
Reinhardtstr. 14  
10117 Berlin

Antragsteller		
<b>Kategorie</b>	<b>Kriterium</b>	<b>Erfüllt</b>
Mitglied der DGPPN	Nr.	<input type="checkbox"/>
Approbation		<input type="checkbox"/>
Facharzt für	Psychiatrie und Psychotherapie Psychiatrie / Psychotherapie Neurologie und Psychiatrie / Psychotherapie Psychosomatische / Psychotherapeutische Medizin inkl. 2 Jahre Psychiatrie Psychiatrie (Altfälle) ohne Zusatzbezeichnung Psychotherapie mit einer intensiven psychotherapeutischen Fortbildung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Facharzt seit:		<input type="checkbox"/>
Konsiliarpsychiatrische Tätigkeit	selbständigen Durchführung, Befundung und Dokumentation der Diagnostik und Behandlung von 150 Patienten im Konsiliar- und Liaisondienst	<input type="checkbox"/>
Dauer der Fortbildung	mind. 1 j. hauptamtliche Tätigkeit im psychiatrisch-psychotherapeutischen Konsiliar- / Liaisondienst.  mind. 2.j. regelmäßige nebenamtliche Tätigkeit im psychiatrisch- psychotherapeutischen Konsiliar- oder Liaisondienst, davon mindestens ein Jahre nach dem Abschluss der Facharzt- Weiterbildung.	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
<u>Theoretische Fortbildung:</u> 60 Std. (Kursen/Seminare von Ärztekammer oder medizinischer Fachgesellschaft zertifiziert (max. 10 Std. durch Lektüre CME-zertifizierter Fortbildung)	allgemeine Konsiliar- und Liaisonpsychiatrie und -psychotherapie (30 Stunden, Inhalte gemäß <i>Anlage 1</i> ; max. 10 Stunden konsiliarpsychiatrisches Seminar aus der WBO für FÄ für Psychiatrie und Psychotherapie)  spezielle Konsiliar- und Liaisonpsychiatrie und -psychotherapie (30 Stunden, Inhalte gemäß <i>Anlage 2</i> )	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
Übergangsregelung	Selbstauskunft oder Zeugnis Chefarzt	<input type="checkbox"/>
Anmerkungen		

**Empfehlung:**

Der Antrag auf Erteilung des Zertifikates Konsiliar- und Liaisondienst wird

Befürwortet                       nicht befürwortet

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Begründung im Fall der Ablehnung: