

## Weiter- bzw. Fortbildung „Spezielle Schmerzpsychotherapie“ 2018/19

Die von der *Akademie für Spezielle Schmerzpsychotherapie der DGPSF e. V.* angebotenen Curricula entsprechen den seit dem 01.01.2006 gültigen Richtlinien der vier deutschen Schmerzgesellschaften (DGPSF, Deutsche Schmerzgesellschaft, DGS und DMKG) und sind von der gemeinsamen Prüfungskommission Spezielle Schmerzpsychotherapie (Pk-SSPT) als Weiterbildung in Spezieller Schmerzpsychotherapie anerkannt. Die Richtlinien der vier Schmerzgesellschaften beinhalten den Nachweis über die Teilnahme an Lehrveranstaltungen eines von der Prüfungskommission vorab akkreditierten Curriculums im Umfang von mindestens 80 Unterrichtsstunden. Die Akademie für Spezielle Schmerzpsychotherapie der DGPSF bietet diese als Wochenendveranstaltungen (16 Unterrichtsstunden pro Wochenende in jeweils 2 Modulen) an. Die Weiterbildung der Akademie wird in Bochum, Dresden, Hamburg und Mainz angeboten.

Die Teilnahmegebühr beträgt 300,00 EUR pro Wochenende. Bei Belegung eines Gesamtcurriculums (80 Stunden, entsprechend 5 Wochenenden) werden die ersten vier Wochenenden jeweils mit 300,00 EUR Teilnahmegebühren berechnet, das fünfte Wochenende mit 50,00 EUR, sodass die Gesamtkosten dann 1.250,00 EUR betragen.

Die Anmeldung für einzelne Wochenenden ist auch möglich, sofern freie Plätze verfügbar sind. Die Teilnahmegebühr für einzelne Wochenenden beträgt 300,00 EUR. Anmeldungen für ein vollständiges Curriculum werden bevorzugt akzeptiert.

Die Teilnahmegebühr ist spätestens 6 Wochen vor Modul 1 zu überweisen. Bei Abmeldung bis 6 Wochen vor Beginn von Modul 1 beträgt die Stornogebühr die Hälfte der Gebühr für das Gesamtcurriculum, sofern kein Ersatzteilnehmer gefunden wird. Bei Abmeldung bis zwei Wochen vor Modulbeginn im laufenden Curriculum werden 50,00 EUR pro Modul berechnet, danach wird die Teilnahmegebühr in voller Höhe fällig.

Alle Module haben Teilnehmerzahlbeschränkungen (z. Zt. 15 Teiln.). Es empfiehlt sich eine rechtzeitige Anmeldung. Die Gebühr wird auf folgendes Konto überwiesen: **Akademie für Spezielle Schmerzpsychotherapie der DGPSF e. V., IBAN DE79 5609 0000 0000 0861 66, BIC GENODE51KRE, Volksbank Rhein-Nahe-Hunsrück eG.** Geben Sie unter Verwendungszweck Teilnehmername, Ausbildungsort (Bochum, Dresden, Hamburg oder Mainz) und Modulbenennung an.

Weitere Informationen wie Wegbeschreibungen mit Anschrift, Anfangszeiten und Hotelvorschläge senden wir Ihnen automatisch ca. zwei Wochen vor Modulbeginn zu.

Änderungen der angegebenen Termine, der Veranstaltungsorte, der Dozenten oder der Ausfall von Modulen oder eines gesamten Curriculums wegen unzureichender Teilnehmerzahlen oder sonstiger wesentlicher Gründe bleiben vorbehalten.

Akademie für Spezielle  
Schmerzpsychotherapie der DGPSF e. V.  
Obere Rheingasse 3  
56154 Boppard

**Verbindliche Anmeldung zur Speziellen Schmerz-Psychotherapie (SSPT) Weiterbildung**

**Curriculum Hamburg 2018/19** – Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Veranstaltungen an  
(bitte ankreuzen):

- Modul 1.1 **17.11.2018** **M. Hüppe:** Psychologische Grundlagen der Schmerzpsychotherapie (8 Ustd.)
- Modul 1.2 **18.11.2018** **M. Lindig:** Medizinische Grundlagen der Schmerzpsychotherapie (8 Ustd.)
- Modul 2.1 **01.12.2018** **M. Hüppe, R. Klinger:** Anamnese und Diagnostik bei chronischen Schmerzen (8 Ustd.)
- Modul 2.2 **02.12.2018** **C. Derra:** Tiefenpsychologische Ansätze in der Schmerzpsychotherapie (8 Ustd.)
- Modul 3.1 **26.01.2019** **P. Kropp:** Verhaltenstherapeutische Ansätze in der Schmerzpsychotherapie (8 Ustd.)
- Modul 3.2 **27.01.2019** **P. Kropp:** Schmerzpsychotherapie bei Kopfschmerz (8 Ustd.)
- Modul 4.1 **09.02.2019** **M. Falckenberg:** Med. Aspekte von neuropathischen Schmerzen, Tumorschmerz, Fibromyalgie und Rheumaschmerz (4 Ustd.)
- Modul 4.2 **10.02.2019** **I. Heidrich:** Schmerzpsychotherapie bei Fibromyalgie und Rheumaschmerz (4 Ustd.)
- Modul 4.2 **10.02.2019** **K. Kieseritzky:** Schmerzpsychotherapie bei Tumorschmerz (4 Ustd.)
- Modul 4.2 **10.02.2019** **J. Frettlöh:** Schmerzpsychotherapie bei neuropathischem Schmerz (4 Ustd.)
- Modul 5.1 **23.03.2019** **R. Klinger:** Interdisziplinarität (4 Ustd.)
- Modul 5.1 **23.03.2019** **J. Lohmann:** Medizinische Aspekte bei Rückenschmerz (2 Ustd.)
- Modul 5.1 **23.03.2019** **K. Lüdtkke:** Physiotherapie bei chronischem Rückenschmerz (2 Ustd.)
- Modul 5.2 **24.03.2019** **M. Pfgsten:** Schmerzpsychotherapie bei Rückenschmerz (8 Ustd.)

Name, Titel, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ihre Bankverbindung für evtl. Rücküberweisung: Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Diplom/Master/Staatsexamen am: \_\_\_\_\_ an Uni: \_\_\_\_\_

Psychotherapie-Ausbildung bei: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Approbation seit: \_\_\_\_\_

Psychotherapeutenkammer: \_\_\_\_\_

Derzeitige Berufstätigkeit: Klinik /Praxis /Andere: \_\_\_\_\_

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie sich insbesondere auch in datenschutzrechtlicher Hinsicht damit einverstanden, dass die im Rahmen Ihrer Anmeldung notwendigen personenbezogenen Daten von uns elektronisch verarbeitet werden und im Rahmen der Durchführung des Curriculums an Dritte (Psychotherapeutenkammern für die Vergabe von Fortbildungspunkten; Teilnehmer z. B. für die Bildung von Fahrgemeinschaften usw.) weitergegeben werden.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_