

BEWERBUNG ZUR BEARBEITUNG VON ZWEITGUTACHTEN

für nach § 35 Psychotherapie-Richtlinie i. V. m. § 12 Psychotherapie-Vereinbarung bestellte Gutachterinnen und Gutachter, die in der Bearbeitung von Zweitgutachten nach § 13 Absatz 3 Satz 3 Psychotherapie-Vereinbarung tätig werden wollen

BITTE ALLE FELDER VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN

Angaben zur Person

Nachname*	
Vorname*	
Gutachter-ID*	
Institutionskennzeichen (IK)*	

Angaben zur Bewerbung

Ich möchte in der Bearbeitung von Zweitgutachten tätig werden ab*	Bitte Datum im Format TT.MM.JJJJ angeben.
Ich bin als Gutachter/in bestellt seit*	Bitte Datum im Format TT.MM.JJJJ angeben.
Ich habe meine Gutachtertätigkeit in den letzten drei Jahren kontinuierlich ausgeübt.*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich erfülle weiterhin die Qualifikationsvoraussetzungen als Gutachter/in gemäß § 36 Psychotherapie-Richtlinie i. V. m. § 12 Psychotherapie-Vereinbarung.*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich habe die Bereitschaft und Möglichkeit, die für die sachgerechte Zweitbegutachtung notwendige Zeit im jeweils erforderlichen Umfang zur Verfügung zu stellen.* Ich werde die Zweitbegutachtungen unter dem Gebot der Neutralität und Kollegialität vornehmen.*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich erkläre für den Fall einer Erweiterung meiner Bestellung zur Bearbeitung von Zweitgutachten, dass ich alle sich aus dieser Tätigkeit ergebenden Pflichten, insbesondere gemäß § 12 Absätze 7, 18 und 20 Psychotherapie-Vereinbarung erfüllen werde.*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort*, Datum*	Unterschrift*

*Pflichtangaben

Bitte senden Sie den Bewerbungsbogen bevorzugt per E-Mail an gutachterbewerbung@kbv.de oder per Fax an 030 4005-1190 oder per Post an KBV, Dezernat Versorgungsmanagement, Abteilung Nutzenbewertung, Postfach 120264, 10592 Berlin