



sgpo sspo

Schweizerische Gesellschaft für Psychoonkologie  
Société Suisse de Psycho-Oncologie  
Società Svizzera di Psico-Oncologia  
Swiss Society of Psycho-Oncology

## Antrag für Titel psychoonkologische Psychotherapie SGPO oder psychoonkologische Beratung SGPO

### Privatadresse

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### Praxis- / Geschäftsadresse

Praxis / Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Funktion \_\_\_\_\_

- Ja, ich bin Mitglied bei der SGPO  
 Ja, ich habe die Bearbeitungsgebühr von Fr. 200.- einbezahlt  
(Postkonto Nr. 90-178316-3 oder IBAN CH37 0900 0000 9017 8316 3 der SGPO, Basel)

Antrag für (Gewünschtes ankreuzen)

- Psychoonkologische Beratung SGPO   
Psychoonkologische Psychotherapie SGPO

Hinweis zum Ausfüllen des Antragsformulars:

*Wir bitten Sie, das Antragsformular vollständig und gut leserlich auszufüllen. Alle Angaben des Fragebogens müssen belegt werden sowie die einzelnen Belege **mit Nummern versehen** und den entsprechenden Stellen im Fragebogen zugewiesen werden. Wir bitten Sie, das Gesuch in einzelnen Blättern (ohne Bostitch, keine gebundenen Mappen) einzureichen, damit das Einscannen erleichtert wird. Herzlichen Dank!*



## 1 Grundausbildung

### 1.1 Titel psychoonkologische Beratung SGPO

abgeschlossene Berufsausbildung auf Tertiärstufe oder Fachhochschule oder Höhere Fachschule

\_\_\_\_\_ Belegnr: \_\_\_\_\_

### 1.2 Titel psychoonkologische Psychotherapie SGPO

abgeschlossenes Studium auf Masterebene in Psychologie oder Medizin oder Äquivalent an einer anerkannten Hochschule

\_\_\_\_\_ Belegnr: \_\_\_\_\_

## 2 Berufserfahrung

2 Jahre à 100 % im Fachgebiet Onkologie oder entsprechende zeitliche Verlängerung bei Teilzeit. Die Berufserfahrung muss mit einem entsprechenden Arbeitszeugnis belegt werden

\_\_\_\_\_ Belegnr: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Belegnr: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Belegnr: \_\_\_\_\_

## 3 Weiterbildungsnachweis:

Bitte detaillierte Informationen zu Kursinhalten, Dauer etc. angeben sowie Belege beifügen.

### 3.1 nur Titel Psychoonkologische Psychotherapie

Abgeschlossene psychotherapeutische Ausbildung, die von mindestens einem der schweizerischen Berufsverbände FMH, FSP, SBAP oder SPV anerkannt wird.

\_\_\_\_\_ Belegnr: \_\_\_\_\_

### 3.2 Psychoonkologische Fortbildung

Eine psychoonkologische Fortbildung muss die folgenden Schwerpunkte umfassen: (gesamthaft mindestens 170 Std. pro Modul min. 20 Std. bzw. mind. 5 Std. sowie ein schriftlicher Wissensnachweis von mind. 8 A4-Seiten. Die übrigen 80 Std. können frei auf die erwähnten Themengebiete verteilt werden)

a. onkologisches Grundwissen (mind. 20 Std.)

\_\_\_\_\_ Belegnr: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Belegnr: \_\_\_\_\_

Studententotal: \_\_\_\_\_



b. psychologisches Grundwissen (mind. 20 Std.)

---

---

Belegnr: \_\_\_\_\_

Belegnr: \_\_\_\_\_

Studenttotal: \_\_\_\_\_

c. Fallbezogene Supervision (mind. 20 Std.)

---

---

Belegnr: \_\_\_\_\_

Belegnr: \_\_\_\_\_

Studenttotal: \_\_\_\_\_

d. Selbsterfahrung (mind. 20 Std.)

---

---

Belegnr: \_\_\_\_\_

Belegnr: \_\_\_\_\_

Studenttotal: \_\_\_\_\_

e. Sozialversicherungsrecht und Arbeitsrecht (mind. 4 Std.)

---

---

Belegnr: \_\_\_\_\_

Belegnr: \_\_\_\_\_

Studenttotal: \_\_\_\_\_

f. Schriftlicher Wissensnachweis (Umfang von mind. 8 A4-Seiten)

---

Belegnr: \_\_\_\_\_

Gesamttotal (mind. 170 Std.): \_\_\_\_\_



sgpo sspo

Schweizerische Gesellschaft für Psychoonkologie  
Société Suisse de Psycho-Oncologie  
Società Svizzera di Psico-Oncologia  
Swiss Society of Psycho-Oncology

Mit meiner Unterschrift bestätige ich hiermit die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte zusammen mit den Kopien der aufgeführten Belege sowie dem Nachweis der Praxiserfahrung zurücksenden an:

**Ungeordnete Dossiers werden ungeprüft wieder zurückgeschickt!**

Schweizerische Gesellschaft für Psychoonkologie SGPO/SSPO, Geschäftsstelle SGPO, c/o Medworld AG, Sennweidstrasse 46, 6312 Steinhausen  
Tel: +41 (0)41 748 07 35, [kontakt@psycho-onkologie.ch](mailto:kontakt@psycho-onkologie.ch),  
PC-Konto: 90-178316-3 oder IBAN CH37 0900 0000 9017 8316 3 der SGPO, Basel