

Für Niedergelassene Fragen zu Ihrer psychotherapeutischen Praxis

Mit dem Fragebogen möchte der Bundesverband der Organtransplantierten e.V. die Versorgungsangebote niedergelassener psychotherapeutisch Tätiger für Transplantationsbetroffene erfassen. So entsteht eine Basis, um Anfragen von Betroffenen gezielt beantworten zu können. Zur Unterstützung von niedergelassenen PsychotherapeutInnen stehen ExpertInnen im Rahmen des Kompetenz-Netzwerkes Transplant-Psychologie zur Verfügung.

Weitere Informationen dazu finden Sie auf der BDO-Homepage (www.bdo-ev.de) im Menü unter Fachbereich "Psychologische Beratung".

Bitte senden Sie den Fragebogen an die unten angegebene Adresse zurück.
Vielen Dank.

1. Ich habe bereits Transplantationsbetroffene in meiner Praxis betreut: Ja Nein

Wenn ja:

- Wartepatienten Dialysepatienten Patienten mit Bridging-Systemen¹
 Organtransplantierte
 Kinder Jugendliche Erwachsene
 Angehörige von Patienten
 Angehörige von Organspendern
 Lebendspender
 Medizinisches Personal aus dem Bereich der Transplantationsmedizin

2. Ich bin an der Thematik interessiert: Ja Nein

3. Ich bin daran interessiert, zukünftig Transplantationsbetroffene in meiner Praxis zu betreuen: Ja Nein

Wenn ja:

- Wartepatienten Dialysepatienten Patienten mit Bridging-Systemen¹
 Organtransplantierte
 Kinder Jugendliche Erwachsene
 Angehörige von Patienten
 Angehörige von Organspendern
 Lebendspender
 Medizinisches Personal aus dem Bereich der Transplantationsmedizin

4. Bitte nehmen Sie mich in Ihre bundesweite Adressenliste auf: Ja Nein

5. Für den Fall, dass die bundesweite Adressenliste auf der Homepage des BDO online gestellt wird, bin ich mit der Veröffentlichung meiner Angaben einverstanden: Ja Nein

6. Ich bin: Psychologische/r Psychotherapeut/in Kinder- u. Jugendlichenpsychotherapeut/in Ärztliche/r Psychotherapeut/in, psychotherapeutisch tätige/r Arzt/Ärztin

7. Ich biete folgende psychotherapeutische Behandlungsformen/Interventionen an:

- als Leistung/en im Rahmen der gesetzlichen Krankenversicherung:
.....
 als Leistung/en auf privater Basis:
.....

¹ Mit Bridging-Systemen sind z.B. verschiedene mobile Herz-Unterstützungssysteme gemeint, die zumeist die Zeit bis zur Transplantation überbrücken helfen sollen.

als Leistung/en sonstiger Kostenträger:

.....

8. Weitere Angebote meiner Praxis sind:

.....

9. Weitere Sprache/n (außer deutsch) für Behandlung/Angebote:

.....

10. Adressangaben:

Titel/Anrede:

Vor- u. Nachname:

Anschrift:

.....

Tel. () Fax ()

E-Mail:@.....

Homepage:

11. Telefonische Sprechzeiten:

.....

12. Praxis-Zeiten:

.....

13. Meine Praxis hat eine behindertengerechte Zugangsmöglichkeit²: Ja Nein

14. Bemerkungen/Hinweise:

.....

.....

.....

Bitte senden Sie den Fragebogen per Fax zurück an Fax (07642) 9 27 93 18 oder per Post an die Anschrift unten.

Vielen Dank!

Bei Fragen wählen Sie bitte die Tel. (07642) 9 27 93 17 (AB),

Kompetenz-Netzwerk Transplant-Psychologie
Burkhard Tapp
Neudorfstr. 2a
79361 Sasbach am Kaiserstuhl

² Der Zugang ist z.B. für Patienten, die auf ihren Rollstuhl oder z.B. auf Sauerstoffgeräte angewiesen sind, selbständig zu bewältigen.