

Grundmodul 1 Institution

Datum: _____

Bezeichnung Ihrer Institution: _____

(nähere Bezeichnung, falls nicht mit Gesamteinrichtung identisch)

Zur Anonymisierung bitten wir Sie, für Ihre Institution einen Code zu erstellen. Tragen Sie dazu in die vorgesehenen Felder sechs freigewählte Buchstaben ein. Bitte geben Sie diesen jetzt von Ihnen bestimmten Institutions-Code auf jedem Bogen unter **Institutions-Code** wieder an.

INSTITUTIONS-CODE:

--	--	--	--	--	--

1 Organisation und Träger

1.1 Ihre Institution ist:

	ambulant	teilstationär	stationär
→ Beratungsstelle	<input type="checkbox"/>		
→ Freie Praxis	<input type="checkbox"/>		
→ Allg. Krankenhaus	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
→ Psychiatrisches Krankenhaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Kinder- und Jugendpsychiatrie	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	
→ Psychosomat./Psychotherap. Medizin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Reha-/Kurklinik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Suchtklinik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Behindertenhilfe/Stationäre Erziehungshilfe (Heim, Jugendwohngemeinschaft o.Ä.)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
→ Jugendamt	<input type="checkbox"/>		
→ Familienhilfe	<input type="checkbox"/>		
→ Strafvollzug / Bewährung/ Gericht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Schule	<input type="checkbox"/>		
→ sonstiges, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.2 Gesamteinrichtung

 Ihre Institution ist eine Gesamteinrichtung

Ihre Institution ist Teil einer Gesamteinrichtung:

- eines Krankenhauses
- einer Fach- / Hochschule / Forschungseinrichtung
- eines Amtes / einer Behörde / eines Sozialen Dienstes

 sonstiges, und zwar: _____

1.3 Träger

 Öffentlicher Träger (Bund / Land / Stadt / Kreis / Zweckverband / usw.)

 Konfessioneller Träger

 Gemeinnütziger Träger

 sonstiges, und zwar:

2 Einwohner(innen) in Ihrer Region

 bis ca. 50.000 ca. 50.000 - 200.000 ca. 200.000 - 500.000 ab ca. 500.000 Einwohner(innen)

3 Zur Struktur der Inanspruchnahmeklientel und des Behandlungssettings

Gewichten Sie die Altersgruppen der Patient(inn)en / Klient(inn)en in Ihrer Institution mit: 0 : nicht 1 : selten 2 : oft 3 : (fast) nur.

Tragen Sie bitte in jede Klammer die zutreffende Nummer (0 / 1 / 2 / 3) ein.

Altersgruppen	Settings für Beratung / Therapie			
	Einzel	Paar	Familien	Gruppen

Version 2.2 © Studie "Versorgungsrelevanz und Effektivität"

Kinder (bis 13 Jahre)	()	()	()	()
Jugendliche / junge Volljährige (bis 27 Jahre)	()	()	()	()
Erwachsene (ab 28 Jahre)	()	()	()	()
Erwachsene (ab 60 Jahre)	()	()	()	()

4 Spezialisierung

Hat sich Ihre Institution auf eine Problemgruppe oder ein Setting spezialisiert?

Spezialisierung, und zwar:

Gibt es bei Ihnen gesetzliche Vorgaben (Auflagen zur Beratung / Therapie) für die Vorstellung von Patient(innen) / Klient(inn)en? kommen nicht vor

manchmal, und zwar:

meist, und zwar:

5 Abrechnungsmodus

Gewichten Sie die Abrechnungsweisen für Behandlungen in Ihrer Institution mit: 0 : nicht 1 : selten 2 : oft 3 : (fast) nur . Tragen Sie bitte in jede Klammer die zutreffende Nummer (0/ 1 / 2 / 3) ein.

	Abrechnungsweisen für Beratung / Therapie			
	Einzel	Paar	Familien	Gruppen
→ Krankenkassen (auch Ersatz-, Privatkassen usw.)	()	()	()	()
→ BSHG / KJHG	()	()	()	()
→ Selbstzahler(in) (nicht Privatkassen)	()	()	()	()
→ Ohne Bezahlung	()	()	()	()
→ Rentenversicherung	()	()	()	()
→ sonstiges, und zwar: _____	()	()	()	()

6 Berater(innen) / Therapeut(inn)en in Ihrer Institution

(Falls Ihre Institution Teil einer Gesamteinrichtung ist, beziehen Sie sich bitte auf Ihren Arbeitsbereich.)

Geschlecht, Alter der Berater(innen) / Therapeut(inn)en	(Anzahl in Ihrer Einrichtung)	
Alter:	weiblich:	männlich:
bis 27 Jahre	()	()
28 - 35 Jahre	()	()
36 - 50 Jahre	()	()
über 50 Jahre	()	()

Berufsgruppen der Berater(innen) / Therapeut(inn)en	Praxisjahre (Erfahrungen)				
	(Anzahl in Ihrer Einrichtung)				
	< 1	1 - 3	4 - 6	7 - 9	> 10 Jahre
Sozialarbeiter(in)/ -pädagoge/in/ -wirt(in)	()	()	()	()	()
Pädagogin/ Pädagoge	()	()	()	()	()
Diplompsychologin/ -psychologe	()	()	()	()	()
Ärztin/ Arzt	()	()	()	()	()
Sonstige	()	()	()	()	()

7 Therapeutische Grundorientierung in Ihrer Institution

Arbeitsschwerpunkte.

Gewichten Sie bitte die Grundorientierung mit: 0 : nicht 1 : selten 2 : oft 3 : (fast) nur.

Therapeutische Grundorientierung

Version 2.2 © Studie "Versorgungsrelevanz und Effektivität"

	in der Institution:	bei der Paar-/ Familientherapie:
systemisch	()	()
strukturell	()	()
psychoanalytisch	()	()
humanistisch	()	()
kognitiv-verhaltenstherapeutisch	()	()