

# Arbeitsgemeinschaft Selbsthilfeförderung der GKV in Sachsen-Anhalt

## Strukturerhebungsbogen für Selbsthilfekontaktstellen

### Angaben zur Selbsthilfekontaktstelle

- (1) Name der Selbsthilfekontaktstelle:
- (2) Anschrift der Selbsthilfekontaktstelle:
- (3) Telefon: (4) Fax:
- (5) E-Mail: (6) Internet:
- (7) Ansprechpartner:
- (8) Gründungs- jahr: (9) Öffnungs- oder Sprechzeiten:
- (10) Für welchen Einzugsbereich ist die Selbsthilfekontaktstelle zuständig?
- (11) Anzahl der hauptamtlichen Planstellen: Vollzeitstellen   
Teilzeitstellen
- (12) Wie viele der eigenen Räume stellt die Selbsthilfekontaktstelle für Gruppentreffen zur Verfügung?
- (13) Wie viele Gruppengründungen werden in etwa pro Jahr begleitet?
- (14) Gibt es einen thematischen Schwerpunkt?  Ja, nämlich:  
 Nein
- (15) Arbeitet die Selbsthilfekontaktstelle im Arbeitskreis Selbsthilfekontaktstellen Sachsen-Anhalt mit?  Ja  Nein
- (16) Beantragt die Selbsthilfekontaktstelle kommunale Fördermittel?  Ja, jährlich: Euro  
 Nein

## **Angaben zur Selbsthilfekontaktstellenarbeit**

(17) Welche regelmäßigen Aktivitäten werden angeboten?

(18) Welche darüber hinaus gehenden, weiterführenden Angebote sind geplant?

## **Angaben zum Träger**

(19) Träger der Selbsthilfekontaktstelle:

(20) Anschrift des Trägers:

(21) Telefon:

(22) Fax:

(23) E-Mail:

(24) Internet:

(25) Ansprechpartner für Rückfragen:

## **Angaben zu den betreuten Selbsthilfegruppen**

(26) Wie viele krankheitsbezogene Selbsthilfegruppen können durch den Träger der Selbsthilfekontaktstelle bestätigt werden?

Ort, Datum

Unterschrift  
Antragsteller:

Unterschrift  
des Trägers: