

Antrag 2020 _____
für die Vermittlung und Finanzierung von Sprachmittelnden

Um eine Sprachmittlung zu beantragen füllen Sie bitte diesen Antrag aus und senden ihn an sprachmittlung@refugio-bremen.de oder Refugio Bremen, Sprachmittlungspool, Außer der Schleifmühle 53, 28203 Bremen.

I Antragstellende

Vorname, Name:

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail:

Approbiert als:

Tätigkeit: Angestellt Selbstständig in Approbationsausbildung in fachärztlicher Weiterbildung

Einrichtung: Praxis mit KV-Zulassung Privatpraxis MVZ Ausbildungsinstitut

 (Bitte angeben)

Sonstiges

 (Bitte angeben)

II Sprachmittelnde

Benötigte Sprache/n:

Dialekt/e:

Gewünschtes Geschlecht: weiblich männlich divers ohne Präferenz

Gewünschter Zeitpunkt:

<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> 8-10	<input type="checkbox"/> 10-12	<input type="checkbox"/> 12-14	<input type="checkbox"/> 14-16	<input type="checkbox"/> 16-18
<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> 8-10	<input type="checkbox"/> 10-12	<input type="checkbox"/> 12-14	<input type="checkbox"/> 14-16	<input type="checkbox"/> 16-18
<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> 8-10	<input type="checkbox"/> 10-12	<input type="checkbox"/> 12-14	<input type="checkbox"/> 14-16	<input type="checkbox"/> 16-18
<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> 8-10	<input type="checkbox"/> 10-12	<input type="checkbox"/> 12-14	<input type="checkbox"/> 14-16	<input type="checkbox"/> 16-18
<input type="checkbox"/> Fr	<input type="checkbox"/> 8-10	<input type="checkbox"/> 10-12	<input type="checkbox"/> 12-14	<input type="checkbox"/> 14-16	<input type="checkbox"/> 16-18

Ergänzende Hinweise:

III Patient*in

Patient*in-Chiffre:

Geschlecht: weiblich männlich divers

Alter:

Herkunftsland:

IV Behandlungsrahmen

Bezugsrahmen: Psychiatrische Behandlung Psychotherapeutische Behandlung

Patient*in-Gruppe: Kinder- und Jugendliche Erwachsene

Sprachmittlung wird für folgende Behandlung beantragt*:

Psychotherapeutische Sprechstunde
(bis zu 6 Termine à 25-30 Min; KJP: 10 Termine à 25-30 Min)
Anzahl geplanter Termine _____

(bis zu 3 Termine à 50-60 Min; KJP: 5 Termine à 50-60 Min)
Anzahl geplanter Termine _____

*Eine Bewilligung von Anträgen kann vorerst nur für den Zeitraum bis Dezember 2020 erfolgen.

Psychotherapeutisches Gespräch als Einzelbehandlung
(bis zu 15 Termine à 10 Min)
Anzahl geplanter Termine _____

(bis zu 3 Termine à 50 Min)
Anzahl geplanter Termine _____

Ambulante psychiatrische Behandlung
Anzahl geplanter Termine _____

Probatorische Sitzungen
(bis zu 4 Termine à 50-60 Min; KJP: bis zu 6 Sitzungen à 50-60 Min)
Anzahl geplanter Termine _____

*¹Bei Kassenleistungen: die beantragten Therapiestunden müssen von der Krankenkasse bewilligt worden sein.

Akutbehandlung
(bis zu 24 Termine à 25-30 Min)
Anzahl geplanter Termine _____

(bis zu 12 Termine à 50-60 Min)
Anzahl geplanter Termine _____

Kurzzeittherapie 1*¹
(bis zu 12 Termine à 50-60 Min)
Anzahl geplanter Termine _____

Kurzzeittherapie 2*¹
(bis zu 12 Termine à 50-60 Min)
Anzahl geplanter Termine _____

Langzeittherapie*¹
(Termine à 50-60 Min)
Anzahl geplanter Termine _____

Gespräch mit Bezugspersonen im Rahmen von KJP
Anzahl geplanter Termine _____

Ort, Datum

Unterschrift¹, Stempel

¹Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten des von Ihnen erteilten Auftrags der Vermittlung und Finanzierung von Sprachmittelnden zu. Ihre Daten werden weder anderweitig verarbeitet, noch werden sie für Werbezwecke genutzt. Die von Ihnen mitgeteilten personenbezogenen Daten werden mit der Absicht der Bearbeitung von Folgeanträgen, Rückfragen zu Ihrem Antrag und zu Anfragen, die die Evaluation betreffen, gespeichert. Sie verpflichten sich personenbezogene Daten der Sprachmittelnden nicht an Dritte weiterzugeben. Sie haben im Rahmen der Datenschutzverordnung (DSGVO) gegenüber dem Modellprojekt Sprachmittlungspool (in Trägerschaft von Refugio e.V. Bremen) das Recht auf Auskunft bzgl. der zu Ihrer Person gespeicherten Daten. Im Rahmen der Vorgaben der DSGVO haben Sie das Recht der Speicherung der Daten für die Zukunft zu widersprechen. Für weitere Informationen zu Ihren Rechten und dem Datenschutz von Refugio e.V. Bremen besuchen Sie <https://www.refugio-bremen.de/service/datenschutz/>.