

**ANTRAG AUF ANERKENNUNG ALS  
 "WEITERBILDUNGSINSTITUTION FÜR KLINISCHE NEUROPSYCHOLOGIE/GNP"**

**ZUR PERSON DES ANTRAGSTELLENDEN**

Name:  
 Geburtsdatum:  
 Leitender Neuropsychologe seit: (Arbeitsvertrag)  
 Qualifikationsnachweise:  
 Klinischer Neuropsychologe GNP seit: (Zertifikat)  
 ggf.: Lehrtätigkeit im neuropsychologischen Bereich: (Lehraufträge)  
 ggf.: Therapieausbildung(en): (Zertifikat/e o. Äquivalentes)

**ZUR INSTITUTION**

**1. Allgemeine Informationen**

Name:  
 Adresse:  
 Art der Einrichtung:  
 Zulassungen:  
 Medizinische Fachbereiche/ Behandlungsplätze:

**2. Neurologie**

**2.1 Organisatorische Einheiten und personelle Ausstattung**

Bitte charakterisieren Sie Ihr Rehabilitationsangebot durch die nachstehende Tabelle wie folgt:

Spalte 1: Welche Therapie- resp. Fachbereiche sind durch wie viele Festangestellte vertreten?  
 Spalte 2-6: Ausfüllen, falls Rehabilitationsbereiche separat mit den jeweiligen Therapiebereichen ausgestattet sind  
 Letzte Spalte (7): Wie viele Behandlungsplätze werden von welchem Fachbereich angeboten?  
 Letzte Zeile (7): Wie viele Behandlungsplätze werden in welchem Rehabilitationsbereich angeboten?

Fachbereiche	Fachvertreter gesamt	Rehabilitationsbereiche					Behand- lungsplätze
		Akut	Frühreha	AHB	Tagesklinik	Ambulanz	
Neuropsychologie							
Neurologie							
Logopädie/ Neurolinguistik							
Krankengymnastik/ Physiotherapie							
Ergotherapie							
Sozialdienst							
Behandlungsplätze							

---

## 2.2 Therapiebezogene Kooperation mit anderen Einrichtungen

Falls Sie auf therapeutischer Ebene mit anderen (stationären, teilstationären oder ambulanten) klinischen Einrichtungen kooperieren, führen Sie diese bitte namentlich auf.

## 2.3 Patienten

Bitte beschreiben Sie Ihr Klientel:

Art und Häufigkeit neurologischer Erkrankungen:

(Diagnosegruppen/-statistik)

Alterspektrum der Patienten:

Spektrum der Verweildauer:

## 2.4 Teamstrukturen

Bitte skizzieren Sie die Organisation der interdisziplinären Zusammenarbeit:

## 2.5 Fort- und Weiterbildung

Bietet die Klinik hausinterne Fortbildungen an, die den Inhalten des Curriculums entsprechen ?

Wenn ja: In welchen Bereichen und wie oft?

Bietet die Klinik externe Fortbildungen an, die den Inhalten des Curriculums entsprechen?

Wenn ja: In welchen Bereichen und wie oft?

Besteht eine Kooperation mit einer Universität oder anderen akademischen Aus- bzw.

Weiterbildungseinrichtungen?

Wenn ja: In welchen Bereichen und in welcher Form?

Ist die Einrichtung zur Aus- oder Weiterbildung in anderen Bereichen ermächtigt?

Wenn ja: Bitte Art der Ermächtigung angeben:

## 3. Die neuropsychologische Abteilung

### 3.1 Aufgabenbereich

Welche Aufgaben umfasst die neuropsychologische Tätigkeit? Welche Patientenunterlagen stehen den Neuropsychologen zur Verfügung? In welcher Form werden neuropsychologische Befunde abgefasst und in die Krankenunterlagen integriert ?

### 3.2 Personelle Ausstattung

Bitte führen Sie die Mitarbeiter der neuropsychologischen Abteilung nach Berufsausbildung geordnet auf und machen Sie ggf. auch Angaben über die Dauer der klinisch-neuropsychologischen Berufserfahrung der einzelnen Mitarbeiter und über evtl. erworbene Zusatzqualifikationen.

### 3.3.: Diagnostische Ausstattung

Bitte nennen Sie die wesentlichen Bereiche, in denen Sie eine neuropsychologische Diagnostik durchführen, und die wesentlichen der dabei verwendeten Verfahren.

### 3.4 Therapeutische Ausstattung

Bitte skizzieren Sie das neuropsychologische Therapieangebot und das von Ihnen regelmäßig verwendete Repertoire an Therapieverfahren.

### 3.5 Räumliche

#### Ausstattung

Anzahl der Einzelbehandlungsräume: Anzahl

der Gruppenbehandlungsräume:

Anzahl (zusätzlicher) Büroräume: Sonstige:

### 3.6. Neuropsychologische

#### Supervision

Art der Supervision:

Verantwortlich/ durchgeführt durch:

Häufigkeit und Dauer:

### ZUR AUSGESTALTUNG DER WEITERBILDUNGSSTELLE(N)

Bitte skizzieren Sie, in welcher Form Sie die Weiterbildungsstelle(n) zum kNp einrichten können: Anzahl:

Wochenarbeitszeit:

Vertragliche Laufzeit

Vergütung: Ausbildungsanleitung/Supervision

durch:

Räumliche Ausstattung:

Unterstützung der externen Weiterbildung durch:

### ERKLÄRUNG

Der Antragsteller erklärt:

Jede dieser Stellen wird nur befristet für Zwecke der Ausbildung besetzt werden. Der Weiterzubildende erhält eine kontinuierliche fachspezifisch neuropsychologische Betreuung mit Fallsupervision und eine hausinterne Weiterbildung im Sinne des Curriculums Klinische Neuropsychologie der GNP. Der Weiterzubildende erhält auch in ausreichender Weise die Möglichkeit zur Teilnahme an den im Curriculum vorgesehenen externen Weiterbildungsveranstaltungen.

Eine Kopie des Überweisungsträgers über € 300,00 Grundgebühr liegt dem Antrag bei.

Ich versichere, dass die im Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers