

# Kooperationsgemeinschaft Selbsthilfeförderung der GKV in Sachsen-Anhalt

## Strukturerhebungsbogen für Selbsthilfekontaktstellen

### Angaben zur Selbsthilfekontaktstelle

- (1) Name der Selbsthilfe-  
kontaktstelle:
- (2) Anschrift der Selbsthilfe-  
kontaktstelle:
- (3) Telefon: (4) Fax:
- (5) E-Mail:
- (6) Internet:
- (7) Ansprechpartner:
- (8) Gründungsjahr:
- (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 Ja Nein  
Selbsthilfekontaktstellen Sachsen-Anhalt mit?
- (16) Beantragt die Selbsthilfekontaktstelle kommunale Ja, jährlich: Euro  
Fördermittel? 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: