

# Antrag auf Akkreditierung als GNPÖ-Weiterbildungseinrichtung

Gesellschaft für Neuropsychologie Österreich, 4921 Hohenzell, Engersdorf 66, ZVR-Zahl: 674233274

## 1. Allgemeine Informationen

Anrede	Titel	Vorname	Familiename
Frau    Herr			

## 2. Allgemeine Informationen zur Institution

Name der Institution		Abteilung/Einrichtung	
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon			
E-Mail		Homepage	

## 3. Einrichtung

Versorgungsmodelle		
stationäre Versorgung	teilstationäre Versorgung	ambulante Versorgung
Einrichtung der Rehabilitationsphase (Mehrfachantwort möglich)		
Akuteinrichtung der Rehabilitationsphase A (Intensivstation) Akuteinrichtung der Rehabilitationsphase B (Frührehabilitation) Rehabilitationseinrichtung der Phase C (weiterführende Rehabilitation), Rehabilitationseinrichtung der Phase D (Anschlussheilbehandlung) Rehabilitationseinrichtung der Phase E (Nachsorge und berufliche Rehabilitation) Rehabilitationseinrichtung der Phase F (aktivierende (Langzeit-)Behandlungspflege)		
Bettenanzahl bei bettenführenden Institutionen, inkl. tagesklinischer Plätze		
Neurologische Betten:	Psychiatrische Betten:	Sonstige Betten:

## 4. Ausstattung

### 4.1. Personelle Ausstattung

Pro Kopf Anzahl der Mitarbeiter:innen, welche der beantragenden Abteilung zugeordnet sind, bitte eintragen.

Klinische PsychologInnen mit Weiterbildung Klinische Neuropsychologie  
 Klinische PsychologInnen  
 Klinische PsychologInnen in Weiterbildung Klinische Neuropsychologie  
 Klinische PsychologInnen in Ausbildung  
 FächärztInnen für Neurologie  
 FachärztInnen für Psychiatrie  
 FachärztInnen für Pädiatrie  
 AllgemeinmedizinerInnen  
 Sonstige FachärztInnen  
 PhysiotherapeutInnen  
 ErgotherapeutInnen  
 LogopädInnen  
 Gesundheits- und KrankenpflegerInnen inkl. Pflegefachassistenz und Pflegeassistenten  
 SozialarbeiterInnen  
 DiätologInnen  
 MusiktherapeutInnen  
 KunsttherapeutInnen  
 SozialarbeiterInnen  
 Sonstige:

Teamstruktur (Bitte legen Sie das Organigramm, aus dem die Positionierung der Klinischen Neuropsychologie hervorgeht, bei)

Dienstrechtlich vorgesetzt	Fachlich/psychologisch vorgesetzt
Dienstrechtlich nachgereiht	Fachlich/psychologisch nachgereiht

Im Falle einer alleinigen ambulanten Versorgung ist eine Liste der Netzwerkpartner:innen beizulegen.

### 4.2. Räumliche Ausstattung (Anzahl)

Räume Einzel	Räume Gruppe	Zusätzliche Räume

### 4.3. Klinisch-neuropsychologische Ausstattung

Methoden und diagnostische Verfahren

Bitte alle PC gestützten, sowie Paper Pencil Verfahren in einer Liste beilegen.

Handlungskompetenz (Interventions-, Behandlungs- und Beratungsverfahren oder Manuale)

Bitte alle PC gestützten, sowie Paper Pencil Verfahren in einer Liste beilegen.

## 5. Breites Spektrum an Störungsbildern

**Vorhandene Diagnosegruppen (Bitte in Prozent angeben, soll sich auf 100% ergänzen)**

Organische, einschließlich symptomatischer psychischer Störungen  
Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen  
Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen  
Affektive Störungen  
Neurotische, Belastungs- und somatoforme Störungen  
Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren  
Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen  
Intelligenzminderung  
Entwicklungsstörungen  
Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend  
Nicht näher bezeichnete psychische Störungen

**Vorhandene Diagnosegruppen (Bitte in Prozent angeben, soll sich auf 100% ergänzen)**

Entzündliche Krankheiten des Zentralnervensystems  
Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen  
Extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen  
Sonstige degenerative Krankheiten des Nervensystems  
Demyelinisierende Krankheiten des Zentralnervensystems  
Episodische und paroxysmale Krankheiten des Nervensystems  
Krankheiten von Nerven, Nervenwurzeln und Nervenplexus  
Polyneuropathien und sonstige Krankheiten des peripheren Nervensystems  
Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels  
Zerebrale Lähmung und sonstige Lähmungssyndrome  
Sonstige Krankheiten des Nervensystems Sonstige

## 6. Weitere Angaben

**Fragestellungen (Bitte geben Sie die 10 häufigsten bearbeiteten Fragestellungen an)**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

Ich beantrage die Anerkennung der genannten Institution als akkreditierte GNPÖ-Weiterbildungseinrichtung.

---

<b>Titel</b>	<b>Nachname</b>	<b>Vorname</b>	<b>Antragsteller:in</b>	<b>Unterschrift</b>
--------------	-----------------	----------------	-------------------------	---------------------

Mit der Speicherung der Daten durch den Verein Gesellschaft für Neuropsychologie Österreich (GNPÖ) bin ich einverstanden. Diese Daten werden nur zu Vereinszwecken (vgl. Statuten <https://www.gnpoe.at/navileft/statuten/>) verwendet. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen gemäß DSGVO (Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG) werden beachtet. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Ich versichere, dass die im Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen, und verpflichte mich, eine Kopie des Antrags fünf Jahre aufzubewahren und auf Nachfrage zur Verfügung zu stellen. Ich verpflichte mich, bei einer Veränderung der Gegebenheiten umgehend Kontakt zur GNPÖ aufzunehmen und diese bekannt zu geben

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift des/r Antragsteller/in**

---

**Stempel**