

Physiotherapeuten-Verzeichnis der Atemwegsliga

Vorgehensweise nach Abschluss bestimmter Module der Fortbildungsreihe „Atemphysiotherapie“

Die Deutsche Atemwegsliga e.V. führt unter www.atemwegsliga.de/physiotherapeuten.html eine Liste mit PhysiotherapeutInnen, die spezielle Fortbildungen im Rahmen der physiotherapeutischen Atemtherapie / Atemphysiotherapie absolviert haben. Damit Sie in diese Liste aufgenommen werden können, müssen Sie den Fragebogen (Seite 2) beantworten und an die Deutsche Atemwegsliga senden.

Hervorgehoben werden in diesem Verzeichnis AbsolventInnen der Fortbildungsreihe „Atemphysiotherapie“, die die Grund-Module **Module I bis VI** abgeschlossen haben.

Wahlweise kann das Modul IV durch das neu bezeichnete Modul IV/ E2 ausgetauscht werden, d.h. es müssten die Module I-III, IV oder IV/ E2 und Module V –VI abgeschlossen sein.

Diese Fortbildungen müssen Sie der AG Atemphysiotherapie (www.ag-atemphysiotherapie.de) in folgender Form nachweisen:

Bitte senden Sie eine **Auflistung** der absolvierten Module mit folgenden Angaben: **Modul - Nummer, Datum, Fortbildungsort** incl. der persönlichen oder dienstlichen postalischen Adresse und email-Adresse an Dorothea Pfeiffer-Kascha d.pfeiffer-kascha@wtal.de.

Frau Pfeiffer-Kascha sendet Ihnen anschließend postalisch eine Teilnahmebestätigung zu und informiert daraufhin die Deutsche Atemwegsliga e.V.

Beachten Sie bitte: Auch wenn Sie die erforderlichen Module durchlaufen haben, kann die Atemwegsliga Sie nur dann in das Physiotherapeuten-Verzeichnis aufnehmen, wenn Sie den Fragebogen auf Seite 2 mit Ihren Daten an die Atemwegsliga gesandt haben.

Es sind also zur Aufnahme in das Verzeichnis unter www.atemwegsliga.de/physiotherapeuten.html **zwei Schritte** erforderlich:

1. Sie senden den Fragebogen mit Ihren Daten an die **Deutsche Atemwegsliga**
2. Sie senden den Nachweis über Ihre Fortbildungen wie oben beschrieben an die **AG Atemphysiotherapie/ Dorothea Pfeiffer-Kascha**

RE-FAX: 05252/93 36 16

oder per Mail an **kontakt@atemwegsliga.de**

Ich bitte um Aufnahme in das Verzeichnis der **Physiotherapeuten/Atemphysiotherapie** unter www.atemwegsliga.de/physiotherapeuten.html und bin mit der elektronischen Erfassung und Veröffentlichung meiner Daten einverstanden. (Dieses Einverständnis kann jederzeit per Mail oder Fax widerrufen werden. Dann werden die Daten gelöscht).

Sie sind Physiotherapeutin oder Physiotherapeut? ja nein

Falls ja, benötigen wir die folgenden Angaben. Die Dienstanschrift wird veröffentlicht, die Privat-Anschrift nicht.

Dienstanschrift *Diese Angaben werden im Verzeichnis veröffentlicht!*

Name, Vorname:

Klinik/Praxis

Straße:

Plz, Ort:

Tel./Mobil

Mobil-Tel.

Email

Internet

Privat-Anschrift: *Diese Daten werden nicht veröffentlicht, helfen uns aber, den Kontakt zu halten.*

Adresse:

Tel. privat

Private Email:

Bitte beantworten Sie noch folgende Fragen:

Diese Daten werden nicht veröffentlicht, aber elektronisch erfasst. Sie dienen internen Zwecken

1) Wo arbeiten Sie?

- Praxis für Physiotherapie
- Klinik Ambulante Behandlung möglich Ambulante Behandlung nicht möglich
- Sonstige Bereiche: _____
- Ich bin derzeit nicht als Physiotherapeut/in tätig.

2) Wird in Ihrer Praxis/Klinik physiotherapeutische Atemtherapie angeboten?

- Nein** **Ja,**
falls ja, wie viele PatientInnen mit pneumologischen Erkrankungen behandeln Sie im Durchschnitt **pro Woche**?

2a) Erwachsene: : max. 5. 5-10 mehr als 10 PatientInnen/Woche

2b) Kinder: max. 5 Pat. 5-10 mehr als 10 PatientInnen/Woche

3) Welche Fortbildungen auf dem Gebiet der Atemphysiotherapie haben Sie besucht?

- Fortbildung Atemphysiotherapie:**
Module bitte angeben: I II III IV IV/E2 V VI E1 E3
- Reflektorische Atemtherapie
- Selbsthilfetechniken bei obstruktiven Atemwegserkrankungen (pneumologische Kenntnisse Ehrenberg)
- Physiotherapie bei chronischen Lungenerkrankungen und Mukoviszidose
- Weitere: _____