

Physiotherapeuten-Verzeichnis der Atemwegsliga

Vorgehensweise nach Abschluss bestimmter Module der Fortbildungsreihe „Atemphysiotherapie“

Die Deutsche Atemwegsliga e.V. führt unter <http://www.atemwegsliga.de/physiotherapeuten.html> eine Liste mit Physiotherapeuten, 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.

Farblich hervorgehoben werden in diesem Verzeichnis Absolventen 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.

Dorothea Pfeiffer-Kascha sendet Ihnen anschließend postalisch eine Teilnahmebestätigung zu und informiert daraufhin die Deutsche Atemwegsliga e.V. für die farbliche Hervorhebung.

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 <http://www.atemwegsliga.de/physiotherapeuten.html> 2 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**

Sie sind Physiotherapeutin oder Physiotherapeut? ja nein

Falls ja, benötigen wir die folgenden Angaben. Die Dienstanstiftung wird veröffentlicht, die Privat-Anstiftung nicht.

Dienstanstiftung Diese Angaben werden im geplanten Verzeichnis veröffentlicht!

Name, Vorname:

Firma/Praxis:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel.:

Mobil-Tel.:

Email:

Internet:

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

Adresse:

Tel.:

Email:

Bitte beantworten Sie noch folgende Fragen:**1) Wo arbeiten Sie?** Praxis für Physiotherapie Klinik Ambulante Behandlung möglich Ambulante Behandlung nicht möglich Akut-Klinik für Erwachsene Rehaklinik für Erwachsene Akut-Klinik für Kinder Rehaklinik für Kinder Mutter-Kind-Klinik 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 Patienten mit pneumologischen Erkrankungen behandeln Sie im Durchschnitt **pro Woche**?2a) erwachsene Patienten: max. 5 Pat. 5-10 Pat.. mehr als 10 Patienten/Woche2b) Kinder: max. 5 Pat. 5-10 Pat.. mehr als 10 Patienten/Woche**3) Aufgrund welcher Diagnosen kommen Ihre pneumologischen Patienten?****Asthma:** häufig selten nie**COPD** häufig selten nie**Mukoviszidose** häufig selten nie**Pleuritis/Pleuraerguss** häufig selten nie**Bronchiektasen** häufig selten nie

Sonstige Diagnosen (bitte aufrühren)

4) Welche Fortbildungen auf dem Gebiet der Atemphysiotherapie haben Sie besucht? Fortbildung Atemphysiotherapie: Module: I II III IV IV/E2 V VI E1 E3 Reflektorische Atemtherapie Selbsthilfetechniken bei obstruktiven Atemwegserkrankungen (pneumol. Kenntnisse Ehrenberg) Physiotherapie bei chronischen Lungenerkrankungen und Mukoviszidose Weitere: _____