

INFORMATIONEN ZUR MUTTER-KIND-EINRICHTUNG

- | | | | |
|--------------------------|--|--|------|
| <input type="checkbox"/> | Name der Einrichtung: | Zentrum für Psychiatrie Cham Außenstelle Bezirksklinikum Regensburg | |
| <input type="checkbox"/> | Straße, PLZ, Ort: | August-Holz-Str. 1, 93413 Cham | |
| <input type="checkbox"/> | Telefon: | 09971/76655-9605 | |
| <input type="checkbox"/> | Fax: | 09971/76655-9699 | |
| <input type="checkbox"/> | E-Mail: | | |
| <input type="checkbox"/> | Station: | 31/32 | |
| <input type="checkbox"/> | Anzahl der Mutter-Kind-Einheiten: | 1 | |
| <input type="checkbox"/> | Bettenanzahl der gesamten Station: | 25 | |
| <input type="checkbox"/> | Seit welchem Jahr Mutter-Kind-Behandlung? | 2017 | |
| <input type="checkbox"/> | Aufnahme des Kindes bis zu welchem Alter? | 12 Monate | |
| <input type="checkbox"/> | Aufnahme von Geschwisterkindern? | | Nein |
| <input type="checkbox"/> | Reine Frauenstation? | | Nein |
| <input type="checkbox"/> | Eigenes Bad pro Einheit vorhanden? | Ja | |
| <input type="checkbox"/> | Kinderbetten, Wickeltische vorhanden? | Ja | |
| <input type="checkbox"/> | Spielzimmer vorhanden? | | Nein |
| <input type="checkbox"/> | Küche, Ruheraum vorhanden? | Ja | |
| <input type="checkbox"/> | Direkter Zugang zu Garten und Spielplatz? | | Nein |
| <input type="checkbox"/> | Einbeziehung der Angehörigen in Therapie? | Ja | |
| <input type="checkbox"/> | Mitübernachtung eines Angehörigen möglich? | Ja | |
| <input type="checkbox"/> | Ambulante Nachsorge möglich? | Ja | |
| <input type="checkbox"/> | Anbindung an lokale Selbsthilfegruppe? | | Nein |

b.w.!

Personalausstattung:

| Anzahl | Fachgebiet | Stationszugehörig | Liaisondienst |
|--------|-------------------------------|-------------------|---------------|
| 3 | PsychiaterIn | X | |
| 0 | GynäkologIn | | X |
| 0 | KinderärztIn | | X |
| 0 | Kinder-, JugendpsychiaterIn | | X |
| 2 | PsychologIn | X | |
| 0 | Hebamme | | X |
| 0 | StillberaterIn | | X |
| 12 | PflegerIn | X | |
| 1 | PhysiotherapeutIn | X | |
| 1 | ErgotherapeutIn | X | |
| 1 | Kunst-/Musik-/TanztherapeutIn | X | |
| 1 | Soz.-PädagogIn | X | |
| 0 | Soz.-ArbeiterIn | | |
| 0 | Sonstige | | |

Therapieangebote:

| | | |
|----------------------------------|----|------|
| Psychopharmakotherapie | Ja | |
| Psychotherapie | Ja | |
| Verhaltenstherapie | Ja | |
| Gesprächstherapie | Ja | |
| Gestalttherapie | Ja | |
| Transaktionsanalyse | | Nein |
| Familietherapie / Systemtherapie | | Nein |
| Psychodrama | | Nein |
| Mutter-Kind-Interaktionstherapie | Ja | |
| Physiotherapie | Ja | |
| Bewegungstherapie | Ja | |
| Ergotherapie | Ja | |
| Kunst-/Musik-/Tanztherapie | Ja | |
| Babymassage | | Nein |
| Sonstige | | Nein |