

Anlage 3

Strukturerhebungsbogen für Selbsthilfeorganisationen

1. Angaben zur Selbsthilfeorganisation auf Landesebene:

Name der Organisation	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	
Internetadresse	

2. Angaben zum Landesverband:

a) Gründungsjahr des Landesverbandes	
b) Jahr der Eintragung in das Vereinsregister	
c) Falls noch kein e. V., wann ist die Eintragung vorgesehen?	
d) Gründe für die Nichteintragung in das Vereinsregister	
e) Anzahl der angeschlossenen förderfähigen Selbsthilfegruppen im Land Hessen (bitte in Anlage 4 näher erläutern)	
f) Anzahl angehörender rechtlich selbstständiger Ortsvereine/Hessen	
g) Anzahl der Einzelmitglieder	

3. Wurde für die dem Landesverband angeschlossenen Selbsthilfegruppen ein Unterkonto angelegt?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn Nein, bitte erläutern: _____

Wenn Ja, können die Selbsthilfegruppen über das Konto in voller Höhe verfügen?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn Nein, bitte erläutern: _____

4. Erhebt der Landesverband einen Mitgliedsbeitrag?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn Ja, Höhe des Mitgliedsbeitrages: _____ EUR

Wenn Nein:

☐ Wir bestätigen, dass wir geldwerte Leistungen unserer Bundesorganisation erhalten.

☐ Die Bundesorganisation weist uns Mitgliedsbeiträge zu in Höhe von: _____ EUR

5. Besitzt der Landesverband eine Geschäftsstelle?

☐ Ja ☐ Nein

Muss eine Raummiete für die Geschäftsstelle bezahlt werden?

☐ Ja, in Höhe von (jährlich) _____ EUR

☐ Nein

Erreichbarkeit für Betroffene, Angehörige:

☐ telefonisch

☐ Sprechstunde in der Geschäftsstelle, Klinik etc.

☐ Durchführung von Individualberatung

6. Fachliche Qualifikation und Stundenzahl der Mitarbeiter/innen der Landesorganisation – ggf. Unterteilung nach SH-Arbeit und sonstige

lfd. Nr.	Qualifikation	Stunden/ Woche	Geplante Personal- kosten

7. Krankheitsbild

a) Name der Erkrankung/Behinderung:

b) Kurzbeschreibung der Erkrankung/Behinderung (Selbstdarstellung, Flyer, o. ä. beifügen):

c) Angaben zur Verbreitung der Erkrankung/Behinderung (soweit bekannt):

d) Zuordnung der Erkrankung zum Krankheitsverzeichnis nach § 20h SGB V

☐ Krankheiten des Kreislaufsystems/ Herz-Kreislauf-Erkrankungen	☐ Hirnbeschädigungen
☐ Krankheiten des Muskel-Skelett- Systems, der Gelenke, Muskeln und Bindegewebe	☐ Endokrine Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
☐ Bösartige Neubildungen, Tumorerkrankungen	☐ Krankheiten des Blutes, des Immunsystems/Immundefekte
☐ Allergische u. asthmatische Erkrankungen, Krankheiten des Atmungssystems	☐ Krankheiten der Sinnesorgane / Hör-, Seh- und Sprachbehinderungen
☐ Krankheiten der Verdauungsorgane und des Urogenitaltraktes	☐ Infektiöse Krankheiten
☐ Lebererkrankungen	☐ Psychische und Verhaltensstörungen/ psychische Erkrankungen
☐ Hauterkrankungen / chronische Krankheiten des Hautanhanggebildes und der Unterhaut	☐ Angeborene Fehlbildungen, Deformitäten und Chromosomenanomalien
☐ Suchterkrankungen	☐ Chronische Schmerzen
☐ Krankheiten des Nervensystems	☐ Organtransplantationen

8. Selbstdarstellung des Landesverbandes (bitte ausfüllen bzw. ankreuzen)

a) Eigene Homepage: _____

b) Regelmäßige Erstellung verschiedener Verbandsmedien:

- ☐ Mitgliederzeitschrift ☐ Newsletter ☐ fachliche Broschüre/Faltblatt
☐ sonstige Medien _____

c) Durchführung von Seminaren/Fortbildungen, weitere Maßnahmen
(bitte im Tätigkeitsbericht erläutern)

- ☐ für Betroffene ☐ für Angehörige ☐ für Ehrenamtliche

d) ☐ digitale Angebote und Anwendungen

e) ☐ jährliche Zusammenkunft der Mitglieder
(z. B. Mitgliederversammlung, Regionaltreffen, Jahrestagung)

9. Ist die Selbsthilfelandesorganisation neutral ausgerichtet? (keine parteipolitische, religiöse oder weltanschauliche Ausrichtung, keine Verfolgung kommerzieller Interessen)

☐ Ja ☐ Nein

Wenn Nein, bitte erläutern:
