

Dr. med. Rolf Peter Lindner

Facharzt für Allgemeinmedizin

Facharzt für Psychosomatische Medizin

86150 Augsburg

Rathausplatz/Unter dem Bogen 2

Tel: +49-(0)821-39004

<mailto:drilindner.augsburg@gmail.com>

Fax: +49-(0)821-39002

Lehranalyse

Supervision

Balintgruppe

Anmeldeformular für die Balintgruppe

bitte an uns zurückschicken oder zurückfaxen

zu jeder Veranstaltung bitte einen Barcode mitbringen

Die Balintgruppe ist eine patientenzentrierte Selbsterfahrungsgruppe, die der Reflektion der Arzt – Patientbeziehung dient, sowie einer persönlichen Entwicklung. Der teilnehmende Arzt verändert sich also im Verhältnis zu den Patienten, aber auch zu sich selbst. Er lernt eigene und fremde Interaktionsmuster besser zu erkennen und ihren Einfluss auf Konflikte und Symptome. Dies ermöglicht eine deutlich effizientere Behandlung insbesondere psychosomatisch erkrankter Patienten, bei denen unbewusste Konflikte und Muster gleichsam im Symptom geronnen sind. Die Balintgruppe dient weiterhin der Entlastung von beruflichem Stress durch interkollegialem Austausch und Verständnis. Sie ist unverzichtbarer Teil der Psychosomatischen Grundversorgung, sowie Baustein der Psychotherapie – Ausbildung. Sie setzt regelmäßige und aktive Beteiligung (Patientenvorstellung) voraus, sowie Interesse an tiefenpsychologischen Zusammenhängen.

Hiermit melde ich mich verbindlich für voraussichtlichSitzungen Balintgruppe an:

Name:.....vollständige Adresse:.....

.....

Tel.Privat:.....dienstl:.....Handy:.....

E-Mail:.....Fax:.....

Die Sitzungen sind möglichst 14-tägig mittwochs, in der Praxis am Rathausplatz, Unter dem Bogen 2, 86150 Augsburg, **Beginn: 18.00 Uhr, Ende: 20.00 Uhr.**

2022: 12.01. - 26.01. - 09.02. - 23.02. - 09.03. - 23.03. - 06.04. - 27.04. - 11.05. – 25.05. - 22.06. - 06.07. - 20.07. - 14.09. - 28.09. - 12.10. - 26.10. - 09.11. - 23.11. - 07.12. - 21.12.

Das Honorar beträgt 32 € je Sitzung (=1 Doppelstunde)und wird en bloc. im **Voraus** entrichtet (15 Doppelstunden/480 Euro). Terminversäumnisse gehen zu Lasten des Teilnehmers. Bei Unklarheiten bitte ich um Rücksprache. Nach Abschluss erhält jeder Teilnehmer eine Bestätigung über Regelmäßigkeit, Erfolg und Anzahl der Sitzungen, sowie Anzahl der Patientenvorstellungen. Dies entspricht den Vorgaben der Bay. Landesärztekammer und der KV en.

Den Betrag von €..... habe ich am auf das Konto bei der Deutschen Apotheker- und Ärztebank, IBAN: DE03 3006 0601 0004 5454 27, BIC:DAAEDEDXXX überwiesen.

Augsburg, **Unterschrift:**.....