

Fragebogen zum aktuellen Angebot der Nachsorge bei Abhängigkeitserkrankungen für zugelassene Nachsorgeanbieter

Bitte beachten: Der ausgefüllte Fragebogen ist im o.g. Zeitraum an den zuständigen RV-Träger zurücksenden, andernfalls erfolgt die Löschung ihrer *Kontaktdaten als Nachsorgeanbieter* auf der Website www.nachderreha.de !

Name der Einrichtung			
Institutionskennzeichen (IK-Nr.)			
Ggf. Ansprechpartner*in (Telefon, E-Mail)			
Zugangsdaten für Meldeportal www.nachderreha.de vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht bekannt

Nachsorgeangebot bei Abhängigkeitserkrankungen			
Nachsorge	wird angeboten	pausiert aktuell	wird nicht mehr angeboten
Präsenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!