

|                                                                       |                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Mutter-Kind-Tagesklinik der Klinik für Psychotherapie und Psychosomatik<br>am Universitätsklinikum Dresden |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Fetscherstr. 74                                                                                            |
| PLZ und Ort:                                                          | 01307 Dresden                                                                                              |
| Telefon:                                                              | 0351 / 458 - 7065                                                                                          |
| E-Mail:                                                               | pso-tk2@uniklinikum-dresden.de                                                                             |
| Website:                                                              | www.uniklinikum-dresden.de                                                                                 |
| Station:                                                              | PSO-TK2                                                                                                    |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Anne Coenen (Oberärztin)                                                                               |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Ja                                                                                                         |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 0                                                                                                          |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 5                                                                                                          |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                                                                       |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                                                                                                       |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2010                                                                                                       |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 1 - 12 Monate                                                                                              |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                                                                       |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                                                         |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 0351 / 458 - 2070                                                                                          |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| X         | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| X         | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| X         | Körpertherapie                                     |
| --        | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| --        | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| --        | Musiktherapie                                      |
| X         | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Genussgruppe                                       |

Anmerkungen: Nur tagesklinisches Angebot!

Datum: 06.01.2023



## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Sana Kliniken Niederlausitz, Zentrum für Psychosoziale Gesundheit |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Krankenhausstr. 10                                                |
| PLZ und Ort:                                                          | 01968 Senftenberg                                                 |
| Telefon:                                                              | 03573 / 75 - 3001                                                 |
| E-Mail:                                                               | zfpg@klinikum-niederlausitz.de                                    |
| Website:                                                              | www.sana.de/niederlausitz                                         |
| Station:                                                              | 32                                                                |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Larissa de la Fontaine (Leitende Oberärztin)                  |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                              |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 1 - 2                                                             |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                                                 |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                              |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                                |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2015                                                              |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 3 Jahre                                                       |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                              |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | Nein                                                              |

### Therapieangebote:

- X Psychopharmakotherapie
- X Psychosomatik
- X Psychotherapie
- X Verhaltenstherapie
- X Gesprächstherapie
- Körperpsychotherapie
- X Gestalttherapie
- Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie
- X Familientherapie / Systemtherapie
- Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie
- Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie
- Körpertherapie
- Physiotherapie
- X Bewegungstherapie
- X Ergotherapie
- X Kunsttherapie
- Musiktherapie
- Tanztherapie
- X Psychosoziale Beratung
- X Paargespräche
- Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung
- Stillberatung
- Babymassage
- Vätergruppe

Sonstige: Keine

Anmerkungen: Keine

Datum: 06.01.2023



|                                                                       |                             |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Carl-Thiem-Klinikum Cottbus |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Thiemstr. 111               |
| PLZ und Ort:                                                          | 03048 Cottbus               |
| Telefon:                                                              | 0355 / 46 - 2811            |
| E-Mail:                                                               | c. sikorski@ctk.de          |
| Website:                                                              | www.ctk.de                  |
| Station:                                                              | Keine Angabe                |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Keine Angabe                |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                        |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 4                           |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                           |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                        |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                          |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2004                        |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 6 Monate                |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                        |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                          |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | Nein                        |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| --        | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| X         | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| --        | Musiktherapie                                      |
| X         | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| --        | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 02.06.2023

|                                                                       |                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Sächsisches Krankenhaus Altscherbitz<br>Fachkrankenhaus für Psychiatrie und Neurologie |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Leipziger Str. 59                                                                      |
| PLZ und Ort:                                                          | 04435 Schkeuditz                                                                       |
| Telefon:                                                              | 034204 / 87 - 0 (Zentrale)                                                             |
| E-Mail:                                                               | Keine Angabe                                                                           |
| Website:                                                              | www.skh-altscherbitz.sachsen.de                                                        |
| Station:                                                              | TKPA2 (Haus 5)                                                                         |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Nadine Fröhlich (Oberärztin)                                                       |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                                                   |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 5                                                                                      |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                                                                      |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                                                   |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                                                     |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2007                                                                                   |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 12 Monate                                                                          |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                                                   |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                                     |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 034204 / 87 - 2030                                                                     |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| X         | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| X         | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Ausbau auf 6 Mutter-Kind-Plätze geplant (Juli 2023)

Datum: 30.11.2022

|                                                                       |                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Diakonie Kliniken Zschadraß<br>Fachkrankenhaus für Psychiatrie, Psychotherapie und Neurologie |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Im Park 15a                                                                                   |
| PLZ und Ort:                                                          | 04680 Colditz                                                                                 |
| Telefon:                                                              | 034381 / 87 - 300                                                                             |
| E-Mail:                                                               | s.haase@diakoniezschrass.de                                                                   |
| Website:                                                              | www.diakoniezschrass.de                                                                       |
| Station:                                                              | 3                                                                                             |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Claudia Gläßer (Oberärztin)                                                               |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                                                          |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 2                                                                                             |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                                                                             |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                                                          |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                                                            |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | Keine Angabe                                                                                  |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 3 Jahre                                                                                   |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | 0 - 3 Jahre                                                                                   |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                                            |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 034381 / 87 - 440                                                                             |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| X         | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| X         | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 04.08.2023

|                                                                       |                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | UKH, Klinik u. Poliklinik f. Psychiatrie, Psychotherapie u. Psychosomatik |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Julius-Kühn-Str. 7                                                        |
| PLZ und Ort:                                                          | 06112 Halle                                                               |
| Telefon:                                                              | 0345 / 557 - 3640 (Psychiatrische Institutsambulanz)                      |
| E-Mail:                                                               | psychiatrie@uk-halle.de                                                   |
| Website:                                                              | www.medizin.uni-halle.de                                                  |
| Station:                                                              | Hauptmann                                                                 |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Susan Suchland (Oberärztin)                                               |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                                      |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 2                                                                         |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0 (ggf. ambulante Behandlung über unsere PIA intensiv)                    |
| Akut oder Reha?                                                       | Keine Angabe                                                              |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                                        |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | Keine Angabe                                                              |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | Säugling bis Krabbelalter                                                 |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                                      |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                        |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 0345 / 557 - 3640 (Psychiatrische Institutsambulanz)                      |

Therapieangebote:

|              |                                                                          |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------|
| X            | Psychopharmakotherapie                                                   |
| X            | Psychosomatik                                                            |
| X            | Psychotherapie                                                           |
| X            | Verhaltenstherapie                                                       |
| --           | Gesprächstherapie                                                        |
| --           | Körperpsychotherapie                                                     |
| --           | Gestalttherapie                                                          |
| --           | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie                             |
| --           | Familientherapie / Systemtherapie                                        |
| --           | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie                                   |
| --           | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie                                 |
| --           | Körpertherapie                                                           |
| X            | Physiotherapie                                                           |
| X            | Bewegungstherapie                                                        |
| X            | Ergotherapie                                                             |
| --           | Kunsttherapie                                                            |
| X            | Musiktherapie                                                            |
| --           | Tanztherapie                                                             |
| X            | Psychosoziale Beratung                                                   |
| X            | Paargespräche                                                            |
| --           | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung                       |
| --           | Stillberatung                                                            |
| --           | Babymassage                                                              |
| --           | Vätergruppe                                                              |
| Sonstige:    | PMR, Depressionsgruppe, Angstgruppe, Yoga, Achtsamkeits- u. Skillsgruppe |
| Anmerkungen: | Keine                                                                    |
| Datum:       | 07.12.2022                                                               |



## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Alexianer Klinik Bosse Wittenberg                    |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Hans-Lufft-Str. 5                                    |
| PLZ und Ort:                                                          | 06886 Lutherstadt Wittenberg                         |
| Telefon:                                                              | 03491 / 476 - 331                                    |
| E-Mail:                                                               | g.beelitz@alexianer.de                               |
| Website:                                                              | www.alexianer-sachsen-anhalt.de                      |
| Station:                                                              | St. Alexius                                          |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Diplom-Psychologin Grit Beelitz                      |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                 |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 1 - 2                                                |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                                    |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut (aber nur nach Vorgespräch)                     |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                   |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | Keine Angabe                                         |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 12 Monate                                        |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                 |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                   |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 03491 / 476 - 420 (Psychiatrische Institutsambulanz) |

### Therapieangebote:

|           |                                                                        |
|-----------|------------------------------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                                                 |
| --        | Psychosomatik                                                          |
| X         | Psychotherapie                                                         |
| X         | Verhaltenstherapie                                                     |
| --        | Gesprächstherapie                                                      |
| --        | Körperpsychotherapie                                                   |
| --        | Gestalttherapie                                                        |
| (X)       | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie ( <i>nicht mit Kind</i> ) |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                                      |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie                                 |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie                               |
| --        | Körpertherapie                                                         |
| (X)       | Physiotherapie                                                         |
| X         | Bewegungstherapie                                                      |
| X         | Ergotherapie                                                           |
| --        | Kunsttherapie                                                          |
| X         | Musiktherapie                                                          |
| X         | Tanztherapie                                                           |
| X         | Psychosoziale Beratung                                                 |
| X         | Paargespräche                                                          |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung                     |
| --        | Stillberatung                                                          |
| X         | Babymassage                                                            |
| --        | Vätergruppe                                                            |
| Sonstige: | Keine                                                                  |

Anmerkungen: Keine

Datum: 28.04.2023



## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie am Universitätsklinikum Jena |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Philosophenweg 3                                                       |
| PLZ und Ort:                                                          | 07743 Jena                                                             |
| Telefon:                                                              | 03641 / 930359                                                         |
| E-Mail:                                                               | peripartale.sprechstunde@ksz.uni-jena.de                               |
| Website:                                                              | www.uniklinikum-jena.de                                                |
| Station:                                                              | Eltern-Kind-Tagesklinik                                                |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Heike Opel, Dr. Jeannine Eichhorn                                      |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                                   |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 0                                                                      |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 5                                                                      |
| Akut oder Reha?                                                       | Keine Angabe                                                           |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                                     |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | Keine Angabe                                                           |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 24 Monate                                                          |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                                   |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                     |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 03641 / 9390400                                                        |

### Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| --        | Kunsttherapie                                      |
| --        | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| --        | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 01.12.2022





## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Klinikum Chemnitz - Krankenhaus Küchwald                           |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Bürgerstr. 2                                                       |
| PLZ und Ort:                                                          | 09113 Chemnitz                                                     |
| Telefon:                                                              | 0371 / 333 - 43691                                                 |
| E-Mail:                                                               | angela.fischer@skc.de                                              |
| Website:                                                              | www.klinikumchemnitz.de                                            |
| Station:                                                              | Haus 15                                                            |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | DP Theresa Selle, Dr. Angela Fischer (Oberärztin), Schwester Kitty |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                               |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 0                                                                  |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 3                                                                  |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                               |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                                 |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | Keine Angabe                                                       |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 12 Monate                                                      |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                               |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                 |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 0371 / 333 - 43686                                                 |

### Therapieangebote:

- X Psychopharmakotherapie
- X Psychosomatik
- X Psychotherapie
- X Verhaltenstherapie
- X Gesprächstherapie
- Körperpsychotherapie
- Gestalttherapie
- Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie
- Familientherapie / Systemtherapie
- X Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie
- Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie
- Körpertherapie
- X Physiotherapie
- X Bewegungstherapie
- X Ergotherapie
- Kunsttherapie
- X Musiktherapie
- X Tanztherapie
- X Psychosoziale Beratung
- X Paargespräche
- Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung
- X Stillberatung
- X Babymassage
- Vätergruppe

Sonstige: "Ehemaligen-Treffen" als Krabbelkreis

Anmerkungen: Keine

Datum: 06.12.2022



|                                                                       |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Celenus Klinik Carolabad                    |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Riedstr. 32                                 |
| PLZ und Ort:                                                          | 09117 Chemnitz                              |
| Telefon:                                                              | 0371 / 8142 - 117                           |
| E-Mail:                                                               | j.kunze@carolabad.de                        |
| Website:                                                              | www.carolabad.de                            |
| Station:                                                              | Keine Angabe                                |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Frau Holley, Dr. Johanna Kunze (Chefärztin) |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Ja                                          |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 8                                           |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                           |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut und Reha                               |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                                        |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2015                                        |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 6 Jahre                                 |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | 0 - 6 Jahre                                 |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                          |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 0371 / 8142 - 117                           |

Therapieangebote:

- X Psychopharmakotherapie
- X Psychosomatik
- X Psychotherapie
- X Verhaltenstherapie
- X Gesprächstherapie
- Körperpsychotherapie
- X Gestalttherapie
- Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie
- Familientherapie / Systemtherapie
- Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie
- Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie
- X Körpertherapie
- X Physiotherapie
- X Bewegungstherapie
- X Ergotherapie
- X Kunsttherapie
- X Musiktherapie
- Tanztherapie
- X Psychosoziale Beratung
- X Paargespräche
- Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung
- X Stillberatung
- X Babymassage
- Vätergruppe

Sonstige: Müttergruppe

Anmerkungen: Keine

Datum: 21.04.2023

## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Mara KMA - Intensive Familiengruppe - Stützrad                                                                             |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Karl-Marx-Allee 93b                                                                                                        |
| PLZ und Ort:                                                          | 10243 Berlin                                                                                                               |
| Telefon:                                                              | 030 / 6220 - 3066                                                                                                          |
| E-Mail:                                                               | familiengruppe@stuetzrad.de                                                                                                |
| Website:                                                              | www.stuetzrad.de/ambulante-hilfen/mara-kma/                                                                                |
| Station:                                                              | Entfällt                                                                                                                   |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Annett Maskow (Koordination)                                                                                               |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein (keine Klinik!)                                                                                                       |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 0                                                                                                                          |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 5 (über SGB VIII § 27.2)                                                                                                   |
| Akut oder Reha?                                                       | Zur Entlastung bzw. Überbrückung                                                                                           |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                                                                                                                       |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2011 (keine Behandlung!)                                                                                                   |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 12 Monate                                                                                                              |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nach Absprache                                                                                                             |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja (systemische Familientherapie)                                                                                          |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 0157 / 7741 - 9869<br>Wöchentlich Familien-therapeutisches Angebot<br>über Malinka - Frühe Hilfen Friedrichshain-Kreuzberg |

### Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| --        | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| --        | Psychotherapie                                     |
| --        | Verhaltenstherapie                                 |
| --        | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| --        | Physiotherapie                                     |
| --        | Bewegungstherapie                                  |
| --        | Ergotherapie                                       |
| --        | Kunsttherapie                                      |
| --        | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| --        | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| X         | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

|              |                                                                                             |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Anmerkungen: | Bezirksübergreifendes Hilfsangebot im Rahmen der Erziehung<br>für Eltern mit Wohnort Berlin |
| Datum:       | 10.02.2023                                                                                  |



## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Prenzlomm (Psychiatrischer Verbund) |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Schönhauser Allee 161a              |
| PLZ und Ort:                                                          | 10435 Berlin                        |
| Telefon:                                                              | 030 / 440 23 840                    |
| E-Mail:                                                               | info@prenzlomm.de                   |
| Website:                                                              | www.prenzlomm.de                    |
| Station:                                                              | DYADE (Mutter/Vater-Kind-Wohnen)    |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Ulrike Thallasinos                  |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Ja                                  |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 10                                  |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                   |
| Akut oder Reha?                                                       | Keine Angabe                        |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                                |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2007                                |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 4 Jahre                         |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | 0 - 4 Jahre                         |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                  |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 030 / 444 1664                      |

### Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| --        | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| X         | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| X         | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| X         | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| X         | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| X         | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| X         | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| X         | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 05.04.2023

## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Mara Süd - Intensive Familiengruppe - Stützrad                                                                            |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Juliusstr. 71                                                                                                             |
| PLZ und Ort:                                                          | 12051 Berlin                                                                                                              |
| Telefon:                                                              | 030 / 6808 - 4569 (Anrufbeantworter)                                                                                      |
| E-Mail:                                                               | familiengruppe@stuetzrad.de                                                                                               |
| Website:                                                              | www.stuetzrad.de/ambulante-hilfen/mara-sued/                                                                              |
| Station:                                                              | Entfällt                                                                                                                  |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Magali Heyberger (Koordination)                                                                                           |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein (keine Klinik!)                                                                                                      |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 0                                                                                                                         |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 5 (über SGB VIII § 27.2)                                                                                                  |
| Akut oder Reha?                                                       | Zur Entlastung bzw. Überbrückung                                                                                          |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                                                                                                                      |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2016 (keine Behandlung!)                                                                                                  |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 12 Monate                                                                                                             |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nach Absprache                                                                                                            |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja (systemische Familientherapie)                                                                                         |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 030 / 6808 - 4569 (Anrufbeantworter)<br>Wöchentlich Familien-therapeutisches Angebot<br>über MINA - Frühe Hilfen Neukölln |

### Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| --        | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| --        | Psychotherapie                                     |
| --        | Verhaltenstherapie                                 |
| --        | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| --        | Physiotherapie                                     |
| --        | Bewegungstherapie                                  |
| --        | Ergotherapie                                       |
| --        | Kunsttherapie                                      |
| --        | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| --        | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| X         | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

|              |                                                                                             |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Anmerkungen: | Bezirksübergreifendes Hilfsangebot im Rahmen der Erziehung<br>für Eltern mit Wohnort Berlin |
| Datum:       | 2023                                                                                        |



## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Charité Campus Benjamin Franklin (CBF)                                                                                                     |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Hindenburgdamm 30                                                                                                                          |
| PLZ und Ort:                                                          | 12203 Berlin                                                                                                                               |
| Telefon:                                                              | 030 / 450 - 517644                                                                                                                         |
| E-Mail:                                                               | eltern-und-kind@charite.de                                                                                                                 |
| Website:                                                              | <a href="http://www.charite.de/die_charite/campi/campus_benjamin_franklin/">www.charite.de/die_charite/campi/campus_benjamin_franklin/</a> |
| Station:                                                              | Eltern-Kind-Station                                                                                                                        |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Keine Angabe                                                                                                                               |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                                                                                                       |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 8                                                                                                                                          |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                                                                                                                          |
| Akut oder Reha?                                                       | Keine Angabe                                                                                                                               |
| Rooming-In möglich?                                                   | Keine Angabe                                                                                                                               |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2011                                                                                                                                       |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 24 Monate                                                                                                                              |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                                                                                                       |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                                                                                         |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | Keine Angabe                                                                                                                               |

### Therapieangebote:

- X Psychopharmakotherapie
- Psychosomatik
- X Psychotherapie
- X Verhaltenstherapie
- X Gesprächstherapie
- Körperpsychotherapie
- Gestalttherapie
- Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie
- X Familientherapie / Systemtherapie
- X Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie
- Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie
- Körpertherapie
- X Physiotherapie
- X Bewegungstherapie
- X Ergotherapie
- Kunsttherapie
- Musiktherapie
- Tanztherapie
- Psychosoziale Beratung
- Paargespräche
- Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung
- Stillberatung
- X Babymassage
- Vätergruppe

Sonstige: Entwicklungspsychologische Beratung (EPB), Transaktionsanalyse

Anmerkungen:

Datum: 10.06.2023

|                                                                       |                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Vivantes Klinikum Neukölln,<br>Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Rudower Str. 48                                                                         |
| PLZ und Ort:                                                          | 12351 Berlin                                                                            |
| Telefon:                                                              | 030 / 130 - 142271                                                                      |
| E-Mail:                                                               | psy-sekretariat.knk@vivantes.de                                                         |
| Website:                                                              | www.vivantes.de/klinikum-neukoelln                                                      |
| Station:                                                              | Mehrere                                                                                 |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Anne Möhring (Oberärztin)                                                           |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                                                    |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 3                                                                                       |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 1                                                                                       |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                                                    |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                                                                                    |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | Keine Angabe                                                                            |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 6 Monate                                                                            |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                                                    |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                                      |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 030 / 130 - 142271 (bevorzugt für Neuköllner Bürger*innen)                              |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| --        | Verhaltenstherapie                                 |
| --        | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| X         | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| X         | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Aufnahme auf unsere Kriseninterventionsstation und ggf. Akut-Tagesklinik bevorzugt für Neuköllner Bürger\*innen; keine reine Mutter/Vater-Kind-Station

Datum: 30.03.2023



## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Alexianer St. Joseph-Krankenhaus Berlin-Weißensee |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Gartenstr. 1                                      |
| PLZ und Ort:                                                          | 13088 Berlin                                      |
| Telefon:                                                              | 030 / 92790 - 0 (Zentrale)                        |
| E-Mail:                                                               | station9-sjw@alexianer.de                         |
| Website:                                                              | www.alexianer-berlin-weissensee.de                |
| Station:                                                              | 9                                                 |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Uta Fürstenberg (Oberärztin)                      |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                              |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 4                                                 |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                                 |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                              |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2001                                              |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 6 Monate (Erweiterung auf 2 Jahre geplant)    |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                              |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 030 / 92790 - 0 (Zentrale)                        |

### Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| X         | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| X         | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| --        | Kunsttherapie                                      |
| --        | Musiktherapie                                      |
| X         | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 20.12.2022





|                                                                       |                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Asklepios Fachklinikum Brandenburg<br>Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Anton-Saefkow-Allee 2                                                                                            |
| PLZ und Ort:                                                          | 14772 Brandenburg an der Havel                                                                                   |
| Telefon:                                                              | 03381 / 78 - 1212 bzw. 03381 / 78 - 1264                                                                         |
| E-Mail:                                                               | c.frintert@asklepios.com, m.roettges@asklepios.com                                                               |
| Website:                                                              | www.asklepios.com/brandenburg/                                                                                   |
| Station:                                                              | KJ2 (Mutter-Kind-Station)                                                                                        |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Diplom-Psychologin Christin Frintert, Herr Röttges                                                               |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                                                                             |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 12                                                                                                               |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                                                                                                |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                                                                             |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                                                                               |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2019                                                                                                             |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 24 Monate                                                                                                    |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | 0 - 8 Jahre                                                                                                      |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                                                               |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 03381 / 78 - 1212 bzw. 03381 / 78 - 1264                                                                         |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| X         | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 05.04.2023

|                                                                       |                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Johanniter-Krankenhaus Treuenbrietzen<br>Fachklinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik                                                                        |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Johanniterstr. 1                                                                                                                                                             |
| PLZ und Ort:                                                          | 14929 Treuenbrietzen                                                                                                                                                         |
| Telefon:                                                              | 033748 / 81958                                                                                                                                                               |
| E-Mail:                                                               | <a href="mailto:psychiatrie@trb.johanniter-kliniken.de">psychiatrie@trb.johanniter-kliniken.de</a>                                                                           |
| Website:                                                              | <a href="http://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-krankenhaus-treuenbrietzen">www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-krankenhaus-treuenbrietzen</a> |
| Station:                                                              | Keine Angabe                                                                                                                                                                 |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Eike Ahlers (Chefarzt)                                                                                                                                                   |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                                                                                                                                         |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | maximal 2                                                                                                                                                                    |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                                                                                                                                                            |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                                                                                                                                         |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                                                                                                                                           |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | Keine Angabe                                                                                                                                                                 |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 12 Monate                                                                                                                                                                |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                                                                                                                                         |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                                                                                                                           |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 033748 / 8 - 2494 (Psychosomatische Institutsambulanz)                                                                                                                       |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| X         | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| --        | Physiotherapie                                     |
| --        | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| --        | Musiktherapie                                      |
| X         | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 31.05.2023

|                                                                       |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | ukrb - Universitätsklinikum Ruppin-Brandenburg<br>Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Fehrbelliner Str. 38                                                                                           |
| PLZ und Ort:                                                          | 16816 Neuruppin                                                                                                |
| Telefon:                                                              | 03391 / 39 - 2910 (Sekretariat KJP)                                                                            |
| E-Mail:                                                               | kjpp@ukrb.de                                                                                                   |
| Website:                                                              | www.ukrb.de                                                                                                    |
| Station:                                                              | T3 und U3                                                                                                      |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Andrea Tschirch (Leitende Oberärztin), Dr. Alexander Gabriel (Oberarzt)                                    |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                                                                           |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 1 Appartement + individuelle Absprachen                                                                        |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 1 pro Setting                                                                                                  |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut und Therapie                                                                                              |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                                                                             |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2022                                                                                                           |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | Ab Geburt                                                                                                      |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | 0 - 18 Monate                                                                                                  |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                                                             |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 03391 / 39 - 2920                                                                                              |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| X         | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| X         | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| X         | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Multifamilientherapie                              |

Anmerkungen: Geplant ist der Aufbau eines interdisziplinären Eltern-Kind-Zentrums.

Datum: 02.04.2023



## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Klinik für Kinder- u. Jugendpsychiatrie, Psychotherapie u. Psychosomatik<br>am Helios-Hanseklitorium Stralsund |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Rostocker Chaussee 70                                                                                          |
| PLZ und Ort:                                                          | 18437 Stralsund                                                                                                |
| Telefon:                                                              | 03831 / 452 - 600                                                                                              |
| E-Mail:                                                               | susanne.schmidt3@helios-gesundheit.de                                                                          |
| Website:                                                              | www.helios-gesundheit.de/kliniken/stralsund                                                                    |
| Station:                                                              | Tagesklinik "Frühe Kindheit"                                                                                   |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Susanne Schmidt (Oberärztin)                                                                               |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Ja                                                                                                             |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 0                                                                                                              |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 4                                                                                                              |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                                                                           |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                                                                             |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2004                                                                                                           |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 18 Jahre                                                                                                   |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | 0 - 18 Jahre                                                                                                   |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                                                             |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 03831 / 452 - 655                                                                                              |

### Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| X         | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| X         | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| X         | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| X         | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| --        | Musiktherapie                                      |
| X         | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| X         | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 07.12.2022

|                                                                       |                                            |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Helios Kliniken Schwerin                   |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Wismarsche Str. 393 - 397                  |
| PLZ und Ort:                                                          | 19055 Schwerin                             |
| Telefon:                                                              | 0385 / 520 - 3311                          |
| E-Mail:                                                               | joerg.flachsmeyer@helios-gesundheit.de     |
| Website:                                                              | www.helios-gesundheit.de/kliniken/schwerin |
| Station:                                                              | PIA (Psychiatrische Institutsambulanz)     |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Jörg Flachsmeyer                       |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Ja                                         |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 0                                          |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 4                                          |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                       |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                                       |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2013                                       |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 6 Jahre                                |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Ja                                         |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                         |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | Nein                                       |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| --        | Physiotherapie                                     |
| --        | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| --        | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

|              |                                                                                                                              |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Anmerkungen: | Ambulante Nachsorge über PIA (Psychiatrische Institutsambulanz) / KJP (Kinder- und JugendlichenpsychotherapeutInnen) möglich |
| Datum:       | 09.12.2022                                                                                                                   |

|                                                                       |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf (UKE)       |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Martinistr. 52, W 35                               |
| PLZ und Ort:                                                          | 20246 Hamburg                                      |
| Telefon:                                                              | 040 / 7410 - 56389 (Sekretariat Frau S. Feddersen) |
| E-Mail:                                                               | s.feddersen@uke.de                                 |
| Website:                                                              | www.uke.de                                         |
| Station:                                                              | Eltern-Säugling-/Kleinkind-Tagesklinik             |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Barbara Rieder (Pflege- und Erziehungsdienst)      |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Ja                                                 |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 0                                                  |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 4 / 4                                              |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                               |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja (Tagesklinik)                                   |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 1998                                               |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 3 Jahre                                        |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | situativ                                           |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                 |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 040 / 7410 - 56389 (Sekretariat Frau S. Feddersen) |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| X         | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| X         | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| X         | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| X         | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| --        | Ergotherapie                                       |
| --        | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| X         | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

|              |            |
|--------------|------------|
| Anmerkungen: | Keine      |
| Datum:       | 04.04.2023 |

|                                                                       |                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Asklepios Klinik Nord - Ochsenzoll                                |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Langenhorner Chaussee 560                                         |
| PLZ und Ort:                                                          | 22419 Hamburg                                                     |
| Telefon:                                                              | 040 / 1818 - 872973                                               |
| E-Mail:                                                               | m.gottschalk@asklepios.com (Sekretariat)                          |
| Website:                                                              | www.asklepios.com/hamburg/nord/psychiatrie-ochsenzoll/            |
| Station:                                                              | O53A                                                              |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Andrea Krüger (Oberärztin), Dr. Johanna Rönfeldt (Oberärztin) |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                              |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 2                                                                 |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                                                 |
| Akut oder Reha?                                                       | Keine Angabe                                                      |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                                |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2013                                                              |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 12 Monate                                                     |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                              |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 040 / 1818 - 872973 (nur nach Vereinbarung)                       |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| --        | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| --        | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| X         | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

|              |                                                        |
|--------------|--------------------------------------------------------|
| Anmerkungen: | Psychiatrische Institutsambulanz: a.nord@asklepios.com |
| Datum:       | 05.07.2023                                             |



## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | AMEOS Klinikum Neustadt                  |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Wiesenhof                                |
| PLZ und Ort:                                                          | 23730 Neustadt in Holstein               |
| Telefon:                                                              | 04561 / 611 - 4610                       |
| E-Mail:                                                               | claudia.kostrzewa-penthin@eutin.ameos.de |
| Website:                                                              | www.ameos.de/klinikum-neustadt/          |
| Station:                                                              | BN3                                      |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Laura Saß                                |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                     |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 4                                        |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                        |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                     |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                       |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2000                                     |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 1 - 6 Jahre                              |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | 1 - 6 Jahre (1 Geschwisterkind)          |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                       |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | Nein                                     |

### Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| --        | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| --        | Kunsttherapie                                      |
| --        | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 06.02.2023



|                                                                       |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Regio Klinikum Elmshorn             |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Agnes-Karll-Allee 17                |
| PLZ und Ort:                                                          | 25337 Elmshorn                      |
| Telefon:                                                              | 04121 / 798 - 784                   |
| E-Mail:                                                               | petra.luhr-bonin@sana.de            |
| Website:                                                              | www.sana.de/regiokliniken           |
| Station:                                                              | P4                                  |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Nicole Lautenschläger, Tanja Frieze |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 2                                   |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 2                                   |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                  |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2012                                |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 12 Monate                       |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                  |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 04121 / 798 - 738                   |

Therapieangebote:

|              |                                                    |
|--------------|----------------------------------------------------|
| X            | Psychopharmakotherapie                             |
| X            | Psychosomatik                                      |
| X            | Psychotherapie                                     |
| X            | Verhaltenstherapie                                 |
| X            | Gesprächstherapie                                  |
| --           | Körperpsychotherapie                               |
| --           | Gestalttherapie                                    |
| X            | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --           | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --           | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --           | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --           | Körpertherapie                                     |
| --           | Physiotherapie                                     |
| X            | Bewegungstherapie                                  |
| X            | Ergotherapie                                       |
| X            | Kunsttherapie                                      |
| --           | Musiktherapie                                      |
| --           | Tanztherapie                                       |
| X            | Psychosoziale Beratung                             |
| X            | Paargespräche                                      |
| X            | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X            | Stillberatung                                      |
| --           | Babymassage                                        |
| --           | Vätergruppe                                        |
| Sonstige:    | Ambulante offene Müttergruppe (1x wöchentlich)     |
| Anmerkungen: | Keine                                              |
| Datum:       | 05.01.2023                                         |



## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | DIAKO Nordfriesland                   |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Gammeltoft 8-15                       |
| PLZ und Ort:                                                          | 25821 Breklum                         |
| Telefon:                                                              | 04671 / 408 - 3600                    |
| E-Mail:                                                               | ralf.toennies@diako.de                |
| Website:                                                              | www.diako-nf.de                       |
| Station:                                                              | Psychosomatik & Psychotherapie        |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Ralf Tönnies (Leitender Therapeut)    |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                  |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 2 (mit jeweils maximal 2 Kindern)     |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                     |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut & Reha                           |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                    |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 1998                                  |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 6 Jahre (Schulpflicht)            |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | 0 - 6 Jahre (Schulpflicht)            |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                    |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 04671 / 408 - 3600 (nur Vorgespräche) |

### Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| X         | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| --        | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| X         | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 28.11.2022

|                                                                       |                                |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Karl-Jaspers-Klinik            |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Hermann-Ehlers-Str. 7          |
| PLZ und Ort:                                                          | 26160 Bad Zwischenahn          |
| Telefon:                                                              | 0441 / 9615 - 360              |
| E-Mail:                                                               | katharina.schmidt@kjk.de       |
| Website:                                                              | www.karl-jaspers-klinik.de     |
| Station:                                                              | A9                             |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Katharina Schmidt (Oberärztin) |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                           |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 4                              |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                              |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                           |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                             |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2013                           |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 1 - 12 Monate                  |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                           |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                             |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 0441 / 9615 - 241              |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| X         | Körperpsychotherapie                               |
| X         | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

|              |            |
|--------------|------------|
| Anmerkungen: | Keine      |
| Datum:       | 09.12.2022 |



## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie am Universitätsklinikum Marburg                                    |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Rudolf-Bultmann-Str. 8                                                                                       |
| PLZ und Ort:                                                          | 35039 Marburg                                                                                                |
| Telefon:                                                              | 06421 / 58 - 65200                                                                                           |
| E-Mail:                                                               | info@med.uni-marburg.de                                                                                      |
| Website:                                                              | www.ukgm.de                                                                                                  |
| Station:                                                              | 1b                                                                                                           |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Ina Kluge (Oberärztin)                                                                                   |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                                                                         |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 1 - 2                                                                                                        |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 1 - 2                                                                                                        |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                                                                         |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                                                                                                         |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2009                                                                                                         |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 18 Monate                                                                                                |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                                                                         |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                                                           |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 06421 / 58 - 65239 bzw. 06421 / 58 - 64542<br>(Interdisziplinäre Sprechstunde gemeinsam mit der Gynäkologie) |

### Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| --        | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| --        | Kunsttherapie                                      |
| --        | Musiktherapie                                      |
| X         | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 16.01.2023

|                                                                       |                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie am Klinikum Fulda |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Schumannstr. 34                                                          |
| PLZ und Ort:                                                          | 36043 Fulda                                                              |
| Telefon:                                                              | 0661 / 84 - 6591                                                         |
| E-Mail:                                                               | psychosomatik@klinikum-fulda.de                                          |
| Website:                                                              | www.klinikum-fulda.de                                                    |
| Station:                                                              | Mutter/Eltern-Kind-Station                                               |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Diplom-Psychologin Ines Froschmayr                                       |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Ja                                                                       |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 0                                                                        |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 5                                                                        |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                                     |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                                                                     |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | Februar 2022                                                             |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 18 Monate                                                            |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                                     |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                       |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 0661 / 84 - 6591                                                         |

Therapieangebote:

- X Psychopharmakotherapie
- X Psychosomatik
- X Psychotherapie
- X Verhaltenstherapie
- X Gesprächstherapie
- Körperpsychotherapie
- Gestalttherapie
- Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie
- X Familientherapie / Systemtherapie
- (X) Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie (im Aufbau)
- X Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie
- Körpertherapie
- Physiotherapie
- Bewegungstherapie
- Ergotherapie
- X Kunsttherapie
- Musiktherapie
- Tanztherapie
- X Psychosoziale Beratung
- X Paargespräche
- Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung
- Stillberatung
- Babymassage
- Vätergruppe

Sonstige: Keine

Anmerkungen: Keine

Datum: 15.03.2023

|                                                                       |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Verus Bonifatius Klinik              |
| Strasse und Hausnummer:                                               | St.-Vinzenz-Allee 1                  |
| PLZ und Ort:                                                          | 36364 Bad Salzschlirf                |
| Telefon:                                                              | 06648 / 911 080                      |
| E-Mail:                                                               | info@verusbonifatius.com             |
| Website:                                                              | www.verusbonifatius.de               |
| Station:                                                              | Reine Eltern-Kind-Familien Klinik    |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Doktor-Medic Günther Mild (Chefarzt) |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Ja                                   |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 20 (max. 60)                         |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                    |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                 |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                   |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2021                                 |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | Ab Geburt                            |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Ab Geburt                            |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                   |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 06648 / 911 080                      |

Therapieangebote:

- X Psychopharmakotherapie
- X Psychosomatik
- X Psychotherapie
- X Verhaltenstherapie
- X Gesprächstherapie
- X Körperpsychotherapie
- Gestalttherapie
- X Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie
- X Familientherapie / Systemtherapie
- X Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie
- X Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie
- X Körpertherapie
- Physiotherapie
- X Bewegungstherapie
- Ergotherapie
- X Kunsttherapie
- X Musiktherapie
- X Tanztherapie
- X Psychosoziale Beratung
- X Paargespräche
- X Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung
- X Stillberatung
- X Babymassage
- Vätergruppe

Sonstige: Achtsamkeitsbasierte Ansätze, Marte Meo, Somatic Experiencing, IRRIT, EMDR, Familieninterventionen, Aromatherapie, TCM

Anmerkungen: Unser Schwerpunkt liegt auf einer bindungs-bedürfnisorientierten Familienbegleitung. In selektierten Fällen ist Kindmitbehandlung möglich. Wir unterstützen gesetzlich Versicherte im Kassenantrag/Abklärung der Aufnahme.

Datum: 10.11.2023



## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie am Klinikum Magdeburg |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Birkenallee 34                                                  |
| PLZ und Ort:                                                          | 39130 Magdeburg                                                 |
| Telefon:                                                              | 0391 / 791 - 3410                                               |
| E-Mail:                                                               | psychiatrie@klinikum-magdeburg.de                               |
| Website:                                                              | www.klinikum-magdeburg.de                                       |
| Station:                                                              | C3                                                              |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Diplom-Psychologin Noreen Curio, Dipl.-Soz.päd. König           |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Ja                                                              |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 4                                                               |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                                               |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                            |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                              |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2005                                                            |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 4 Jahre                                                     |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | 0 - 4 Jahre                                                     |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                              |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 0391 / 791 - 3410 (nur Vorgespräche)                            |

### Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| --        | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| X         | Körpertherapie                                     |
| --        | Physiotherapie                                     |
| --        | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| --        | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 02.12.2022



## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | LVR-Klinikum Düsseldorf                                    |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Bergische Landstr. 2                                       |
| PLZ und Ort:                                                          | 40629 Düsseldorf                                           |
| Telefon:                                                              | 0211 / 922 - 0 (Zentrale) bzw. 0211 / 922 - 3130 (Station) |
| E-Mail:                                                               | rainer.busch@lvr.de                                        |
| Website:                                                              | www.klinikum-duesseldorf.lvr.de                            |
| Station:                                                              | 26 C2                                                      |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Rainer Busch (Stationsleitung)                             |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                       |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 1                                                          |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                                          |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                       |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                         |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | ca. 2005                                                   |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 12 Monate                                              |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                       |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                         |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 0211 / 922 - 3490                                          |

### Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| X         | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

|              |            |
|--------------|------------|
| Anmerkungen: | Keine      |
| Datum:       | 12.04.2023 |





## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | St. Marien Hospital Eickel     |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Marienstr. 2                   |
| PLZ und Ort:                                                          | 44651 Herne                    |
| Telefon:                                                              | 02325 / 3742500                |
| E-Mail:                                                               | info@marienhospital-eickel.de  |
| Website:                                                              | www.marienhospital-eickel.de   |
| Station:                                                              | M5                             |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Peter W. Nyhuis (Chefarzt) |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                           |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 3                              |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                              |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                           |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                             |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2000                           |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 1 Jahr                         |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                           |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                             |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 02325 / 374 - 1000             |

### Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| X         | Körperpsychotherapie                               |
| X         | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| X         | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

|              |            |
|--------------|------------|
| Anmerkungen: | Keine      |
| Datum:       | 30.11.2022 |



## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | LWL-Klinik Herten                 |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Im Schloßpark 20                  |
| PLZ und Ort:                                                          | 45699 Herten                      |
| Telefon:                                                              | 02366 / 802 - 0 (Zentrale)        |
| E-Mail:                                                               | a4.mutter-kind@lwl.org            |
| Website:                                                              | www.lwl-klinik-herten.de          |
| Station:                                                              | A4                                |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Christina Specht (Oberärztin) |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Ja                                |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 8                                 |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 2                                 |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                              |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2003                              |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 12 Monate                     |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                              |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 02366 / 802 - 0 (Zentrale)        |

### Therapieangebote:

- X Psychopharmakotherapie
- Psychosomatik
- X Psychotherapie
- X Verhaltenstherapie
- Gesprächstherapie
- X Körperpsychotherapie
- Gestalttherapie
- X Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie
- Familientherapie / Systemtherapie
- X Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie
- X Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie (nur ambulant)
- Körpertherapie
- X Physiotherapie
- X Bewegungstherapie
- X Ergotherapie
- Kunsttherapie
- Musiktherapie
- Tanztherapie
- X Psychosoziale Beratung
- X Paargespräche
- Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung
- X Stillberatung
- X Babymassage
- X Vätergruppe

Sonstige: Hebammensprechstunde, Babycafé, Spielgruppe, Mutter-Kind-Kreativangebot

Anmerkungen: Keine

Datum: 03.04.2023

|                                                                       |                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Alexianer Juno Tagesklinik -<br>Eltern-Kind-Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie         |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Bahnhofstr. 6                                                                                 |
| PLZ und Ort:                                                          | 48143 Münster                                                                                 |
| Telefon:                                                              | 0251 / 97310 - 27200                                                                          |
| E-Mail:                                                               | info@juno-tagesklinik.de                                                                      |
| Website:                                                              | www.juno-tagesklinik.de                                                                       |
| Station:                                                              | Keine Angabe                                                                                  |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Maria-Elisabeth Havercock-Brillert (Chefärztin)<br>Dr. Diane Lange (Leitende Psychologin) |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Ja                                                                                            |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 0                                                                                             |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 6                                                                                             |
| Akut oder Reha?                                                       | Keine Angabe                                                                                  |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                                                                                          |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2024                                                                                          |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 5 Jahre                                                                                   |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | 0 - 5 Jahre                                                                                   |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                                            |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | Nein                                                                                          |

Therapieangebote:

- X Psychopharmakotherapie
- X Psychosomatik
- X Psychotherapie
- X Verhaltenstherapie
- Gesprächstherapie
- Körperpsychotherapie
- Gestalttherapie
- X Traumatherapie / ~~Trauma-Interaktionstherapie~~
- X Familientherapie / Systemtherapie
- X Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie
- X Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie
- Körpertherapie
- X Physiotherapie
- X Bewegungstherapie
- X Ergotherapie
- Kunsttherapie
- Musiktherapie
- Tanztherapie
- X Psychosoziale Beratung
- X Paargespräche
- Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung
- X Stillberatung
- X Babymassage
- Vätergruppe

Sonstige: Tiefenpsychologische Psychotherapie, Schematherapie, Psychoedukative Elterngruppe

Anmerkungen: Keine

Datum: 18.10.2024



## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Paracelsus Wittekindklinik Bad Essen |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Empterweg 5                          |
| PLZ und Ort:                                                          | 49152 Bad Essen                      |
| Telefon:                                                              | 05472 / 935 - 01 (Zentrale)          |
| E-Mail:                                                               | info@wittekind.bad-essen.de          |
| Website:                                                              | www.paracelsus-kliniken.de           |
| Station:                                                              | Psychosomatik                        |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Keine Angabe                         |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                 |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 5                                    |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                    |
| Akut oder Reha?                                                       | Reha                                 |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                   |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | Keine Angabe                         |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 6 Jahre                          |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | 0 - 6 Jahre                          |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                   |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | Nein                                 |

### Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| --        | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| --        | Psychosoziale Beratung                             |
| --        | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 06.04.2023



## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Klinik Alteburger Straße             |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Alteburger Str. 8-12                 |
| PLZ und Ort:                                                          | 50678 Köln                           |
| Telefon:                                                              | 0221 / 3394 - 0 (Zentrale)           |
| E-Mail:                                                               | info@pka-koeln.de                    |
| Website:                                                              | www.pka-koeln.de                     |
| Station:                                                              | E                                    |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dagmar Götz (Chefärztin)             |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                 |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 1 mit 3 Betten / Zimmern             |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                    |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                 |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                   |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 1996 (mit Unterbrechung wegen Umbau) |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 3 Jahre                          |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Ja                                   |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                   |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 0221 / 3394 - 105                    |

### Therapieangebote:

- X Psychopharmakotherapie
- X Psychosomatik
- X Psychotherapie
- X Verhaltenstherapie
- X Gesprächstherapie
- Körperpsychotherapie
- Gestalttherapie
- Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie
- X Familientherapie / Systemtherapie
- X Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie
- Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie
- Körpertherapie
- X Physiotherapie
- X Bewegungstherapie
- Ergotherapie
- X Kunsttherapie
- Musiktherapie
- X Tanztherapie
- X Psychosoziale Beratung
- X Paargespräche
- Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung
- Stillberatung
- Babymassage
- Vätergruppe

Sonstige: Singgruppe, Stabilisierungsübungen nach Reddemann, PMR, Soziotherapie  
Tagesmutter (Stillberatung & Babymassage über Hebamme der Mutter)

Anmerkungen: Keine

Datum: 08.05.2024



## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | LVR-Klinik Bonn                  |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Kaiser-Karl-Ring 20              |
| PLZ und Ort:                                                          | 53111 Bonn                       |
| Telefon:                                                              | 0228 / 701 - 3260                |
| E-Mail:                                                               | mutter-kind-ambulanz-bonn@lvr.de |
| Website:                                                              | www.klinik-bonn.lvr.de           |
| Station:                                                              | West 2 B                         |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Keine Angabe                     |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                             |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 4                                |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 2                                |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                             |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                               |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2023                             |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 12 Monate                    |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                             |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                               |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | Keine Angabe                     |

### Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| X         | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| --        | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

|              |            |
|--------------|------------|
| Anmerkungen: | Keine      |
| Datum:       | 20.07.2023 |



## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Rheinhausen-Fachklinik            |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Dautenheimer Landstr. 66          |
| PLZ und Ort:                                                          | 55232 Alzey                       |
| Telefon:                                                              | 06731 / 50 - 1303                 |
| E-Mail:                                                               | station1@rfk.landeskrankenhaus.de |
| Website:                                                              | www.landeskrankenhaus.de          |
| Station:                                                              | N1                                |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Petra Pusinelli                   |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                              |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 4                                 |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                 |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                              |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2016                              |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 12 Monate                     |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                              |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 06731 / 50 - 1384                 |

### Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| X         | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| --        | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

|              |            |
|--------------|------------|
| Anmerkungen: | Keine      |
| Datum:       | 25.11.2022 |



## MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Vitos Reha Frankfurt                                     |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Mittelweg 49                                             |
| PLZ und Ort:                                                          | 60318 Frankfurt am Main                                  |
| Telefon:                                                              | 069 / 678002 - 420                                       |
| E-Mail:                                                               | tagesklinik-mutterkind-kpp.frankfurt@vitos-hochtaunus.de |
| Website:                                                              | www.vitos.de                                             |
| Station:                                                              | Mutter-Kind Tagesklinik                                  |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Gerold Höver                                         |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Ja                                                       |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 0                                                        |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 5                                                        |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                     |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                                                     |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2014                                                     |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 24 Monate                                            |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | 0 - 24 Monate                                            |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                       |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 069 / 678002 - 601                                       |

### Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| --        | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| --        | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| X         | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 07.12.2022



**MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN**

|                                                                       |                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | DGD Klinik Hohe Mark / Eltern-Kind-Kompetenzzentrum                  |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Borsigallee 19                                                       |
| PLZ und Ort:                                                          | 60388 Frankfurt am Main                                              |
| Telefon:                                                              | 069 / 244323 - 2200                                                  |
| E-Mail:                                                               | elkiko@hohemark.de                                                   |
| Website:                                                              | www.klinikhohemark.de                                                |
| Station:                                                              | Tagesklinik Eltern-Kind                                              |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | über Anmeldung Sekretariat Eltern-Kind-Kompetenzzentrum (siehe oben) |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                                 |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 0                                                                    |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 7 (tagesklinisch)                                                    |
| Akut oder Reha?                                                       | Keine Angabe                                                         |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                                                                 |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | März 2023                                                            |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 1 - 24 Monate                                                        |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                                 |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                   |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 069 / 244323 - 2200                                                  |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| --        | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| --        | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

|              |            |
|--------------|------------|
| Anmerkungen: | Keine      |
| Datum:       | 13.03.2023 |

**MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN**

|                                                                       |                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | DGD Klinik Hohe Mark;                                                                               |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Friedländerstr. 2                                                                                   |
| PLZ und Ort:                                                          | 61440 Oberursel (Taunus)                                                                            |
| Telefon:                                                              | 06171 / 204 - 2040, 06171 / 204 - 1030                                                              |
| E-Mail:                                                               | gebhard.koelli@hohemark.de, sonja.rasche@hohemark.de                                                |
| Website:                                                              | www.hohemark.de                                                                                     |
| Station:                                                              | Feldberg 1                                                                                          |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Andreas Richter (Oberarzt), Gebhard Kölli (Pflegedienstleiter)<br>Dr. Sonja Rasche (Fachärztin) |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                                                                |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 5                                                                                                   |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                                                                                   |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                                                                |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                                                                  |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2016                                                                                                |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 1 - 24 Monate                                                                                       |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                                                                |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                                                  |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | Fr. Dr. Rasche: 06171 / 204 - 3910 (Mo, Mi, Fr 10 - 11 Uhr)                                         |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| X         | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| X         | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| --        | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| X         | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Anmerkungen: | Vorgespräch vor Klinikaufenthalt erforderlich, Tel.: 06171/204-3910<br>(Fr. Dr. Rasche)<br>Bei ambulantem und tagesklinischem Bedarf Zusammenarbeit mit dem<br>Eltern-Kind-Kompetenzzentrum der Klinik Hohe Mark in Frankfurt a. M.<br>Kontaktaten: Tel.: 069/244323-2200, E-Mail: elkiko@hohemark.de |
| Datum:       | 19.09.2023                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

**MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN**

|                                                                       |                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Psychiatrische Klinik Aschaffenburg des Bezirkskrankenhauses Lohr am Main |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Am Hasenkopf 3                                                            |
| PLZ und Ort:                                                          | 63739 Aschaffenburg                                                       |
| Telefon:                                                              | 06021 / 44873 - 0 (Zentrale)                                              |
| E-Mail:                                                               | psychiatrie.ab@bezirkskrankenhaus-lohr.de                                 |
| Website:                                                              | www.bezirkskrankenhaus-lohr.de                                            |
| Station:                                                              | Keine Angabe                                                              |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Kevin Streblov (Chefarzt)                                             |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                                      |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 2 - 4                                                                     |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 2 - 4                                                                     |
| Akut oder Reha?                                                       | Keine Angabe                                                              |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                                        |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | Ab 2023                                                                   |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | ab Geburt                                                                 |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                                      |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                        |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 06021 / 44873 - 0 (Zentrale)                                              |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| X         | Körperpsychotherapie                               |
| X         | Gestalttherapie                                    |
| X         | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| X         | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| X         | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

|              |       |
|--------------|-------|
| Anmerkungen: | Keine |
|--------------|-------|

|        |            |
|--------|------------|
| Datum: | 26.11.2022 |
|--------|------------|

**MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN**

|                                                                       |                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Vitos Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie Heppenheim |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Viernheimer Str. 4                                         |
| PLZ und Ort:                                                          | 64646 Heppenheim                                           |
| Telefon:                                                              | 06252 / 16 - 313                                           |
| E-Mail:                                                               | info@vitos-suedhessen.de                                   |
| Website:                                                              | www.vitos.de                                               |
| Station:                                                              | O.2                                                        |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Keine Angabe                                               |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                       |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 1 - 3                                                      |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                                          |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                       |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                         |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 1997                                                       |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 6 Jahre                                                |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                       |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                         |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | Nein                                                       |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| --        | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| --        | Kunsttherapie                                      |
| --        | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

|              |                                                            |
|--------------|------------------------------------------------------------|
| Anmerkungen: | Nur für Mütter aus dem Einzugsgebiet "Südliche Bergstraße" |
| Datum:       | 14.12.2022                                                 |

**MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN**

|                                                                       |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | SHG-Kliniken Sonnenberg                          |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Sonnenbergstr. 10                                |
| PLZ und Ort:                                                          | 66119 Saarbrücken                                |
| Telefon:                                                              | 0681 / 889 - 1447                                |
| E-Mail:                                                               | mutter-kind@sb.shg-kliniken.de                   |
| Website:                                                              | www.shg-kliniken.de/sonnenberg                   |
| Station:                                                              | Mutter-Kind-Station                              |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Claus Wartenpfehl (Pflegerische Stationsleitung) |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Ja                                               |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 6                                                |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                                |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                             |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                               |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2013                                             |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 24 Monate                                    |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                             |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                               |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | Nein                                             |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| --        | Gesprächstherapie                                  |
| X         | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| --        | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 05.01.2023

**MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN**

|                                                                       |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Universitätsklinikum Heidelberg                                  |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Voßstr. 2                                                        |
| PLZ und Ort:                                                          | 69115 Heidelberg                                                 |
| Telefon:                                                              | 06221 / 56 - 34416                                               |
| E-Mail:                                                               | Keine Angabe                                                     |
| Website:                                                              | www.klinikum.uni-heidelberg.de                                   |
| Station:                                                              | Mutter-Kind-Einheit Station Jaspers                              |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Anne Pau (Psychotherapeutin), Dr. Margarete Mattern (Oberärztin) |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                             |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 5                                                                |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 1                                                                |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                             |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                                                             |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | Keine Angabe                                                     |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 24 Monate                                                    |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                             |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                               |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | Nein                                                             |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| --        | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| --        | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| --        | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| --        | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 04.04.2023

|                                                                       |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | FaTZ - Familientherapeutisches Zentrum |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Hermann-Walker-Str. 16                 |
| PLZ und Ort:                                                          | 69151 Neckargemünd                     |
| Telefon:                                                              | 06223 - 97290 - 0 (Zentrale)           |
| E-Mail:                                                               | verwaltung@fatz-neckargemuend.de       |
| Website:                                                              | www.fatz-neckargemuend.de              |
| Station:                                                              | Entfällt                               |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Privatdozentin Dr. Rieke Oelkers-Ax    |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Ja                                     |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 0                                      |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | ca. 13                                 |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                   |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                                   |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2015                                   |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | Ab Geburt                              |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | 0 - 18 Monate                          |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                     |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 06223 - 97290 - 0 (Zentrale)           |

Therapieangebote:

- X Psychopharmakotherapie
- Psychosomatik
- X Psychotherapie
- X Verhaltenstherapie
- X Gesprächstherapie
- X Körperpsychotherapie
- Gestalttherapie
- X Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie
- X Familientherapie / Systemtherapie
- X Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie
- X Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie
- X Körpertherapie
- Physiotherapie
- X Bewegungstherapie
- Ergotherapie
- Kunsttherapie
- (X) Musiktherapie
- X Tanztherapie
- X Psychosoziale Beratung
- (X) Paargespräche
- Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung
- X Stillberatung
- X Babymassage
- (X) Vätergruppe

Sonstige: Multifamilientherapie, Elterncoaching, Kreativtherapie, Diagnostik, integrierte bindungsorientierte Eltern-Kind-Akut-Therapie, Familienpsychiatrie

Anmerkungen: Keine

Datum: 01.12.2022

|                                                                       |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Psychiatrisches Zentrum Nordbaden |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Heidelberger Str. 1a              |
| PLZ und Ort:                                                          | 69168 Wiesloch                    |
| Telefon:                                                              | 06222 / 55 - 0 (Zentrale)         |
| E-Mail:                                                               | ambulanzzentrum@pzn-wiesloch.de   |
| Website:                                                              | www.pzn-wiesloch.de               |
| Station:                                                              | 49                                |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Christiane Hornstein          |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                              |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 6                                 |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                 |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                              |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2000                              |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 24 Monate                     |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                              |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 06222 / 55 - 2600                 |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| X         | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| --        | Kunsttherapie                                      |
| --        | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| X         | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

|              |                                                    |
|--------------|----------------------------------------------------|
| Anmerkungen: | Anmeldung zum Vorgespräch zur stationären Aufnahme |
| Datum:       | 13.01.2023                                         |



**MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN**

|                                                                       |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Asklepios Südpfalzlinik Gernersheim     |
| Strasse und Hausnummer:                                               | An Fronte Karl 2                        |
| PLZ und Ort:                                                          | 76726 Gernersheim                       |
| Telefon:                                                              | 07274 / 504 - 241                       |
| E-Mail:                                                               | psychosomatik.gernersheim@asklepios.com |
| Website:                                                              | www.asklepios.com/gernersheim/          |
| Station:                                                              | 2                                       |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Marcella Altherr (Chefärztin)       |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                    |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | Variabel                                |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | Variabel                                |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                    |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                      |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2019                                    |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 12 Monate                           |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                    |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                      |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | Nein                                    |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| --        | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| X         | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| X         | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| --        | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| X         | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

|              |       |
|--------------|-------|
| Anmerkungen: | Keine |
|--------------|-------|

|        |            |
|--------|------------|
| Datum: | 30.03.2023 |
|--------|------------|

**MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN**

|                                                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Luisenlinik Bad Dürkheim        |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Luisenstr. 56                   |
| PLZ und Ort:                                                          | 78073 Bad Dürkheim              |
| Telefon:                                                              | 07726 / 668 - 017               |
| E-Mail:                                                               | n.wahl@luisenlinik.de           |
| Website:                                                              | www.luisenlinik.de              |
| Station:                                                              | Keine Angabe                    |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Nico Wahl (Patientenmanagement) |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                            |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 11                              |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                               |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut und Reha                   |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                            |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | Keine Angabe                    |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 6 - 17 Jahre                    |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | 1 - 17 Jahre                    |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                              |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | Nein                            |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| --        | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| X         | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| --        | Psychosoziale Beratung                             |
| --        | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 24.04.2023

**MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN**

|                                                                       |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Verus Klinik<br>Mutter-Vater-Kind Klinik für Psychiatrie |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Alpenblickstr. 6                                         |
| PLZ und Ort:                                                          | 79682 Todtmoos                                           |
| Telefon:                                                              | 07674 / 92060 - 62                                       |
| E-Mail:                                                               | verwaltung@verus-mutter-kind.de                          |
| Website:                                                              | www.verus-mutter-kind.de                                 |
| Station:                                                              | Eltern-Kind-Station                                      |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Alexandra Horsch-Beyerle (Ärztliche Direktorin)      |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                     |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 36                                                       |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 36                                                       |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                     |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                                                     |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2019                                                     |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 10 Jahre                                             |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Ja                                                       |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                       |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 07674 / 92060 - 62                                       |

Therapieangebote:

- X Psychopharmakotherapie
- X Psychosomatik
- X Psychotherapie
- X Verhaltenstherapie
- X Gesprächstherapie
- X Körperpsychotherapie
- X Gestalttherapie
- X Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie
- X Familientherapie / Systemtherapie
- X Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie
- X Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie
- X Körpertherapie
- X Physiotherapie
- X Bewegungstherapie
- X Ergotherapie
- X Kunsttherapie
- X Musiktherapie
- X Tanztherapie
- X Psychosoziale Beratung
- X Paargespräche
- X Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung
- X Stillberatung
- Babymassage
- X Vätergruppe

Sonstige: Psychodynamische Gruppe; Kinder- und Jugend-Psychotherapie

Anmerkungen: Kurzfristige Aufnahmen möglich;  
Unterstützung bei der Erwirkung von Kostenzusagen möglich

Datum: 07.11.2023

**MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN**

|                                                                       |                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | kbo-Inn-Salzach-Klinikum Wasserburg                               |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Gabersee 7                                                        |
| PLZ und Ort:                                                          | 83512 Wasserburg am Inn                                           |
| Telefon:                                                              | 08071 / 71 - 485                                                  |
| E-Mail:                                                               | st-a4.isk-wbg@kbo.de                                              |
| Website:                                                              | www.kbo-isk.de                                                    |
| Station:                                                              | A4                                                                |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Nina Theresa Strüven (Oberärztin, erreichbar über 08071 / 71 - 0) |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Ja                                                                |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 8                                                                 |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                                                 |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                              |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                                |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2001                                                              |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 6 Jahre                                                       |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                              |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | Nein                                                              |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| X         | Körperpsychotherapie                               |
| X         | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| X         | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| X         | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 28.12.2022

|                                                                       |                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Zentrum für psychische Gesundheit (ZPG) - Klinikum Ingolstadt |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Krumenauerstr. 25                                             |
| PLZ und Ort:                                                          | 85049 Ingolstadt                                              |
| Telefon:                                                              | 0841 / 880 - 2248                                             |
| E-Mail:                                                               | alla.troppmann@klinikum-ingolstadt.de                         |
| Website:                                                              | www.klinikum-ingolstadt.de                                    |
| Station:                                                              | 29                                                            |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Alla Troppmann                                            |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                          |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 4                                                             |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                                             |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                          |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                            |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2005                                                          |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 6 Jahre                                                   |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | 0 - 6 Jahre                                                   |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                            |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | Nein                                                          |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| --        | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| X         | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| X         | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 29.11.2022

|                                                                       |                                            |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | kbo Lech-Mangfall-Klinik Landsberg am Lech |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Bürgermeister-Dr.-Hartmann-Str. 50-52      |
| PLZ und Ort:                                                          | 86899 Landsberg am Lech                    |
| Telefon:                                                              | 08191 / 333 - 2964 (Anmeldung)             |
| E-Mail:                                                               | linik.lmk-lal@kbo.de                       |
| Website:                                                              | www.kbo.de                                 |
| Station:                                                              | Generationsübergreifende Tagesklinik       |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Christian Steber (Oberarzt)                |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                       |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 0                                          |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 3                                          |
| Akut oder Reha?                                                       | Keine Angabe                               |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                                       |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2018                                       |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 6 Wochen - 18 Monate                       |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                       |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                         |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 08191 / 333 - 2960                         |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| X         | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| X         | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| X         | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| X         | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Psychoedukation                                    |

Anmerkungen: Keine

Datum: 20.02.2023

**MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN**

|                                                                       |                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | SINOVA Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie Ravensburg |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Nikolausstr. 14                                                          |
| PLZ und Ort:                                                          | 88212 Ravensburg                                                         |
| Telefon:                                                              | 0751 / 3553 - 5700 (Sekretariat)                                         |
| E-Mail:                                                               | info-ravensburg@sinova-klinik.de                                         |
| Website:                                                              | www.sinova-klinik.de/de/standorte/ravensburg                             |
| Station:                                                              | Über Sekretariat (siehe oben) erreichbar                                 |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Susanne Bachthaler (Ärztliche Leitung)                               |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                                     |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 3                                                                        |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                                                        |
| Akut oder Reha?                                                       | Keine Angabe                                                             |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                                       |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2007                                                                     |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 24 Monate                                                            |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                                     |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                       |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 0751 / 3553 - 5700 (Sekretariat)                                         |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| X         | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| --        | Physiotherapie                                     |
| --        | Bewegungstherapie                                  |
| --        | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| --        | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 28.11.2022

**MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN**

|                                                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Bezirkskrankenhaus Günzburg     |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Lindenallee 2                   |
| PLZ und Ort:                                                          | 89312 Günzburg                  |
| Telefon:                                                              | 08221 / 962425                  |
| E-Mail:                                                               | mvk@bkh-guenzburg.de            |
| Website:                                                              | www.bezirkskliniken-schwaben.de |
| Station:                                                              | Haus 42                         |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Miriam Ott (Oberärztin)         |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                            |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 2                               |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                               |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                            |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                            |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2011                            |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 24 Monate                   |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nach Rücksprache                |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                              |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | Vereinzelt nach Rücksprache     |

Therapieangebote:

|    |                                                    |
|----|----------------------------------------------------|
| X  | Psychopharmakotherapie                             |
| -- | Psychosomatik                                      |
| X  | Psychotherapie                                     |
| X  | Verhaltenstherapie                                 |
| X  | Gesprächstherapie                                  |
| -- | Körperpsychotherapie                               |
| -- | Gestalttherapie                                    |
| -- | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X  | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X  | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| -- | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| -- | Körpertherapie                                     |
| X  | Physiotherapie                                     |
| X  | Bewegungstherapie                                  |
| X  | Ergotherapie                                       |
| X  | Kunsttherapie                                      |
| X  | Musiktherapie                                      |
| X  | Tanztherapie                                       |
| X  | Psychosoziale Beratung                             |
| X  | Paargespräche                                      |
| -- | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X  | Stillberatung                                      |
| X  | Babymassage                                        |
| -- | Vätergruppe                                        |

|           |                                                                              |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------|
| Sonstige: | Elternkurs, geregelte Kinderbetreuung durch eine qualifizierte Mitarbeiterin |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------|

|              |       |
|--------------|-------|
| Anmerkungen: | Keine |
|--------------|-------|

|        |            |
|--------|------------|
| Datum: | 28.12.2022 |
|--------|------------|



|                                                                       |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Mutter-Kind-Tagesklinik und -Ambulanz am Klinikum Nürnberg Süd     |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Breslauer Str. 201                                                 |
| PLZ und Ort:                                                          | 90471 Nürnberg                                                     |
| Telefon:                                                              | 0911 / 398 - 6954 (Ambulanz) bzw. 0911 / 398 - 11493 (Tagesklinik) |
| E-Mail:                                                               | pia-kns@klinikum-nuernberg.de                                      |
| Website:                                                              | www.klinikum-nuernberg.de                                          |
| Station:                                                              | F.01                                                               |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Susanne Simen (Oberärztin)                                     |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                               |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 0                                                                  |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 8                                                                  |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                               |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                                                               |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2005                                                               |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 12 Monate                                                      |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                               |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                 |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 0911 / 398 - 6954 (Ambulanz) bzw. 0911 / 398 - 11493 (Tagesklinik) |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| X         | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| X         | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| --        | Physiotherapie                                     |
| --        | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| --        | Kunsttherapie                                      |
| --        | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| X         | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| X         | Vätergruppe (zeitweise)                            |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 09.12.2022

**MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN**

|                                                                       |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Bezirksklinikum Regensburg             |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Universitätsstr. 84                    |
| PLZ und Ort:                                                          | 93053 Regensburg                       |
| Telefon:                                                              | 0941 / 941 2580                        |
| E-Mail:                                                               | 27-psg-r@medbo.de                      |
| Website:                                                              | www.medbo.de                           |
| Station:                                                              | 27                                     |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Alexander Weiß                         |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Ja                                     |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 8                                      |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                      |
| Akut oder Reha?                                                       | Reha                                   |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                     |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 1998                                   |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | Ab Schwangerschaft bis zur Einschulung |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                   |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                     |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | Nein                                   |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| X         | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| --        | Kunsttherapie                                      |
| --        | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| X         | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

|              |                                                                            |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Anmerkungen: | Unsere Einrichtung nimmt nur drogenabhängige Mütter/Väter mit Kindern auf. |
| Datum:       | 02.01.2023                                                                 |

MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN

|                                                                       |                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | medbo Zentrum für Psychiatrie Cham                                            |
| Strasse und Hausnummer:                                               | August-Holz-Str. 1                                                            |
| PLZ und Ort:                                                          | 93413 Cham                                                                    |
| Telefon:                                                              | 09971 / 76655 - 0 (Zentrale)                                                  |
| E-Mail:                                                               | zentrum-psy-cha@medbo.de                                                      |
| Website:                                                              | www.medbo.de                                                                  |
| Station:                                                              | 32 / 31 / 33                                                                  |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Julia Prasser (Chefärztin), Damen Heigl u. Dachs (beide Belegungsplanung) |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                                          |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 2                                                                             |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 2                                                                             |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                                          |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                                            |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2017                                                                          |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 24 Monate                                                                 |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | 0 - 24 Monate                                                                 |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                            |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 09971 / 76655 - 0 (Zentrale)                                                  |

Therapieangebote:

- X Psychopharmakotherapie
- Psychosomatik
- X Psychotherapie
- X Verhaltenstherapie
- X Gesprächstherapie
- X Körperpsychotherapie
- X Gestalttherapie
- X Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie
- Familientherapie / Systemtherapie
- Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie
- Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie
- X Körpertherapie
- X Physiotherapie
- X Bewegungstherapie
- X Ergotherapie
- X Kunsttherapie
- X Musiktherapie
- Tanztherapie
- X Psychosoziale Beratung
- X Paargespräche
- X Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung
- Stillberatung
- Babymassage
- Vätergruppe

Sonstige: Konsiliarische Betreuung durch Gynäkologie und Hebammen der Sana Klinik Cham

Anmerkungen: Keine

Datum: 25.11.2022

|                                                                       |                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | DGD Mutter-Kind-Zentrum Rückenwind                            |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Hutschdorf 49                                                 |
| PLZ und Ort:                                                          | 95349 Thurnau                                                 |
| Telefon:                                                              | 09228 / 9968 - 610                                            |
| E-Mail:                                                               | info@dgd-rueckenwind.de                                       |
| Website:                                                              | www.haus-immanuel.de                                          |
| Station:                                                              | Keine Angabe                                                  |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Monika Ohnesorge, Gotthard Lehner (beide Einrichtungsleitung) |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Ja (reine Mutter-Kind-Station)                                |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 12 Mütterbetten und 16 Kinderbetten                           |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                                                             |
| Akut oder Reha?                                                       | Reha (Jugendhilfe)                                            |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                            |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2023 (siehe Anmerkungen)                                      |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 16 Jahre                                                  |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | 0 - 16 Jahre                                                  |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                            |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | Nein                                                          |

Therapieangebote:

- Psychopharmakotherapie
- Psychosomatik
- Psychotherapie
- Verhaltenstherapie
- Gesprächstherapie
- Körperpsychotherapie
- Gestalttherapie
- Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie
- Familientherapie / Systemtherapie
- Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie
- Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie
- Körpertherapie
- X Physiotherapie
- X Bewegungstherapie
- X Ergotherapie
- Kunsttherapie
- Musiktherapie
- Tanztherapie
- X Psychosoziale Beratung
- Paargespräche
- Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung
- Stillberatung
- Babymassage
- Vätergruppe

Sonstige: Förderung der Erziehungskompetenz

Anmerkungen: Geplante Eröffnung: März 2023

Datum: 29.11.2022

**MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN**

|                                                                       |                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Bezirkskrankenhaus Bayreuth                                |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Nordring 2                                                 |
| PLZ und Ort:                                                          | 95445 Bayreuth                                             |
| Telefon:                                                              | 0921 / 283 - 0 (Zentrale) oder 0921 / 283 - 5105 (Station) |
| E-Mail:                                                               | stephanie.tieden@gebo-med.de                               |
| Website:                                                              | www.gebo-med.de                                            |
| Station:                                                              | A5                                                         |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Stephanie Tieden                                       |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                       |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 1 - 2                                                      |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 1                                                          |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                       |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                         |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2000                                                       |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | Säugling bis Krabbelalter                                  |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                       |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                         |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 0921 / 283 - 5600 (über psychiatrische Institutsambulanz)  |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| --        | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Nur Behandlung von Depressionen;  
Kind wird ausschließlich von Mutter u. ggf. Angehörigen versorgt.

Datum: 05.12.2022

**MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN**

|                                                                       |                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Klinik und Poliklinik für Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie<br>des Universitätsklinikums Würzburg |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Margarete-Höppel-Platz 1                                                                                      |
| PLZ und Ort:                                                          | 97080 Würzburg                                                                                                |
| Telefon:                                                              | 0931 / 201 - 76050 (Zentrale)                                                                                 |
| E-Mail:                                                               | ps_sekr@ukw.de                                                                                                |
| Website:                                                              | www.ukw.de                                                                                                    |
| Station:                                                              | 5 Ost und 5 West                                                                                              |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Stationsärzte beider Stationen (siehe oben!)                                                                  |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                                                                          |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 2                                                                                                             |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 2                                                                                                             |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                                                                          |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                                                                            |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2015                                                                                                          |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 6 Monate                                                                                                  |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                                                                          |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                                                            |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 0931 / 201 - 76050 (Zentrale)                                                                                 |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| --        | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| X         | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| X         | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| X         | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 07.12.2022

**MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN**

|                                                                       |                               |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Privatklinik Regena           |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Ernst-Putz-Str. 52            |
| PLZ und Ort:                                                          | 97769 Bad Brückenau           |
| Telefon:                                                              | 09741 / 801 - 0               |
| E-Mail:                                                               | info@regena.de                |
| Website:                                                              | www.regena.de                 |
| Station:                                                              | Keine Angabe                  |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Prof. Dr. Dr. Niels Bergemann |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Ja                            |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 6                             |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 0                             |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                          |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                            |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | Ab 2024                       |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 12 Monate                 |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                          |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                            |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 09741 / 801 - 0               |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| X         | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| X         | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| X         | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| X         | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

|              |            |
|--------------|------------|
| Anmerkungen: | Keine      |
| Datum:       | 05.09.2023 |

**MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN**

|                                                                       |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Krankenhaus für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatische Medizin des Bezirks Unterfranken |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Am Sommerberg                                                                                     |
| PLZ und Ort:                                                          | 97816 Lohr am Main                                                                                |
| Telefon:                                                              | 09352 / 503 - 30001                                                                               |
| E-Mail:                                                               | info@bezirkskrankenhaus-lohr.de                                                                   |
| Website:                                                              | www.bezirkskrankenhaus-lohr.de                                                                    |
| Station:                                                              | Keine Angabe                                                                                      |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Prof. Dr. Dominikus Bönsch                                                                        |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                                                              |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 2                                                                                                 |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 1 - 2                                                                                             |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                                                              |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                                                                |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       |                                                                                                   |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | Ab Geburt                                                                                         |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                                                              |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                                                |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 09352 / 503 - 14011                                                                               |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| X         | Körperpsychotherapie                               |
| X         | Gestalttherapie                                    |
| X         | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| X         | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| X         | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

Anmerkungen: Keine

Datum: 28.12.2022



**MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN**

|                                                                       |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Katholisches Krankenhaus St. Johann Nepomuk Erfurt<br>Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Haarbergstr. 72                                                                                                |
| PLZ und Ort:                                                          | 99097 Erfurt                                                                                                   |
| Telefon:                                                              | 0361 / 654 - 1400                                                                                              |
| E-Mail:                                                               | Keine Angabe                                                                                                   |
| Website:                                                              | www.kkh-erfurt.de                                                                                              |
| Station:                                                              | Keine Angabe                                                                                                   |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Dr. Stefan Dammers (Chefarzt)                                                                                  |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Nein                                                                                                           |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 2                                                                                                              |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 2                                                                                                              |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut                                                                                                           |
| Rooming-In möglich?                                                   | Nein                                                                                                           |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2006                                                                                                           |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 12 Monate                                                                                                  |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | Nein                                                                                                           |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                                                             |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 0361 / 654 - 1400                                                                                              |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| X         | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| X         | Gestalttherapie                                    |
| X         | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| --        | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| --        | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| --        | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| X         | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| X         | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| X         | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| --        | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | Keine                                              |

|              |                                                        |
|--------------|--------------------------------------------------------|
| Anmerkungen: | Psychiatrische und Psychotherapeutische Vollversorgung |
| Datum:       | 28.11.2022                                             |

**MUTTER / VATER - KIND - EINRICHTUNGEN**

|                                                                       |                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name der Einrichtung:                                                 | Ökumenisches Hainich Klinikum                                                                        |
| Strasse und Hausnummer:                                               | Pfafferode 102                                                                                       |
| PLZ und Ort:                                                          | 99974 Mühlhausen/Thüringen                                                                           |
| Telefon:                                                              | 03601 / 80 - 3501                                                                                    |
| E-Mail:                                                               | kjp-muehlhausen@oehk.de                                                                              |
| Website:                                                              | www.oehk.de                                                                                          |
| Station:                                                              | Multifamilientherapeutische Eltern-Kind-Station                                                      |
| AnsprechpartnerIn:                                                    | Psychiaterin (M. Sc.) Juliane Tröger                                                                 |
| Reine Mutter/Vater-Kind-Station?                                      | Ja                                                                                                   |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Betten stationär:                        | 22                                                                                                   |
| Anzahl der Mutter/Vater-Kind-Plätze teilstationär/tagesklinisch:      | 1 - 2                                                                                                |
| Akut oder Reha?                                                       | Akut (nicht suizidal; Eltern müssen mindestens in der Lage sein, ihr Kind ausreichend zu versorgen.) |
| Rooming-In möglich?                                                   | Ja                                                                                                   |
| Seit welchem Jahr Mutter/Vater-Kind-Behandlung?                       | 2010                                                                                                 |
| Aufnahme des Kindes in welchem Alter möglich?                         | 0 - 9 Jahre                                                                                          |
| Aufnahme von Geschwisterkindern (falls ja, ab welchem Alter) möglich? | 0 - 9 Jahre (sofern selbst therapeutischer Bedarf)                                                   |
| Einbeziehung der Angehörigen in Therapie möglich?                     | Ja                                                                                                   |
| Ambulante Sprechstunde (falls ja, unter Tel.-Nr.)?                    | 03601 / 80 - 3501                                                                                    |

Therapieangebote:

|           |                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------|
| X         | Psychopharmakotherapie                             |
| X         | Psychosomatik                                      |
| X         | Psychotherapie                                     |
| X         | Verhaltenstherapie                                 |
| --        | Gesprächstherapie                                  |
| --        | Körperpsychotherapie                               |
| --        | Gestalttherapie                                    |
| --        | Traumatherapie / Trauma-Interaktionstherapie       |
| X         | Familientherapie / Systemtherapie                  |
| X         | Video-Mutter-Kind-Interaktionstherapie             |
| X         | Säugling-Kleinkind-Eltern-Psychotherapie           |
| --        | Körpertherapie                                     |
| X         | Physiotherapie                                     |
| X         | Bewegungstherapie                                  |
| X         | Ergotherapie                                       |
| X         | Kunsttherapie                                      |
| --        | Musiktherapie                                      |
| --        | Tanztherapie                                       |
| X         | Psychosoziale Beratung                             |
| X         | Paargespräche                                      |
| --        | Psychiatrisch-psychosomatische Geburtsvorbereitung |
| --        | Stillberatung                                      |
| X         | Babymassage                                        |
| --        | Vätergruppe                                        |
| Sonstige: | PEKiP (Prager Eltern-Kind-Programm)                |

Anmerkungen: Grundsätzlich werden nach Bedarf auch Hebammen einbezogen, die dann Stillberatung umsetzen; sonst über Bezugspflege Anleitung und Beratung zur Versorgung.

Datum: 08.12.2022