

Trauma-Psychotherapeuten für Akutversorgung in Notfällen¹

(zur Weitergabe an Patienten)

Nach Postleitzahlen geordnet

84307 Dipl.-Psych. Ursula **D o l z e r**, Praxis, Klosterstr. 10, 84307 Eggenfelden, **Tel:** 08721 / 4579, **Fax:** 08721 / 4701, **Beruf:** Psychologische Psychotherapeutin, **Kassenzulassung**, „**Klientel:** E,

84347 Dipl.-Theol Dieter **S c h w i b a c h**, , Kirchenplatz 2, 84347 Pfarrkirchen, **Tel:** 08561 5858, , **Beruf:** Notfallseelsorger/Traumapädagoge, **keine Kassenzulassung**, **Finanzierung möglich über** gratis, Selbstzahler, **Klientel:** E; K; J; G, _____

84985 Dipl.-Psych. Renate **R e y e r s b a c h**, Praxis, Marktplatz 1, 84985 Langquaid, **Tel:** 0 94 52 / 9 49 88 00, , **Beruf:** Psychologische Psychotherapeutin, **keine Kassenzulassung**, **Finanzierung möglich über** Selbstzahler, Privatkassen, **Klientel:** E, _____

92637 Dipl.-Sozpäd.(FH) Edelgard **N e u m a n n - B ö k e l s**, Beratungsstelle Dornrose e.V. dornrose@arcor.de, Goethestr. 7, 92637 Weiden, **Tel:** 0961-33099, **Fax:** 0961-33072, **Beruf:** Dipl.-Sozpäd.(FH), Psychotherapie(HeilprG), Ki.-Jgdl. Psychotherapeutin, **keine Kassenzulassung**, **Finanzierung möglich über** Beratungsstelle, **Klientel:** E; J, _____

92648 Dr. phil. Cornelia **N i c k l - M e c k f e s s e l**, Praxis für Psychotherapie & Verhaltensmedizin, Tulpenweg 9, 92648 Vohenstrauß, **Tel:** 09651 / 91 60 60, **Fax:** 09651 / 91 60 60, **Beruf:** Psychologische Psychotherapeutin, **Kassenzulassung**, **Finanzierung möglich über** Kostenerstattung f. K, J, G, **Klientel:** E; K; J; G, _____

93032 Dipl.-Sozpäd.(FH) Thoralf **F r i c k e**, Praxis, Große Klingergasse 8, 93032 Passau, **Tel:** 08501 9395 812, , **Beruf:** , **keine Kassenzulassung**, **Finanzierung möglich über** Selbstzahler, Kostenerstattung, **Klientel:** E; G, _____

93047 Dipl.-Theol. Reiner **F l e i s c h m a n n**, Diözese Regensburg, Am Singrün 1, 93047 Regensburg, **Tel:** 0941 585 15 16, , **Beruf:** Notfallseelsorger/Hospiz- u. Palliativseelsorger, **keine Kassenzulassung**, **Finanzierung möglich über** gratis, Selbstzahler, **Klientel:** E; K; J; G, _____

93047 Dr. med. Sabine **S c h ö n w ä l d e r**, Praxis, Pfluggasse 1, 93047 Regensburg, **Tel:** 0941 /630 8491, **Fax:** 0941 / 630 8492, **Beruf:** FA f. Kinder- u. Jugendpsychiatrie und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie, **Kassenzulassung**, „**Klientel:** K; J; G, _____

93047 Dipl.-Sozpäd.(FH) Dieter **T a t z**, Praxis, Am Römling 14, 93047 Regensburg, **Tel:** 0941 504 78 77, , **Beruf:** Psychotherapie (HeilprG), **keine Kassenzulassung**, **Finanzierung möglich über** priv. KV, **Klientel:** E; J, _____

93047 Dipl.-Psych. Heidi **Z o r z i**, Praxis, Schwarze Bärenstr. 1, 93047 Regensburg, **Tel:** 0941 580 11, , **Beruf:** Psychologische Psychotherapeutin, **Kassenzulassung**, „**Klientel:** K; J, _____

Trauma-Psychotherapeuten für Akutversorgung in Notfällen¹

(zur Weitergabe an Patienten)

Nach Postleitzahlen geordnet

93047 Sandra **Fürst-Wächter**, Praxis, Am Römling 14, 93047 Regensburg, **Tel:** 0176 4165 5353, ,
Beruf: Psychotherapie (HeilprG) , **keine Kassenzulassung** , **Finanzierung möglich über** Selbstzahler,
Privatkassen, **Klientel:** E; K; J, _____

93049 Dipl.-Psych. Renate **Reyersbach**, Krankenhaus der Barmherzigen Brüder, Prüfeninger Str. 86,
93049 Regensburg, **Tel:** 0941 369 3615, , **Beruf:** Psychologische Psychotherapeutin , **keine Kassenzulassung**,
Finanzierung möglich über Institutsambulanz, **Klientel:** E, _____

93049 Dipl.-Psych. Micheline **Geldsetzer**, Praxis, Wendlerstr. 1, 93049 Regensburg, **Tel:** 0941 / 5957
9017, **Fax:** 0941/ 5957 9018, **Beruf:** Psychologische Psychotherapeutin , **Kassenzulassung** , **Klientel:** E,

93059 Dipl.-Psych. Brigitte **Seelmann-Eggebert**, Praxis, Brennesstr. 1, 93059 Regensburg, **Tel:**
0941 / 4 35 32, **Fax:** 09482 / 90 1098, **Beruf:** Psychologische Psychotherapeutin , **Kassenzulassung** ,
Klientel: E, *nimmt am Modellverfahren der Berufsgnossenschaften für die Akutversorgung teil*,

93105 Sandra **Fürst-Wächter**, Praxis, Lutherstr., 93105 Tegernheim, **Tel:** 0176 4165 5353, , **Beruf:**
Psychotherapie (HeilprG) , **keine Kassenzulassung** , **Finanzierung möglich über** Selbstzahler, Privatkassen,
Klientel: E; K; J, _____

93128 Christine **Schlittenbauer**, Praxis, Strassäcker 6, 93128 Regenstauf, **Tel:** 0162 930 3000, ,
Beruf: Psychotherapie (HeilprG) , **keine Kassenzulassung** , **Finanzierung möglich über** Selbstzahler, **Klientel:**
E; J, _____

93179 Dipl.-Psych. Anita **Kern**, Praxis, Frauenzell 18, 93179 Brennbach, **Tel:** 09484 95 20 30, , **Beruf:**
Psychologische Psychotherapeutin , **keine Kassenzulassung** , **Finanzierung möglich über** Kostenerstattung,
priv. Kassen, BG, Selbstzahler, **Klientel:** E; J, _____

93186 Dipl.-Psych. Gislinde **Klein-Wewalka**, Praxis, Hummelberg 6, 93186 Pettendorf, **Tel:** 09404 /
82 90 u. 640 410, , **Beruf:** Psychologische Psychotherapeutin , **keine Kassenzulassung** , **Finanzierung**
möglich über Kostenerstattung im Einzelfall, **Klientel:** E; K; J, _____

93309 Dr. med. Alexandra **Hercher-Flingelli**, Praxis, Alter Markt 9, 93309 Kelheim, **Tel:** 09441 /
29 41 69, **Fax:** 09441 / 29 41 69, **Beruf:** Ärztl. Psychotherapeutin , **Kassenzulassung** , **Klientel:** E; K; J,

93309 Christine **Schlittenbauer**, Praxis, Urnenring 7, 93309 Kelheim, **Tel:** 09441/179834, , **Beruf:**
Psychotherapie (HeilprG) , **keine Kassenzulassung** , **Finanzierung möglich über** Selbstzahler, **Klientel:** E; J,

Trauma-Psychotherapeuten für Akutversorgung in Notfällen¹

(zur Weitergabe an Patienten)

Nach Postleitzahlen geordnet

93413 Psychologin M.Sc. Sabine **C a s p a r i**, Sana Klinik Cham, August-Holz-Str.1, 93413 Cham, **Tel:** 09971 409352, , **Beruf:** , **keine Kassenzulassung**, **Finanzierung möglich über** Kostenerstattung, stationärer Aufenthalt, **Klientel:** E; J, _____

94032 Dr. med. Karina **K r ö n e r - W i e d o r n**, Praxis, Residenzplatz 10, 94032 Passau, **Tel:** 0851 225 95 76, , **Beruf:** Ärztliche Psychotherapeutin , **Kassenzulassung**, „ **Klientel:** E, *nimmt am Modellverfahren der Berufsgnossenschaften für die Akutversorgung teil*, _____

94258 Dr. med. Egid **W e r n e r**, Praxis, Auweg 4, 94258 Frauenau, **Tel:** 09926 / 420, **Fax:** 09926 / 1666, **Beruf:** Ärztlicher Psychotherapeut , **Kassenzulassung**, „ **Klientel:** E, _____