

Qualitätssicherung medizinische Rehabilitation der Gesetzlichen Krankenkassen

Strukturerhebung (MUSTER)

1000 - Dermatologie stationär

Erhebungsrunde 2021 - 2023

Inhaltsverzeichnis

| | |
|--|----|
| A0 - Allgemeine Angaben..... | 3 |
| A1 - Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung..... | 5 |
| A2 - Medizinisch-technische Ausstattung..... | 8 |
| A3 - Therapeutische Behandlungen, Schulungen, Rehabilitandenbetreuung..... | 10 |
| A4 - Personelle Ausstattung..... | 15 |
| B - Strukturnahe Prozessmerkmale..... | 17 |
| C1 - Weitere prozessbezogene Kriterien Selbstdokumentation - Rehabilitandenorientierung..... | 18 |
| C2 - Weitere prozessbezogene Kriterien Selbstdokumentation - Interne Organisation..... | 19 |

| A0 - Allgemeine Angaben | |
|---|---|
| Basisinformationen | |
| 1* - Ärztlicher Leiter in der Fachabteilung (Name) | <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen) |
| 2* - Versorgungsvertrag | <input type="checkbox"/> Versorgungsvertrag nach § 111 Abs. 3 SGB V (Bestandsschutz) <input type="checkbox"/> Versorgungsvertrag nach § 111 Abs. 2 SGB V für medizinische Vorsorgeleistungen (§ 23 SGB V) <input type="checkbox"/> Versorgungsvertrag nach § 111 Abs. 2 SGB V für medizinische Rehabilitationsmaßnahmen (§ 40 SGB V) <input type="checkbox"/> kein Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V <input type="checkbox"/> Belegungsvertrag nach §§ 15, 31 SGB VI i.V.m. § 21 SGB IX <input type="checkbox"/> Zulassung als BGSW-Klinik (§§ 33, 34 SGB VII) |
| 3* - AHB/AR-Anerkennung | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 4* - Können Rehabilitanden Kinder mitbringen? | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 4.1 - Falls [ja] - im Alter von | <input type="text"/> Jahren (Wertebereich: 0 bis 17) |
| 4.2 - bis ... | <input type="text"/> Jahren (Wertebereich: 0 bis 17) |
| 5* - Wird eine Kinderbetreuung durch die Einrichtung sichergestellt? [A.I.39] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 6* - Ist die Aufnahme von Erwachsenen als Begleitperson in der Einrichtung möglich? [A.I.42] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 6.1 - Falls [ja] - im Zweibettzimmer | <input type="radio"/> ja |
| 6.2 - Falls [ja] - im Zimmer mit Verbindungstür | <input type="radio"/> ja |
| 6.3 - Falls [ja] - im separaten Gästezimmer | <input type="radio"/> ja |
| 7* - Ist die Mitaufnahme pflegebedürftiger Angehöriger durch den Rehabilitanden möglich? [A.I.40] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 8* - Gibt es spezifische Behandlungsangebote für rehabilitationsbedürftige pflegende Angehörige? [A.I.41] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |

| Allgemeine Informationen zur Fachabteilung | |
|---|--|
| 9* - Summe der Belegungstage pro Fachabteilung in den letzten drei Jahren (2018, 2019, 2020) mit GKV-Patienten | |
| <input type="text"/> | Belegungstage (Wertebereich: 0 bis 999999) |
| 10* - Summe der Belegungstage pro Fachabteilung in den letzten drei Jahren (2018, 2019, 2020) mit DRV-Patienten | |
| <input type="text"/> | Belegungstage (Wertebereich: 0 bis 999999) |
| 11* - Anzahl Zimmer - Insgesamt | |
| <input type="text"/> | Zimmer (Wertebereich: 1 bis 9999) |
| 12* - Anzahl Zimmer - rollstuhlfahrgerecht | |
| <input type="text"/> | Zimmer (Wertebereich: 0 bis 9999) |
| 13* - Anzahl Zimmer - allergenarm [A.I.43] | |
| <input type="text"/> | Zimmer (Wertebereich: 0 bis 9999) |

| A1 - Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung | |
|--|---|
| 14* - rollstuhlfahrgerechter Zugang in die Einrichtung [A.I.1] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| Möglichkeit der Aufnahme von Rehabilitanden (ohne Begleitperson) mit ... | |
| 15* - starker Gehbehinderung (dem Rehabilitanden ist Gehen auf ebener Erde nur mit Stützen möglich, kein Treppensteigen) [A.I.2] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 16* - Gehunfähigkeit [A.I.3] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 17* - Querschnittlähmung [A.I.4] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 18* - Sehbehinderung [A.I.5] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 19* - Erblindung [A.I.6] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 20* - starker Hörschädigung [A.I.7] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 21* - Ertaubung [A.I.8] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 22* - Orientierungsstörung/überwachungspflichtigem organischem Psychosyndrom/Weglauftendenz (Überwachungsmöglichkeiten) [A.I.9] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 23* - Dialysepflichtigkeit [A.I.10a] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation |
| 23.1 - wenn in Kooperation, Name des Dialysezentrums [A.I.10b] | <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen) |
| 24* - MRSA (separates Zimmer für MRSA-positive Rehabilitanden) [A.I.11] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| Ausstattung | |
| 25* - Notrufmöglichkeit in Rehabilitandenzimmern und Nasszellen [A.I.12] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 26* - höhenverstellbare Betten verfügbar [A.I.14] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |

| |
|---|
| 27* - Ist die Einrichtung mehrgeschossig? [A.I.15] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 27.1 - Aufzug, in dem Betten- oder Liegentransport möglich ist [A.I.16] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| In der Einrichtung gibt es ... |
| 28* - Rauchverbot im gesamten Einrichtungsgebäude [A.I.19] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 29* - Rauchverbot auf dem gesamten Einrichtungsgelände [A.I.20] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 30* - ausschließlich alkoholfreie Getränke [A.I.21] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 31* - Geeigneter Ort mit Möglichkeit der Notfallbehandlung, Notfallüberwachung [A.I.23] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 32* - Lehrküche [A.I.24] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 33* - Bewegungs-/Schwimmbad mit Hebelift [A.I.25a] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 33.1 - Wenn ja, wie groß ist das Bewegungs-/Schwimmbad (Wasserfläche)? [A.I.25b] <input type="text"/> m ² (Wertebereich: 1 bis 9999) |
| 34* - Sport-/Gymnastikhalle/-raum [A.I.26a] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 34.1 - Wenn ja, wie groß ist die/der Sport-/Gymnastikhalle/-raum? [A.I.26b] <input type="text"/> m ² (Wertebereich: 1 bis 9999) |
| 34.2 - Wenn ja, wie hoch ist die/der Sport-/Gymnastikhalle/-raum? [A.I.26b] <input type="text"/> m (Wertebereich: 1 bis 9999) |
| 35* - Vortrags-/Schulungsraum [A.I.27] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 36* - indikationsspezifischer Funktionsraum/-bereich [A.I.32] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 37* - Kompetenzen zur Behandlung von Rehabilitanden ohne Kenntnisse der deutschen Sprache (behandelndes Personal, d.h. Ärzte, Psychologen, Therapeuten, Pflegekräfte) [A.I.44] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |

| |
|---|
| 37.1 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Englisch <input type="radio"/> ja |
| 37.2 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Türkisch <input type="radio"/> ja |
| 37.3 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Serbisch / Kroatisch <input type="radio"/> ja |
| 37.4 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Italienisch <input type="radio"/> ja |
| 37.5 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Griechisch <input type="radio"/> ja |
| 37.6 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Spanisch <input type="radio"/> ja |
| 37.7 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Russisch <input type="radio"/> ja |
| 37.8 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Polnisch <input type="radio"/> ja |
| 37.9 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Französisch <input type="radio"/> ja |
| 37.10 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Kurdisch <input type="radio"/> ja |
| 37.11 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Tschechisch <input type="radio"/> ja |
| 37.12 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Slowakisch <input type="radio"/> ja |
| 37.13 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Arabisch <input type="radio"/> ja |
| 37.14 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf: sonstige Sprache <input type="radio"/> ja |
| 37.14.1 - Sonstiges, nämlich <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen) |

A2 - Medizinisch-technische Ausstattung

Die Kriterien zur medizinisch-technischen Ausstattung beziehen sich auf die gesamte Einrichtung und nicht auf einzelne Fachabteilungen!

38* - klinisches Labor (kleines Blutbild, Elektrolyte, BZ, BSG, INR, Urin) [A.II.1]

nein ja, im Haus ja, in Kooperation

38.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

39* - Notfalllabor [A.II.2]

nein ja, im Haus ja, in Kooperation

39.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

40* - allergologisches Testlabor [A.II.3]

nein ja, im Haus ja, in Kooperation

40.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

41* - Notfalkoffer/-wagen/-rucksack [A.II.6]

nein ja

42* - Röntgen/Durchleuchtung [A.II.7]

nein ja, im Haus ja, in Kooperation

42.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

43* - Mehrkanal-EKG [A.II.10]

nein ja

44* - Dopplersonographie [A.II.12]

nein ja, im Haus ja, in Kooperation

44.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

45* - Langzeitblutdruckmessung [A.II.16]

nein ja, im Haus ja, in Kooperation

45.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

| |
|--|
| <p>46* - Ergometriemessplatz mit ärztlicher Überwachung und Defibrillator [A.II.17]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation</p> |
| <p>46.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners</p> <p><input type="text"/></p> <p>(Freitext mit max. 100 Zeichen)</p> |
| <p>47* - Spirometrie [A.II.18]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p> |
| <p>48* - psychologische Testverfahren (zumindest für Ängstlichkeit und Depressivität) [A.II.20]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p> |
| <p>49* - Punktionen/Biopsien [A.II.34]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p> |
| <p>50* - Peak-Flow-Messung [A.II.37]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p> |
| <p>51* - UVA-Strahler [A.II.38]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p> |
| <p>52* - UVB-Strahler [A.II.39]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p> |
| <p>53* - Teilbestrahlungseinheit [A.II.40]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p> |
| <p>54* - nasale Provokationstests [A.II.44]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation</p> |
| <p>54.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners</p> <p><input type="text"/></p> <p>(Freitext mit max. 100 Zeichen)</p> |
| <p>55* - allergologische Diagnostik aus dem Bereich der Dermatologie und Pneumologie (z.B. Hauttestung) [A.II.46]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p> |

| A3 - Therapeutische Behandlungen, Schulungen, Rehabilitandenbetreuung | |
|---|---|
| 56* - Arzt-Rehabilitandenkontakt / Stationsvisiten mind. 1 x pro Woche pro Rehabilitand + tägliche Ansprechbarkeit des Stationsarztes [A.III.1] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 57* - Visite durch einen Facharzt mind. 1 x pro Woche pro Rehabilitand [A.III.2] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 58* - ärztliche Erstuntersuchung am Ankunftsstag [A.III.3] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 58.1 - Tag(e) nach Ankunft | <input type="text"/> Tag(e) (Wertebereich: 1 bis 9999) |
| 59* - Therapiebeginn innerhalb der ersten 24 Stunden [A.III.6] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 59.1 - Tag(e) nach Ankunft | <input type="text"/> Tag(e) (Wertebereich: 1 bis 9999) |
| 60* - Erstuntersuchung durch Facharzt (des jeweiligen Fachgebietes) am Ankunftsstag [A.III.7] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 60.1 - Tag(e) nach Ankunft | <input type="text"/> Tag(e) (Wertebereich: 1 bis 9999) |
| 61* - ärztliche Abschlussuntersuchung und ärztliches Abschlussgespräch [A.III.8] | <input type="text"/> Tag(e) vor Entlassung (Wertebereich: 0 bis 9999) |
| 62* - Regelmäßige Rehabilitandenvorstellungen/Fallbesprechungen im interdisziplinären Reha-Team [A.III.9] | <input type="text"/> Anzahl pro Woche (Wertebereich: 0 bis 9999) |
| 63* - Arztprechstunden (außerhalb der Visiten): Chefarzt [A.III.10] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, nach Vereinbarung <input type="radio"/> ja |
| 63.1 - Anzahl pro Woche | <input type="text"/> Anzahl pro Woche (Wertebereich: 1 bis 9999) |
| 64* - Arztprechstunden (außerhalb der Visiten): Oberarzt [A.III.11] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, nach Vereinbarung <input type="radio"/> ja |
| 64.1 - Anzahl pro Woche | <input type="text"/> Anzahl pro Woche (Wertebereich: 1 bis 9999) |
| 65* - Angehörigengespräche [A.III.12] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, nach Vereinbarung <input type="radio"/> ja |

| |
|---|
| 65.1 - Anzahl pro Woche <input type="text"/> Anzahl pro Woche (Wertebereich: 1 bis 9999) |
| 66* - Information über / Vermittlung von Nachsorge [A.III.13] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| Physiotherapie/Ergotherapie |
| 67* - indikationsspezifische Krankengymnastik in entsprechend ausgestatteten Räumen, die sowohl für Gruppen- als auch für Einzelübungen geeignet sind [A.III.23] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 68* - Schulung und Einleitung der Versorgung mit Hilfsmitteln [A.III.28] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 69* - medizinische Trainingstherapie in entsprechend dafür ausgestattetem Raum [A.III.31] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 70* - Sport-/Bewegungstherapie [A.III.32] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 71* - Thermo-, Hydro-, Balneotherapie [A.III.36] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 72* - Elektrotherapie [A.III.37] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 73* - Massagen [A.III.38] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 74* - Lymphdrainage, manuell [A.III.39] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 75* - Ergotherapie in entsprechend geeignetem Raum [A.III.40] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 76* - Beratung zur Arbeitsplatzgestaltung [A.III.42] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 77* - Maßnahmen in Bezug auf die Teilhabe am Arbeitsleben (z.B. Arbeitsplatzbezogene Belastungserprobung, Arbeitsplatzsimulation) [A.III.43] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation |
| 77.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen) |
| 78* - alle derzeit gängigen phototherapeutischen Verfahren (z.B. UV-Therapie, PUVA-Therapie) [A.III.45] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |

| |
|---|
| Weitere Verfahren |
| 79* - Hyposensibilisierung [A.III.46] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| Sozial- und Berufsberatung |
| 80* - Einleitung von Maßnahmen zur Berufsfindung durch Interessen- und Eignungsdiagnostik (Vorfeldmaßnahmen) [A.III.73] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation |
| 80.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen) |
| 81* - Information zur beruflichen Wiedereingliederung [A.III.74] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 82* - Beratung zur finanziellen, häuslichen/sozialen und gesundheitlichen Sicherstellung [A.III.75] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 83* - Vermittlung von/an Selbsthilfegruppen [A.III.76] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| Klinische Psychologie |
| 84* - Einzelgespräche/-beratung in entsprechend geeignetem Raum [A.III.77] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 85* - Gruppenverfahren/-arbeit in entsprechend dafür geeignetem Raum [A.III.78] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 86* - Entspannungsverfahren [A.III.79] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| Ernährung |
| Vollkost |
| 87* - Vollwertige Ernährung unter Berücksichtigung der Qualitätsstandards der Deutschen Gesellschaft für Ernährung (DGE) in der Gemeinschaftsverpflegung (Idealerweise drei Auswahlessen: Vollkost, ovolactovegetabile Vollkost und leichte Vollkost) [A.III.82] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| Besondere Kostformen |
| 88* - Es werden nur Lebensmittel angeboten, die erfahrungsgemäß keine Unverträglichkeiten hervorrufen (eine leichte Vollkost) [A.III.83] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 89* - energiereduziert (Übergewicht/Adipositas) [A.III.84] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |

| |
|--|
| 90* - glutenfrei (Zöliakie, Unverträglichkeit) [A.III.85] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 91* - lactosearm (Lactoseintoleranz) [A.III.86] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 92* - allergenfrei (Lebensmittelallergien) [A.III.87] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| Gesundheitsinformation, Motivation, Schulungen |
| 93* - Ernährung [A.III.88] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 94* - Genussmittel und Alltagsdrogen [A.III.89] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 95* - Raucherentwöhnung [A.III.90] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 96* - Medikamente - Wirkungen und Nebenwirkungen [A.III.91] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 97* - Umgang mit Alltagsstress [A.III.92] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 98* - Schmerzbewältigung [A.III.93] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 99* - Sexualberatung [A.III.94] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 100* - Bewegung und Gesundheit [A.III.95] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 101* - Herz und Kreislauf [A.III.96] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 102* - Blutdruckselbstmessung [A.III.97] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 103* - Rückenschule [A.III.99] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 104* - Diabetikerschulung [A.III.100] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 105* - Selbstversorgung im Alltagsleben [A.III.102] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |

106* - geschlechtsspezifische Beratungsangebote [A.III.106]

nein ja

107* - Schulung für dermatologische Erkrankungen [A.III.107]

nein ja

108* - Schulung für Atemwegserkrankungen [A.III.108]

nein ja

| A4 - Personelle Ausstattung | |
|--|---|
| Ärzte | |
| 109* - Chefarzt ist Dermatologe oder Venerologe [A.IV.1] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 110* - Oberarzt ist Dermatologe oder Venerologe [A.IV.1] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 111* - Chefarzt oder Oberarzt: mind. einer von beiden hat die Zusatzbezeichnung Sozialmedizin [A.IV.2] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 111.1 - Chefarzt oder Oberarzt: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber alle Weiterbildungskurse wurden absolviert in mind. einem der beiden Weiterbildungsschwerpunkte [A.IV.3] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 111.1.1 - Chefarzt oder Oberarzt: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber mit der Ausbildung wurde begonnen | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 112* - Chefarzt oder Oberarzt: mind. einer von beiden hat die Zusatzbezeichnung Rehawesen [A.IV.2] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 112.1 - Chefarzt oder Oberarzt: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber alle Weiterbildungskurse wurden absolviert in mind. einem der beiden Weiterbildungsschwerpunkte [A.IV.3] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 112.1.1 - Chefarzt oder Oberarzt: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber mit der Ausbildung wurde begonnen | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 113* - Chefarzt oder Oberarzt: mind. einer von beiden hat die Zusatzbezeichnung Allergologie [A.IV.1] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 114* - Chefarzt ist Facharzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin [A.IV.2] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 115* - Oberarzt ist Facharzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin [A.IV.2] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 116* - ärztliche Anwesenheit 24h im Haus [A.IV.4] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 117* - Rufbereitschaft durch einen Fach- bzw. Oberarzt [A.IV.5] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 118* - Diplom-Psychologe, Psychologie M.A., M.Sc. [A.IV.8] | <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 119* - Anzahl der in der Fachabteilung behandelten Rehabilitanden (unabhängig vom Versicherungsträger; Durchschnitt pro Tag der letzten 3 Monate)? | <input type="text"/> Patienten (Wertebereich: 0 bis 9999) |

| |
|--|
| 120* - leitender Gesundheits- und Krankenpfleger [A.IV.10] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 121* - mind. ein examinierter Gesundheits- und Krankenpfleger 24 h Dienst im Haus [A.IV.12] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 122* - Leiter der Physiotherapieabteilung [A.IV.13] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 123* - Physiotherapeut, B.A. oder M.A. Physiotherapie / Sportlehrer (Dipl., M.A., B.A.) / Sportwissenschaftler (Dipl., M.A., B.A.) / Gymnastiklehrer [A.IV.14] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 124* - Masseur / medizinischer Bademeister [A.IV.15] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 125* - Sozialarbeiter / Sozialpädagoge / Soziale Arbeit (Dipl., M.A., B.A.) [A.IV.16] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 126* - Ergotherapeut, B.A. oder M.A. Ergotherapie [A.IV.17] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 127* - Diätassistent, Ökotrophologe (Dipl., B.A. oder M.A.) [A.IV.18] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 128* - Arzthelfer / Medizinisch-technischer Funktionsassistent / Funktionskrankenpfleger (nicht in der Pflege tätig) [A.IV.19] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |

| B - Strukturnahe Prozessmerkmale |
|--|
| B.I - Konzeptionelle Grundlagen |
| 129* - verbindliches, schriftlich ausgearbeitetes Einrichtungskonzept [B.I.1] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 130* - schriftlich ausgearbeitete Behandlungskonzepte für die wichtigsten Indikationsgruppen der Einrichtung [B.I.2] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 131* - Schriftlich fixiertes Pflegekonzept [B.I.3] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 132* - individuell-fallspezifischer Pflegeplan wird bei Pflegebedarf/Spezialfällen erstellt [B.I.4] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 133* - schriftlich fixierte Pflegestandards für störungsspezifische Aufgabenstellungen, die in der Einrichtung umgesetzt werden [B.I.5] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| 134* - Pflegedokumentationssystem wird eingesetzt [B.I.6] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |
| B.II - Interne Kommunikation und Personalentwicklung |
| 135* - Interne Kommunikation und Personalentwicklung [B.II.1] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja |

C1 - Weitere prozessbezogene Kriterien Selbstdokumentation - Rehabilitandenorientierung

136* - individuelle Vereinbarung von Rehabilitationszielen mit Dokumentation in der Patientenakte [C.I.1]

nein ja

137* - Erhebung und Dokumentation von Krankheitsverständnis/Informationsstand/Krankheitsverarbeitung des Rehabilitanden [C.I.2]

nein ja

138* - Dokumentation von Motivation/Kooperation des Rehabilitanden [C.I.3]

nein ja

139* - Erhebung und Dokumentation der Selbsteinschätzung des Rehabilitanden zu Rehabilitationsergebnis/-zielerreichung [C.I.4]

nein ja

140* - Rehabilitanden- und tagesbezogene Dokumentation der abgegebenen Therapien [C.I.5]

nein ja

C2 - Weitere prozessbezogene Kriterien Selbstdokumentation - Interne Organisation

141* - Die Orientierung des Rehabilitanden im Haus wird zu Beginn der Rehabilitation gewährleistet [C.II.1]

nein ja

142* - Therapieangebote am Wochenende [C.II.2]

nein ja

143* - durchschnittliche Laufzeit der Entlassberichte zwischen Entlassung und Versand max. 14 Kalendertage [C.II.3]

nein ja

144* - Routinemonitoring der Laufzeit der Entlassberichte [C.II.4]

nein ja