

Qualitätssicherung medizinische Rehabilitation der Gesetzlichen Krankenkassen

Strukturerhebung (MUSTER)

1250 - Kardiologie ambulant

Erhebungsrunde 2021 - 2023

Inhaltsverzeichnis

A0 - Allgemeine Angaben.....	3
A1 - Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung.....	4
A2 - Medizinisch-technische Ausstattung.....	7
A3 - Therapeutische Behandlungen, Schulungen, Rehabilitandenbetreuung.....	9
A4 - Personelle Ausstattung.....	13
B1 - Strukturnahe Prozessmerkmale - Konzeptionelle Grundlagen.....	15
B2 - Internes Qualitätsmanagement.....	16
C1 - Weitere prozessbezogene Kriterien Selbstdokumentation - Rehabilitandenorientierung.....	17
C2 - Weitere prozessbezogene Kriterien Selbstdokumentation - Interne Organisation.....	18

A0 - Allgemeine Angaben

1* - Ärztlicher Leiter in der Fachabteilung (Name)

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

2* - Versorgungsvertrag

- Versorgungsvertrag nach § 111 Abs. 3 SGB V (Bestandsschutz)
- Versorgungsvertrag nach § 111 Abs. 2 SGB V für medizinische Vorsorgeleistungen (§ 23 SGB V)
- Versorgungsvertrag nach § 111 Abs. 2 SGB V für medizinische Rehabilitationsmaßnahmen (§ 40 SGB V)
- kein Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V
- Belegungsvertrag nach §§ 15, 31 SGB VI i.V.m. § 21 SGB IX
- Zulassung als BGSW-Klinik (§§ 33, 34 SGB VII)

3* - AHB/AR-Anerkennung

- nein ja

4* - Summe der Belegungstage pro Fachabteilung in den letzten drei Jahren (2018, 2019, 2020) mit GKV-Patienten

Belegungstage (Wertebereich: 0 bis 999999)

5* - Summe der Belegungstage pro Fachabteilung in den letzten drei Jahren (2018, 2019, 2020) mit DRV-Patienten

Belegungstage (Wertebereich: 0 bis 999999)

6* - Können Rehabilitanden Kinder mitbringen?

- nein ja

6.1 - Falls [ja] - im Alter von

Jahren (Wertebereich: 0 bis 17)

6.2 - bis ...

Jahren (Wertebereich: 0 bis 17)

7* - Wird eine Kinderbetreuung durch die Einrichtung sichergestellt? [A.I.38]

- nein ja

8* - Gibt es spezifische Behandlungsangebote für rehabilitationsbedürftige pflegende Angehörige?

- nein ja

A1 - Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung
9* - rollstuhlfahrergerechter Zugang in die Einrichtung [A.I.1] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
10* - Automatische Türen im Haupteingangsbereich [A.I.2] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
11* - Systematisches, regelmäßig aktualisiertes und verständliches Wegeleitsystem [A.I.3] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
12* - Behindertengerechte und nach Geschlechtern getrennte Rehabilitandumkleideräume mit abschließbarem Schrankfach für jeden Rehabilitanden [A.I.4] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
13* - Behindertengerechte und nach Geschlechtern getrennte Duschen und WC's [A.I.5] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
14* - Behindertengerechtes WC auch in der Nähe zu den Therapieräumen [A.I.6] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
15* - Rauchverbot im gesamten Einrichtungsgebäude [A.I.13] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
16* - Rauchverbot auf dem gesamten Einrichtungsgelände [A.I.14] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
17* - ausschließlich alkoholfreie Getränke [A.I.15] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
18* - Ruheräume mit ausreichender Anzahl von Sitz- und Liegeplätzen [A.I.16] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
19* - Arztzimmer mit Untersuchungsmöglichkeit oder getrenntem Untersuchungsraum [A.I.17] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
20* - Raum für Teambesprechungen [A.I.18] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
21* - Speiseraum [A.I.19] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
22* - Anlaufstelle für medizinische/pflegerische Fragen [A.I.20] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
23* - Notrufanlage in allen Räumen, in denen Rehabilitanden sich allein aufhalten können [A.I.21] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
24* - Geeigneter Ort mit Möglichkeit der Notfallbehandlung, Notfallüberwachung [A.I.22] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

25* - Übungs-/Lehrküche [A.I.23] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
26* - Bewegungs-/Schwimmbad mit Hebelift [A.I.24] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
26.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
27* - Sport-/Gymnastikraum [A.I.25] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
28* - mind. ein multifunktionaler Gruppenraum mit Projektionsmöglichkeit, der für Rehabilitanden- und Angehörigenschulungen, Vorträge und interne Fortbildungen geeignet ist [A.I.26] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
29* - Raum für Einzeltherapien [A.I.27] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
30* - Möglichkeit für überwachtes Training im Gelände [A.I.35] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
31* - indikationsspezifischer medizinischer Funktionsraum/-bereich (z.B. zur Wundversorgung, für Injektionen) [A.I.37] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
32* - Einzelberatungsräume (für Psychologen, Ökotrophologen, Sozialarbeiter; Mehrfachnutzung möglich) [A.I.39] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
33* - Kompetenzen zur Behandlung von Rehabilitanden ohne Kenntnisse der deutschen Sprache (behandelndes Personal, d.h. Ärzte, Psychologen, Therapeuten, Pflegekräfte) [A.I.40] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
33.1 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Englisch <input type="radio"/> ja
33.2 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Türkisch <input type="radio"/> ja
33.3 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Serbisch / Kroatisch <input type="radio"/> ja
33.4 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Italienisch <input type="radio"/> ja
33.5 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Griechisch <input type="radio"/> ja
33.6 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Spanisch <input type="radio"/> ja

33.7 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Russisch <input type="radio"/> ja
33.8 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Polnisch <input type="radio"/> ja
33.9 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Französisch <input type="radio"/> ja
33.10 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Arabisch <input type="radio"/> ja
33.11 - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf: sonstige Sprache <input type="radio"/> ja
33.11.1 - Sonstiges, nämlich <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
Möglichkeit der Aufnahme von Rehabilitanden (ohne Begleitperson) mit ...
34* - ... starker Gehbehinderung (dem Rehabilitand ist Gehen auf ebener Erde nur mit Stützen möglich, kein Treppensteigen) [A.I.7] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
35* - ... Gehunfähigkeit [A.I.8] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
36* - ... Sehbehinderung [A.I.9] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
37* - ... Erblindung [A.I.10] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
38* - ... starker Hörschädigung [A.I.11] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
39* - ... Ertaubung [A.I.12] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Räumlichkeiten für Physikalische Therapie zur Durchführung von ...
40* - Massage/Lymphdrainage [A.I.30] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
41* - Thermotherapie [A.I.31] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
42* - Elektrotherapie [A.I.32] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

A2 - Medizinisch-technische Ausstattung

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

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

nein ja, im Haus ja, in Kooperation

43.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

44* - Notfalllabor [A.II.2]

nein ja

45* - Pulsoxymeter [A.II.3]

nein ja

46* - Notfallkoffer/-wagen/-rucksack [A.II.4]

nein ja

47* - Röntgen/Durchleuchtung [A.II.5]

nein ja, im Haus ja, in Kooperation

47.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

48* - Echokardiographie mit Farbdoppler [A.II.6]

nein ja

49* - Mehrkanal-EKG [A.II.7]

nein ja

50* - Sonographie (z.B. des Abdomens, Gelenke, Schilddrüse) [A.II.8]

nein ja, im Haus ja, in Kooperation

50.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

51* - Ultraschalldiagnostik der Gefäße (Duplex-/Dopplersonographie) [A.II.9]

nein ja, im Haus ja, in Kooperation

51.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners

(Freitext mit max. 100 Zeichen)

52* - Langzeit-EKG [A.II.10]

nein ja

53* - Langzeitblutdruckmessung [A.II.11]

nein ja

54* - Ergometriemessplatz mit ärztlicher Überwachung und Defibrillator [A.II.12]

nein ja

55* - Spirometrie [A.II.13]

nein ja

56* - psychologische Testverfahren (zumindest für Ängstlichkeit und Depressivität) [A.II.14]

nein ja

57* - Punktionen [A.II.15]

nein ja

A3 - Therapeutische Behandlungen, Schulungen, Rehabilitandenbetreuung	
58* - Visite durch einen indikationsspezifischen Facharzt mind. 1 x pro Woche pro Rehabilitand [A.III.1]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
59* - Erstuntersuchung durch einen Arzt am Aufnahmetag [A.III.2]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
60* - Erstuntersuchung durch einen Arzt vor der ersten Behandlung unter fachärztlicher Supervision [A.III.2]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
61* - ärztliche Abschlussuntersuchung und ärztliches Abschlussgespräch [A.III.3]	<input type="text"/> Tag(e) vor Entlassung (Wertebereich: 0 bis 9999)
62* - Regelmäßige Rehabilitandenvorstellungen/Fallbesprechungen im interdisziplinären Reha-Team mind. 1 x pro Woche [A.III.4]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
63* - Arztsprechstunden nach Vereinbarung (außerhalb der Visiten und außerhalb der Routineuntersuchungen) durch den indikationsspezifischen Facharzt [A.III.5]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
64* - Angehörigengespräche [A.III.6]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
65* - Information über / Vermittlung von Nachsorge [A.III.7]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Physiotherapie/Ergotherapie	
66* - indikationsspezifische Krankengymnastik in entsprechend ausgestatteten Räumen, die sowohl für Gruppen- als auch für Einzelübungen geeignet sind [A.III.8]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
67* - Schulung und Einleitung der Versorgung mit Hilfsmitteln [A.III.12]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
68* - Terraintraining [A.III.13]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
69* - Ergometertraining [A.III.15]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
70* - medizinische Trainingstherapie in entsprechend dafür ausgestattetem Raum [A.III.16]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
71* - Sport-/Bewegungstherapie [A.III.17]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
72* - Physikalische Therapie (z.B. Thermo-, Hydro-, Balneotherapie, Elektrotherapie, Massage) [A.III.18]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

73* - Lymphdrainage, manuell [A.III.19] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
74* - Beratung zur Arbeitsplatzgestaltung [A.III.21] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
75* - Maßnahmen in Bezug auf die Teilhabe am Arbeitsleben (z.B. Arbeitsplatzbezogene Belastungsproben, Arbeitsplatzsimulation) [A.III.22] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
75.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
Sozial- und Berufsberatung
76* - Einleitung von Maßnahmen zur Berufsfindung durch Interessen- und Eignungsdiagnostik (Vorfeldmaßnahmen) [A.III.23] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
76.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
77* - Information zur beruflichen Wiedereingliederung [A.III.24] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
78* - (Sozial-) Beratung zur finanziellen, häuslichen/sozialen und gesundheitlichen Sicherstellung [A.III.25] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
79* - Vermittlung von/an Selbsthilfegruppen [A.III.26] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
80* - Bei Bedarf Besuche vor Ort (z.B. in der Wohnung oder am Arbeitsplatz des Rehabilitanden) [A.III.27] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Klinische Psychologie
81* - Einzelgespräche/-beratung in entsprechend geeignetem Raum [A.III.28] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
82* - Gruppenverfahren/-arbeit in entsprechend dafür geeignetem Raum [A.III.29] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
83* - Entspannungsverfahren [A.III.30] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

Ernährung
Vollkost
84* - An allen Behandlungstagen 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.31] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Besondere Kostformen
85* - Es werden nur Lebensmittel angeboten, die erfahrungsgemäß keine Unverträglichkeiten hervorrufen (eine leichte Vollkost) [A.III.32] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
86* - energiereduziert (Übergewicht/Adipositas) [A.III.33] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
87* - glutenfrei (Zöliakie, Unverträglichkeit) [A.III.34] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
88* - lactosearm (Lactoseintoleranz) [A.III.35] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
89* - allergenfrei (Lebensmittelallergien) [A.III.36] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Gesundheitsinformation, Motivation, Schulungen
90* - Ernährung [A.III.37] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
91* - Genussmittel und Alltagsdrogen [A.III.38] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
92* - Raucherentwöhnung [A.III.39] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
93* - Bewegung und Gesundheit (z.B. Rückenschule) [A.III.40] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
94* - Umgang mit Alltagsstress [A.III.41] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
95* - Schmerzbewältigung [A.III.42] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
96* - Selbstversorgung im Alltagsleben [A.III.43] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
97* - Medikamente - Wirkungen und Nebenwirkungen [A.III.44] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

98* - Herz und Kreislauf [A.III.45] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
99* - Diabetikerschulung [A.III.46] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
100* - Blutdruckselbstmessung [A.III.47] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
101* - INR-Selbstmanagement [A.III.48] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
102* - Herzinsuffizienzschulung [A.III.49] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
103* - Sexualberatung [A.III.50] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

A4 - Personelle Ausstattung
Ärzte
104* - Chefarzt und weiterer, anwesender Facharzt sind Internisten [A.IV.1] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
105* - Chefarzt oder weiterer, anwesender Facharzt ist Internist mit Schwerpunkt Kardiologie [A.IV.1] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
106* - Chefarzt oder weiterer, anwesender Facharzt trägt die Zusatzbezeichnung Sozialmedizin [A.IV.2] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
106.1 - Chefarzt oder weiterer, anwesender Facharzt: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber alle Weiterbildungskurse wurden absolviert [A.IV.3] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
106.1.1 - Chefarzt oder weiterer, anwesender Facharzt: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber mit der Ausbildung wurde begonnen <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
107* - Chefarzt oder weiterer, anwesender Facharzt trägt die Zusatzbezeichnung Rehabilitationswesen [A.IV.2] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
107.1 - Chefarzt oder weiterer, anwesender Facharzt: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber alle Weiterbildungskurse wurden absolviert [A.IV.3] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
107.1.1 - Chefarzt oder weiterer, anwesender Facharzt: Zusatzbezeichnung liegt nicht vor, aber mit der Ausbildung wurde begonnen <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
108* - Chefarzt oder weiterer, anwesender Arzt ist Facharzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin [A.IV.2] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
109* - Die Position des Chefarztes oder seines benannten Stellvertreters ist während der Behandlungszeiten in der Einrichtung besetzt [A.IV.3] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
110* - Diplom-Psychologe, Psychologie M.A., M.Sc. [A.IV.4] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
111* - Physiotherapeut, B.A. oder M.A. Physiotherapie [A.IV.5] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
112* - Sportlehrer/-wissenschaftler (Dipl., B.A./B.Sc. oder M.A./M.Sc.) [A.IV.6] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
113* - Sozialarbeiter / Sozialpädagoge / Soziale Arbeit (Dipl., M.A., B.A.) [A.IV.8] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

114* - Diätassistent, Ökotrophologe (Dipl., B.A. oder M.A.) [A.IV.10]

nein ja

B1 - Strukturnahe Prozessmerkmale - Konzeptionelle Grundlagen

115* - verbindliches Rehabilitationskonzept [B.I.1]

nein ja

116* - ausgearbeitete Behandlungskonzepte für die wichtigsten Rehabilitandengruppen der Einrichtung [B.I.2]

nein ja

B2 - Internes Qualitätsmanagement

117* - Qualitätsmanagementbeauftragter, der unmittelbar der Einrichtungsleitung/Geschäftsführung unterstellt ist, definierte Aufgaben besitzt und über festgelegte Kapazitäten verfügt [B.II.1]

nein ja

118* - Die Einrichtung lässt ihr internes Qualitätsmanagement durch ein anerkanntes Zertifizierungsverfahren zertifizieren [B.II.2]

nein ja

C1 - Weitere prozessbezogene Kriterien Selbstdokumentation - Rehabilitandenorientierung

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

nein ja

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

nein ja

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

nein ja

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

nein ja

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

nein ja

C2 - Weitere prozessbezogene Kriterien Selbstdokumentation - Interne Organisation

124* - Führungen durch das Haus für alle Rehabilitanden zu Beginn der Rehabilitation [C.II.1]

nein ja

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

nein ja

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

nein ja

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

nein ja