

# **Qualitätssicherung medizinische Rehabilitation der Gesetzlichen Krankenkassen**

## **Strukturerhebung (MUSTER)**

**1700 - Geriatrie stationär**

Erhebungsrunde 2021 - 2023

## Inhaltsverzeichnis

A0 - Allgemeine Angaben.....	3
A1 - Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung.....	4
A2 - Räumliche Ausstattung der Station, Rehabilitandenzimmer und therapeutischen Räumlichkeiten.....	7
A3 - Apparative und medizintechnische Ausstattung.....	10
A4 - Behandlungs- und Versorgungsangebot, Leistungsspektrum.....	13
A5 - Personelle Ausstattung.....	16

<b>A0 - Allgemeine Angaben</b>	
<b>Basisinformationen</b>	
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"/> Zulassung als BGSW-Klinik (§§ 33, 34 SGB VII)
3* - AHB/AR-Anerkennung	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
4* - Ist die Aufnahme von Erwachsenen als Begleitperson in der Einrichtung möglich? [9]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
4.1 - Falls [ja] - im Zweibettzimmer	<input type="radio"/> ja
4.2 - Falls [ja] - im Zimmer mit Verbindungstür	<input type="radio"/> ja
4.3 - Falls [ja] - im separaten Gästezimmer	<input type="radio"/> ja
5* - Ist die Mitaufnahme pflegebedürftiger Angehöriger durch den Rehabilitanden möglich?	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Allgemeine Informationen zur Fachabteilung</b>	
6* - Summe der Belegungstage pro Fachabteilung in den letzten drei Jahren (2018, 2019, 2020) mit GKV-Patienten	<input type="text"/> Belegungstage (Wertebereich: 0 bis 999999)
7* - Anzahl Zimmer - Insgesamt	<input type="text"/> Zimmer (Wertebereich: 1 bis 9999)
8* - Anzahl Zimmer - rollstuhlfahrgerecht	<input type="text"/> Zimmer (Wertebereich: 0 bis 9999)
9* - Anzahl Zimmer - allergenarm	<input type="text"/> Zimmer (Wertebereich: 0 bis 9999)

<b>A1 - Allgemeine Merkmale und räumliche Ausstattung</b>
<b>Allgemeine Anforderungen an die Rehabilitationseinrichtung</b>
10* - Barrierefreier Zugang gemäß § 4 BGG zu rehabilitandengebundenen Räumlichkeiten oder unter Berücksichtigung der jeweiligen Landesbaubehörden [1] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
11* - Notrufmöglichkeit in Rehabilitandenzimmern und Nasszellen [1a] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
12* - Automatische Türen im Haupteingangsbereich [2] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
13* - Systematisches, regelmäßig aktualisiertes und verständliches Wegeleitsystem [3] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
14* - Geeigneter Ort mit Möglichkeit der Notfallbehandlung, Notfallüberwachung [4] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
15* - Liegendanfahrt für Krankenwagen [5] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
16* - Terrain für Geh- und Laufschulung [6] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
17* - Ist die Einrichtung mehrgeschossig? <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
17.1 - Aufzug, in dem Betten- oder Liegentransport möglich ist [7] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
18* - Cafeteria/Kiosk [8] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
19* - Rauchverbot im gesamten Einrichtungsgebäude [10] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
20* - Andachtsraum bzw. 'Raum der Stille' [11] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Anforderung an die geriatrische Rehabilitationseinrichtung/Fachabteilung</b>
21* - Gut beleuchtete Flurbereiche mit Handläufen beiderseits in den Rehabilitandenbereichen [12] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
22* - mind. ein multifunktionaler Gruppenraum mit Projektionsmöglichkeit, der für Rehabilitanden- und Angehörigenschulungen, Vorträge und interne Fortbildungen geeignet ist [13] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

23* - Mind. ein geeigneter Untersuchungs- und Behandlungsraum, der auch für Verbände und Punktionen verwendet werden kann [14] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
24* - ausschließlich alkoholfreie Getränke [15] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Konzeptionelle Grundlagen</b>
25* - Schriftlich fixiertes Pflegekonzept mit Fokussierung auf aktivierend-therapeutische Pflege in der Geriatrie [16] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
26* - Schriftlich fixiertes geriatricspezifisches Fort- und Weiterbildungskonzept für alle Professionen (ärztlicher Dienst, therapeutisches Team, Pflegedienst) [17] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
27* - Das Fort- und Weiterbildungskonzept berücksichtigt insbesondere auch die Bereiche Gerontopsychiatrie und Demenz [18] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
28* - Die Einrichtungsleitung stellt sicher, dass pro Profession (ärztlicher Dienst, therapeutisches Team, Pflegedienst) mind. ein Mitarbeiter des Rehateams jährlich an einer/mehreren geriatrerielevanten Fort- oder Weiterbildung(en) teilnimmt, die mind. 12 Kurs-Stunden umfassen [19] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
29* - Schriftlich fixiertes Konzept zur Indikationsstellung und Durchführung von ggf. erforderlichen diagnostisch-therapeutischen Hausbesuchen [20] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Ausstattung adäquat für die Aufnahme von Rehabilitanden ...</b>
30* - ... mit Erblindung [21] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
31* - ... mit Ertaubung [22] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
32* - ... mit Dialysepflichtigkeit [23] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
32.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
33* - ... mit kognitiven Beeinträchtigungen [24] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
34* - ... ohne Kenntnisse der deutschen Sprache [25] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf:	
35* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Englisch [26]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
36* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Türkisch [27]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
37* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Serbisch / Kroatisch [28]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
38* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Italienisch [29]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
39* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Griechisch [30]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
40* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Spanisch [31]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
41* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Russisch [32]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
42* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Polnisch [33]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
43* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Französisch [34]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
44* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Kurdisch [35]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
45* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Tschechisch [36]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
46* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Slowakisch [37]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
47* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf Arabisch [38]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
48* - Anamnesen, Beratungs- und Behandlungsgespräche ohne Dolmetscher möglich auf: sonstige Sprache [39]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
48.1 - Sonstige Sprache, nämlich:	<input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)

<b>A2 - Räumliche Ausstattung der Station, Rehabilitandenzimmer und therapeutischen Räumlichkeiten</b>
<b>Ausstattungsmerkmale Station (außer Rehabilitandenzimmer)</b>
49* - Raum für Teambesprechungen [40] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
50* - Arztzimmer mit Untersuchungsmöglichkeit oder getrenntem Untersuchungsraum [41] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
51* - Stations-/Teeküche [42] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
52* - Ein Fäkalienraum pro Stationseinheit [43] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
53* - Stationsgebundener Aufenthaltsbereich/Speiseraum mit Rehabilitandenrufanlage oder überwachbar [44] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
54* - Geräteräume/Abstellraum [45] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
55* - Dienstzimmer (ausreichend groß) auf jeder Station [46] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Ausstattungsmerkmale Rehabilitandenzimmer</b>
56* - Überwiegend 1-/ 2-Bettzimmer [47] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
57* - Rollstuhlgerechte Ausstattung im Zimmer [48] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
58* - Anschlussmöglichkeit eines Telefons am Rehabilitandenbett [50] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
59* - Betten höhenverstellbar, rollbar, mit leicht montierbaren, absenkbaren Bettseitenteilen und ggf. mit Aufrichthilfe [51] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
60* - Schrank mit abschließbarem Wertfach [52] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
61* - Tische und Stühle behindertengerecht, besonders stabil und kippsicher, Stühle teilweise mit Armlehnen und abwaschbaren Sitzbezügen [53] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
62* - Rollstuhlgerechter Sanitärraum mit rutschhemmendem Fußboden und rollstuhlgerechter Dusche mit Duschsitz je Rehabilitandenzimmer [54] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

63* - Aufstellung der Betten ermöglicht Durchführung von Pflege und Therapie [55] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
64* - Sauerstoffgabe im Rehabilitandenzimmer möglich [56] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Ausstattungsmerkmale therapeutischer Räumlichkeiten - Stehen folgende therapeutische Räumlichkeiten mit entsprechender räumlicher Ausstattung zur Verfügung?</b>
65* - Raum für Einzeltherapien [57] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
66* - mind. ein Raum ist ausgestattet mit stufenlos höhenverstellbaren Therapietischen [58] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
67* - Die Ergotherapie verfügt über einen ATL/Werkraum [59] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Räumlichkeiten für Physikalische Therapie zur Durchführung von ...</b>
68* - ... Massage/Lymphdrainage [60] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
69* - ... Thermotherapie [61] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
70* - ... Elektrotherapie [62] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
71* - ... Bewegungs-/Schwimmbad [63] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
71.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
72* - Arbeitsraum für Psychologen [64] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
73* - Arbeitsraum für Sozialdienst [65] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
74* - Multifunktionaler Gruppentherapieraum [66] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
75* - Gymnastikraum [67] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
76* - Barrierefreies WC in ausreichender Nähe zu den Therapieräumen [70] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja



77\* - Raum für Angehörigengespräche und Seelsorger [71]

nein  ja

<b>A3 - Apparative und medizintechnische Ausstattung</b>	
<b>Diagnostische Ausstattung - Steht folgende diagnostische Ausstattung zur Verfügung?</b>	
78* - Mehrkanal-EKG [72]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
79* - Langzeit-EKG [73]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
80* - Ergometrie [74]	<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* - Echokardiographie [75]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
81.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners	<input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
82* - Langzeit-Blutdruckmessgerät [76]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
83* - Sonographiegerät [77]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
84* - Dopplersonographie [78]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
85* - Lungenfunktionsmessgerät [79]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
86* - klinisches Labor (kleines Blutbild, Elektrolyte, BZ, BSG, INR, Urin) [80]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
86.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners	<input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
87* - Punktionen [81]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
88* - Endoskopie [82]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
88.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners	<input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)

<b>89* - Röntgen für Thorax-, Knochen- und Abdomenaufnahmen [83]</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
89.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
<b>90* - Anlegen von PEG-Sonden [84]</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
90.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
<b>91* - Anlegen von suprapubischen Blasenkathetern [85]</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
91.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
<b>92* - Notfalllabor [86]</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>93* - Notfallkoffer/-wagen/-rucksack [86a]</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>94* - Endoskopische oder radiologische Schluckdiagnostik [87]</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, im Haus <input type="radio"/> ja, in Kooperation
94.1 - wenn in Kooperation, Name des Kooperationspartners <input type="text"/> (Freitext mit max. 100 Zeichen)
<b>95* - Ganglabor [88]</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>96* - Kipptischuntersuchung [89]</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Therapeutische Ausstattung - steht folgende therapeutische Ausstattung zur Verfügung?</b>
<b>Physio- und Ergotherapie</b>
<b>97* - Schlingentisch [90]</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>98* - Gehbarren [91]</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>99* - Muskeltrainingsgeräte [92]</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

100* - Bewegungsgeräte mit Spastikschtung [93] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
101* - Übungsküche [94] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
102* - Übungsbad [95] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
103* - Armlabor [96] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
104* - Laufband mit Gewichtsentlastung [97] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Physikalische Therapie</b>
105* - Massageliegen [98] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
106* - Elektrotherapiegeräte [99] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
107* - Thermoerapiegeräte [100] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Logopädie</b>
108* - Diagnostik- und Therapiematerial für Sprach-, Sprech- und Schluckstörungen verschiedener Genese [101] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
109* - Absaugmöglichkeit [102] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Neuropsychologie</b>
110* - Diagnostik- und Therapiematerial für neuropsychologische Defizite [103] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

<b>A4 - Behandlungs- und Versorgungsangebot, Leistungsspektrum</b>
<b>Die geriatrische Rehabilitationseinrichtung hält folgende Therapie- bzw. Versorgungsangebote unter Gewährleistung der aufgeführten fachlichen, räumlichen und technisch-apparativen Voraussetzungen vor:</b>
111* - Die Therapie- bzw. Versorgungsangebote der Einrichtung werden durch ein interdisziplinäres Team unter Leitung und fachlicher Verantwortung des Chefarztes oder seines Vertreters erbracht [104] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
112* - Nachweis der geregelten Versorgung durch Konsiliarärzte [105] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
113* - Angebot einer individuellen Angehörigenarbeit [106] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
114* - Es besteht die Möglichkeit der Seelsorge [107] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Es ist gewährleistet, dass jeder Rehabilitand zumindest folgende ärztliche Leistungen erhält:</b>
115* - Erstuntersuchung durch einen Arzt am Aufnahmetag unter fachärztlicher Supervision [108] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
116* - Ärztliche Visite mind. 3x wöchentlich und tägliche Ansprechbarkeit des zuständigen Arztes für eine persönliche Konsultation [109] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
117* - Chef- oder oberärztliche Visite mindestens 1 x wöchentlich [110] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
118* - Abschlussuntersuchung innerhalb von 3 Tagen vor Entlassung durch einen Arzt unter fachärztlicher Supervision [112] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
119* - Arztgespräch nach Vereinbarung (außerhalb der Visiten) mit Chefarzt oder Oberarzt [113] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Es ist gewährleistet, dass jeder Rehabilitand folgende Leistungen im Rahmen des interdisziplinären therapeutischen Teams erhält:</b>
120* - Durchführung des geriatrischen Assessments, unter Anwendung von standardisierten und/oder validierten Verfahren zu folgenden Bereichen: ATL; Mobilität, inkl. Erfassung des Sturzrisikos; Kognitiver Status, inkl. Demenzscreening; Affektive Situation, inkl. Depressionsscreening; Dekubitusstatus oder Dekubitusrisiko; medizinischer Status; Pflegeanamnese; sozialer Status [114] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
121* - Einleitung erster Therapiemaßnahmen innerhalb von 24 Stunden [115] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
122* - Festlegung des individuellen Reha-Planes [116] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
123* - Pflegeanamnese und erste Pflegeplanung am Aufnahmetag [117] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

124* - Prüfung der Versorgung mit Hilfsmitteln und technischen Hilfen [118] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
125* - Anpassung der Hilfsmittel/technischen Hilfen einschließlich des Trainings unter Berücksichtigung des häuslichen Umfeldes [119] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
126* - mind. 1 x wöchentlich Fallbesprechung im Rahmen einer Teamsitzung unter Leitung des zuständigen Facharztes und Anwesenheit aller an der Behandlung beteiligten Professionen zu folgenden Themen: Überprüfung und ggf. Anpassung der Rehabilitationsziele und des Rehabilitationsplans; Hilfsmittelversorgung und Weiterversorgung [120] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
127* - Organisation der Weiterversorgung/Nachsorge einschließlich Überleitungsmanagement und diesbezügliche Beratung von Rehabilitanden und Angehörigen [121] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
128* - Dokumentation des Nachsorgegesprächs spätestens 3 Tage vor Entlassung und Dokumentation der sich daraus ergebenden und eingeleiteten Nachsorgemaßnahmen [122] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Erstellung eines Entlassungsberichtes folgenden Inhalts (Mindestanforderung)</b>
129* - Kurzform der Anamnese und klinischer Verlauf [123] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
130* - Ergebnisse: Labor und klinisch-apparative Diagnostik [124] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
131* - Ergebnisse: Geriatisches Assessment [125] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
132* - Durchgeführte rehabilitative Therapien: funktionelle Ergebnisse und Empfehlungen für die Weiterführung [126] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
133* - Medikation bei Entlassung [127] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
134* - Hinweise zur pflegerischen Weiterversorgung ggf. unter Anlage des pflegerischen Überleitungsbogens [128] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
135* - Hilfsmittelversorgung: Bereits umgesetzt bzw. empfohlen [129] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
136* - Weiterversorgung: Bereits umgesetzt bzw. empfohlen [130] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Gesundheitsinformation, Motivation, Schulungen</b>
137* - Es werden regelmäßige strukturierte Rehabilitandenschulungen zu zielgruppenspezifischen Themengebieten angeboten [131] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja

<p>138* - Es werden regelmäßige strukturierte Schulungen für Angehörige zu zielgruppenspezifischen Themengebieten angeboten [132]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<b>Ernährung</b>
<b>Vollkost</b>
<p>139* - Vollwertige Ernährung unter Berücksichtigung der Qualitätsstandards der Deutschen Gesellschaft für Ernährung (DGE) in der Gemeinschaftsverpflegung (Idealerweise drei Auswahlessen: Vollkost, ovolactovegetabile Vollkost und leichte Vollkost) [133]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<b>Besondere Kostformen</b>
<p>140* - Es werden nur Lebensmittel angeboten, die erfahrungsgemäß keine Unverträglichkeiten hervorrufen (eine leichte Vollkost) [134]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>141* - energiereduziert (Übergewicht/Adipositas) [135]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>142* - glutenfrei (Zöliakie, Unverträglichkeit) [136]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>143* - lactosearm (Lactoseintoleranz) [137]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>
<p>144* - allergenfrei (Lebensmittelallergien) [138]</p> <p><input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja</p>

<b>A5 - Personelle Ausstattung</b>	
<b>Ärztlicher und psychologischer Dienst</b>	
145* - Ärztliche Leitung führt die Facharztbezeichnung in einem der Gebiete Innere Medizin, Allgemeinmedizin, Neurologie und zusätzlich eine der Bezeichnungen: Schwerpunkt Geriatrie; Zusatz-Weiterbildung Geriatrie; Fakultative Weiterbildung klinische Geriatrie oder der ärztliche Leiter führt den Facharzt Innere Medizin/Geriatrie [139]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
146* - Ärztliche Leitung oder Stellvertreter ist Internist [140]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
147* - Ärztliche Leitung oder Stellvertreter verfügt über eine vollzeitige klinische Berufserfahrung von 12 Monaten in einer geriatrischen Rehabilitationseinrichtung mit einem Versorgungsvertrag nach § 111 SGB V, in einem geriatrischen Fachkrankenhaus oder in einer selbständigen geriatrischen Fachabteilung unter fachärztlich geriatrischer Leitung in einem Allgemeinkrankenhaus mit einem Versorgungsvertrag nach § 109 SGB V [141]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
148* - Ärztliche Leitung oder Stellvertreter verfügt über den Nachweis der Teilnahme am Grund- und Aufbaukurs (je 160 Stunden) im Rahmen der Zusatz-Weiterbildung Rehabilitationswesen oder die Gebietsbezeichnung PRM [142]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
149* - Stellvertreter führt die Facharztbezeichnung in einem der Gebiete Innere Medizin, Allgemeinmedizin, Neurologie und zusätzlich eine der Bezeichnungen: Schwerpunkt Geriatrie; Zusatz-Weiterbildung Geriatrie; Fakultative Weiterbildung klinische Geriatrie oder der Stellvertreter führt den Facharzt Innere Medizin/Geriatrie [143]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
150* - Ein Stationsarzt bzw. ein Stellvertreter ist während der regulären Arbeitszeiten anwesend [144]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
151* - Außerhalb der regulären Arbeitszeiten ist ein ärztlicher Bereitschaftsdienst im Haus gewährleistet [145]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
152* - Rufbereitschaftsdienst durch einen Facharzt der geriatrischen Fachabteilung [146]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
153* - (Neuro-) Psychologie wird erbracht durch: Diplompsychologe / M.A., M.Sc. in Psychologie oder Arzt, der über einen gleichwertigen Abschluss mit mind. 2-jähriger vollzeitiger Berufserfahrung in klinischer Neuropsychologie verfügt [147]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Pflegedienst</b>	
154* - Fachliche Leitung Pflege verfügt über mind. 2-jährige vollzeitige Berufserfahrung als examinierter Gesundheits- und Krankenpfleger in einer geriatrischen Einrichtung oder eine vollzeitige Berufserfahrung von mind. 12 Monaten in einer geriatrischen Einrichtung und 12 Monate in einer neurologischen Rehabilitationseinrichtung [148]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
155* - Es ist sichergestellt, dass 24h mindestens eine exam. Gesundheits- und Krankenpflegefachkraft im Haus ist [149]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
156* - Die Einrichtung stellt sicher, dass sich während des Früh-/Spätdienstes eine Mindestanzahl von exam. Pflegefachkräften auf jeder Station befindet [150]	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja



157* - Fachkrankenpflegekraft/-kräfte für Psychiatrie/Gerontopsychiatrie [151] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Therapeutische und sonstige Dienste - Verfügt die Einrichtung über folgende personelle therapeutische Dienste mit entsprechender Qualifikation?</b>
<b>Physiotherapeut bzw. Krankengymnast</b>
158* - Fachliche Leitung Physiotherapie verfügt über mind. 2 Jahre vollzeitige klinische Berufserfahrung als Physiotherapeut/Krankengymnast in einer geriatrischen Einrichtung oder eine vollzeitige Berufserfahrung von mind. 12 Monaten in einer geriatrischen Einrichtung und 12 Monate in einer neurologischen Rehabilitationseinrichtung [152] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
159* - Physiotherapeut / B.A., M.A. Physiotherapie bzw. Krankengymnast mit neurophysiologischer Zusatzqualifikation [153] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
160* - Masseur bzw. medizinischer Bademeister mit Zusatzqualifikation manuelle Lymphdrainage [154] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Ergotherapeut</b>
161* - Fachliche Leitung Ergotherapie verfügt über mind. 2 Jahre vollzeitige klinische Berufserfahrung als Ergotherapeut in einer geriatrischen Einrichtung oder eine vollzeitige Berufserfahrung von mind. 12 Monaten in einer geriatrischen Einrichtung und 12 Monate in einer neurologischen Rehabilitationseinrichtung [155] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
162* - Ergotherapeut, B.A. oder M.A. Ergotherapie verfügt über spezielle Kenntnisse in der neuro-physiologischen Behandlung [156] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Logopäde bzw. Sprachheiltherapeut bzw. klinischer Linguist</b>
163* - Fachliche Leitung Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie (Logopäde, staatlich anerkannter Sprachtherapeut etc.) verfügt über mind. 2 Jahre vollzeitige klinische Berufserfahrung als Logopäde in einer geriatrischen Einrichtung oder eine vollzeitige Berufserfahrung von mind. 12 Monaten in einer geriatrischen Einrichtung und 12 Monate in einer neurologischen Rehabilitationseinrichtung [157] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
164* - Logopäde/Neurolinguist/Sprachheilpädagoge, M.A./M.Sc., B.A./B.Sc. verfügt über spezielle Kenntnisse in Diagnostik und Therapie von Kau-Schluckstörungen [158] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Sozialdienst</b>
165* - Fachliche Leitung oder mind. ein Mitarbeiter Sozialdienst verfügt über einen akademischen Abschluss / staatliche Anerkennung als Sozialarbeiter / Sozialpädagoge, Dipl., Soziale Arbeit M.A., B.A. oder Gerontologie und mind. 2 Jahre vollzeitige klinische Berufserfahrung in sozialdienstlicher Tätigkeit im Krankenhaus oder in einer Rehabilitationseinrichtung [159] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
<b>Diätassistent bzw. Ökotrophologe</b>
166* - Fachliche Leitung oder mind. ein Mitarbeiter verfügt über mind. 2 Jahre vollzeitige klinische Berufserfahrung in Diät- und Ernährungsberatung im Krankenhaus oder in Rehabilitations-/Pflegeeinrichtungen für ältere Menschen [160] <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja