

# Qualitätssicherungsverfahren der gesetzlichen Krankenkassen

## Behandlerbogen Kind

# 4000

Mutter, Vater und Kind  
stationär

VERSION - BEFRAGK 2.0

<https://www.bqs.de>

<https://qs-reha.bqs.de>

## Behandlerbogen - Kind

1\* - Teilnahme des Kindes an der Erhebung

- Teilnahme des Kindes     keine Teilnahme des Kindes

2 - Falls das Kind nicht an der Erhebung teilnimmt, geben Sie bitte die Gründe für die Nichtteilnahme an (Mehrfachnennungen möglich)

- verweigert  
 kognitive / physische Einschränkungen  
 sprachliche Probleme  
 anderes

3\* - Alter des Kindes bei Aufnahme

Jahre

4\* - Geschlecht

- männlich     weiblich

5 - Aufnahmedatum

6 - Datum der Aufnahmeuntersuchung

7 - Liegen behandlungsrelevante Diagnosen vor (keine interkurrenten Erkrankungen)?

- Ja     Nein

8 - Diagnose (ICD10-Hauptdiagnose) - 1.

9 - Diagnose (ICD10) - 2.

10 - Diagnose (ICD10) - 3.

11 - Diagnose (ICD10) - 4.

12 - Diagnose (ICD10) - 5.

13 - Hat ein weiterer Arztkontakt nach der Aufnahmeuntersuchung stattgefunden (z.B. Zwischenuntersuchung)?

- Ja     Nein

14 - Datum des ersten weiteren Arztkontakts nach der Aufnahmeuntersuchung (z. B. Zwischenuntersuchung)

15 - Interkurrente Erkrankung des Kindes

- Ja     Nein

16 - Datum der Abschlussuntersuchung des Kindes

17 - Wurde ein gegebenenfalls vorläufiger Entlassbericht über das behandlungsbedürftige Kind an die Mutter / den Vater ausgehändigt?

- Ja     Nein

18 - Datum der Aushändigung

\*) Pflichtangabe

(c) BQS Institut

Seite 2/3

19 - Datum der Entlassung

Herzlichen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens!

Muster